

SNCC.D.001



CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

No. SOLICITUD:

OBJETO DE LA COMPRA: Servicio de traslado de Control de Acceso.

DETALLE REQUISICION DE BIEN O SERVICIO			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA
1	Servicio de Traslado de Control de Acceso en en el piso 3	UD	1
OBSERVACIONES:			
ACTIVIDAD POA	SI <input type="checkbox"/>	INDICAR No. DE ACTIVIDAD:	
	NO <input type="checkbox"/>	REDISTRIBUCION DEL GASTO, NO IMPLICA INCREMENTO DE LOS INGRESOS. SUJETO AL PARRAFO DEL ART. 43 LEY No. 423-06	
PLAN DE ENTREGA ESTIMADO			
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA:		HORA DE ENTREGA:	
LUGAR DE ENTREGA:			
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE DEL SOLICITANTE: Daniel Javier De La Cruz			
UNIDAD: Servicios Generales			



Unidad Solicitante  
Firma y Sello



Dirección Administrativa  
Firma y Sello

Gerente General  
Firma y Sello

