



DIRECCION ADMINISTRATIVA
SOLICITUD DE COMPRA
Form -DA-DC-01

No. Solicitud: _____

Fecha Solicitud: 14/3/2018

Nombre del Solicitante: Jose Hernandez

Área Solicitante: Servicios Generales

Actividad POA: _____

Fecha requerida para entrega: 20/3/2018

Cantidad	Unidad de medida	Descripción del Artículo
1	1	solicitud de personal para cubrir licencia medica

Observaciones : Para cubrir por 15 dias la licencia medica de la Sra. Cristina Placencio quien esta en un proceso pos quirurgico, va a hacer del 14/03/ al 28/03/2018 .

Responsable (Nombre y Sello)
Division Servicios Generales
Santos Hinojosa, R.D.

Director Administrativa

Dirección Administrativa
Santos Hinojosa, R.D.

Nota: Este formulario está confeccionado acorde al documento estandar SNCCD001 Solicitud de Compra o Contratación, que es un formato único y obligatorio para realizar los actos administrativos que forman parte del expediente de Compras y Contrataciones