



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

No. EXPEDIENTE

CNSS-DAF-CM-2019-0032

No. DOCUMENTO

No. Solicitud: 81

Fecha: 17/06/2019

Objeto de la compra: Adquisición de Material de Oficina julio-septiembre 2019

Actividad POA: 2.10.1.5.10

Planificada: SI

Detalle pedido			
Item	Descripción (mayor descripción posible)	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	CD-ROM (sony)	Paq 50/1	5
2	Libretas Grandes	Unidad	100
3	Libretas pequeña	Unidad	100
4	Boligrafo azul	Caja 12/1	35
5	Papel Bond 8.5 x11.	Resma	180
6	Papel hilo crema	Resma	2
7	Cover para encuadernar Transparente 8 1/2 x 11	Paq 100/1	2
8	Carton para encuadernar 8 1/2 x 11 azul oscuro	Paq 100/1	2
9	Notas Adhesivas 2x3	Unidad	30
10	Notas Adhesivas 3x3	Unidad	30
11	Cinta para empaque	Unidad	24
12	Tape trasparente	Unidad	24
13	Grapas estandar	Caja	10
14	Pila AA	Paq 4/1	10
15	Pila AAA	Paq 4/1	10
16	Grapadoras	Unidad	10
17	Folders manila 8 1/2 x 11.	Caja 100/1	4
18	Sobres manila 9 x 12	Unidad	150
19	Sobres manila 14 x 17	Unidad	100
20	Sobres timbrados para carta	Caja 500/1	2
21	Saca grapas	Unidad	4
22	UHU en barra 40g	Pqa 12/1	4
23	Lapiz 2B = 1 1/2 (stabilo othello 282) para folear	Caja 12/1	12
24	Respuestos para Boligrafo Cross 8512 Azul	Unidad	4
25	Papel Camilla 21x225/54cm	Rollo	12
26	Papel Timbrado Resma CNSS	Resma	6
27	Sobre timbrado 10x13 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	500
28	Sobre timbrado 9x12 (sin pegamento en boquilla)	Unidad	500
29	Resma Papel Timbrada CMNyR	Resma	2
30	Sobre carta timbrada CMNyR	Caja 500/1	1

Observaciones:

Plan de entrega estimado	
Fecha requerida para entrega: julio	Hora de entrega: 9:00 A.M
Lugar de entrega: Torre SS	
Otros datos de la solicitud	
Nombre del solicitante: Victor Sánchez	
Unidad: Sección Almacén y Suministros	
CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL UNIDAD DE SUMINISTRO Recepción de Mercancías	
Nombre: Victor Sánchez	Firma y Sello Director (a) Administrativo Buenaventura López
Fecha: / /	Hora:
VERIFICACIÓN PRESUPUESTARIA (Para uso del Dpto. Ejecución Presupuestaria)	
Presupuesto Disponible:	Número Preventivo:
Verificado por :	Número Cuota:
Fecha Verificación:	
REGISTRO DIVISIÓN DE COMPRAS	
Precio de Referencia:	Fecha: