SNCC.D.001

CNSS
CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

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

| No. EXPEDIENTE |
|---|
| |
| **No. DOCUMENTO** |
| |

**No. SOLICITUD:**

**FECHA:** 20 DE JUNIO DE 2022

**OBJETO DE LA COMPRA:** ADQUISICION DE CAUNTER PARA RECEPCION EDIFICIO LA CUMBRE PISO 11

| DETALLE REQUISICION DE BIEN O SERVICIO | | | |
|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
| 1 | CAUNTER PARA RECEPCION | UD | 1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

| ACTIVIDAD POA | | |
|---|---|---|
| | SI ☐ | INDICAR No. DE ACTIVIDAD: |
| | NO ☒ | 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: | Inmediata | HORA DE ENTREGA: |
| LUGAR DE ENTREGA: CNSS | | |

| DATOS DEL SOLICITANTE |
|---|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: Félix Burgos |
| UNIDAD: División De Servicios Generales |

CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL CNSS División Servicios Generales Santo Domingo, R.D.

**Unidad Solicitante**
Firma y Sello

**Direccion Administrativa**
Firma y Sello

CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL CNSS Dirección Administrativa Santo Domingo, R.D.

**Gerente General**
Firma y Sello

CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL CNSS Gerencia General Santo Domingo, R.D.

Dirección General CONTRATACIONES PÚBLICAS Transparencia para el progreso