

**"TRAMITE INTERNO"**  
**DOP-Núm-044-2022**

Lic. Digna Reynoso de Pacheco  
Directora General  
Su despacho

26 de septiembre del 2022

Asunto: solicitud valijas azules Dpto. SBTH

Cortésmente solicitamos su autorización para la adquisición de dos (2) Valijas para el transporte de tarjetas del Dpto. de Servicio al Beneficiario Tarjetahabiente (SBTH), hacia las delegaciones indicadas a continuación, las cuales presentan daños en los zippers de cierres.

Las valijas deben llevar las siguientes características:

**#1:**

- Nombre de la institución: **ADESS**
- Nombre de provincia impreso en blanco: **El Seibo**
- Valija numerada: **#3**

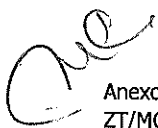
**#2:**

- Nombre de la institución: **ADESS**
- Nombre de provincia impreso en blanco: **Monte Plata**
- Valija numerada: **#1**

Muy atentamente,

  
**Lic. Zoila Turbí**  
Directora de Operaciones





Anexos: FO-DADM-09  
ZT/MC



REPÚBLICA DOMINICANA  
Administradora de Subsídios Sociales

**SOLICITUD DE COMPRAS**

Código: FO-DADM-09  
Versión: 03  
Fecha de Emisión: Noviembre, 2020

**Fecha Solicitud:** 26/9/2022

**Área Solicitante:** DPTO. SBTH / DIRECCION DE OPERACIONES

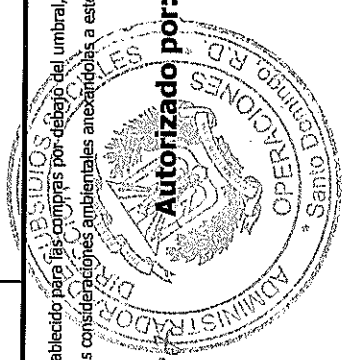
**Nombre Solicitante:** ZOILA TURBI / MARICELA CACERES

Cantidad Solicitada	Descripción del Producto/Servicio	Fecha para la que se Requiere el Producto	Observaciones
2 UNIDADES	VALIJAS EN NYLON	5/10/2022	COLOR AZUL, TAMAÑO 16 PULGADAS DE ANCHO POR 12 PULGADAS DE ALTO, EN NYLON, CON SEGURIDAD Y DOS LLAVES. IMPRESIÓN EN COLOR BLANCO LOS NOMBRES DE ADESS Y DE LAS PROVINCIAS Y NUMEROS INDICADOS:  EL SEIBO (VALIJA #3) MONTE PLATA (VALIJA #1)

Nota: Cuando el nivel de complejidad o cuando el monto a desembolsar de los bienes solicitados sea superior al tope establecido para las compras por debajo del umbral, será necesario anexar a este formulario los TDR.  
 Nota: Considere las condiciones y factores ambientales del bien o servicio solicitado (en caso de ser necesario, detallar las consideraciones ambientales anexadas a este formulario).

*Marcos de la*  
Firma / Fecha

*Zoila Turbi*  
Firma (Encargado del Area) / Fecha



**Asesorado por:**  
Firma (Área Consultora) / Fecha

