

Fecha: N° Solicitud: SOLICITUD DE PEDIDO SOLICITUD DE REINTEGRO

SOLICITUD DE PEDIDO DE COMPRA

(Fondo Fijo - Caja Chica)

DESCRIPCION DE BIENES Y SERVICIOS A ADQUIRIR SEGÚN COTIZACIONES

| PROVEEDORES | Cant | Sub. Partida | Descripción Sub Partida | Descripción del bien o servicio | Costo Unit. | Costo Total | Marque (X) proveedor seleccionado |
|-------------|------|--------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|-----------------------------------|
| | 2 | 1.02.04 | Servicio de telecomunicaciones | | | | |
| | 1 | 6.02.02 | No Autorizado Caja Chica | | | | |
| | | 1.02.03 | Servicio de correo | | | | |

Observaciones:

JUSTIFICACION

No es posible el trámite normal de espera para que estos sean adquiridos, por lo cual nos amparamos a la excepción que estipula el Artículo 2, inciso e) de la Ley de Contratación Administrativa.

| SOLICITA | | Aprueba Jefe del Programa | |
|---|---|------------------------------|--|
| Programa: <input type="text" value="749"/> | Departamento: <input type="text"/> | Nombre: <input type="text"/> | |
| Nombre Funcionario(a) Responsable: <input type="text"/> | | Cargo: <input type="text"/> | |
| Cédula: <input type="text"/> | | | |
| Tel/Extensión: <input type="text"/> | | | |
| | | | |
| FIRMA FUNCIONARIO SOLICITANTE | APROBACIÓN JEFATURA (NOMBRE Y FIRMA) | FIRMA | |

CERTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR INSTITUCIONAL DE QUE NO HAY EXISTENCIA

Corresponde a la adquisición un bien: SI NO

(En este caso no requiere certificación del proveedor)

Justificación de la no existencia del bien o servicio:

No hay en existencia en el Almacén ni trámite de contratación pendiente para su cancelación.

| | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Nombre: <input type="text" value="Karol Sanabria, Proveedora a.i."/> | Firma y Sello: <input type="text"/> | Fecha: <input type="text"/> |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION O UNIDAD FINANCIERA

| | |
|---|---|
| Revisado por: <input type="text" value="FREDDY GONZALEZ SORO"/> | Aprobado por: <input type="text" value="GUADALUPE GUTIERREZ ARAGON"/> |
| Nombre | Nombre del Responsable Unid. Finan. |

Firma: Firma: Fecha:

| | |
|--------------------------------|---|
| Programa: <input type="text"/> | Proveedor Comercial: <input type="text"/> |
| Reserva: <input type="text"/> | Cédula Jurídica: <input type="text"/> |
| Monto: <input type="text"/> | Teléfono: <input type="text"/> |
| Fecha: <input type="text"/> | Dirección: <input type="text"/> |

V'B PARA TRÁMITAR LA COMPRA POR CAJA CHICA