

No. Solicitud: _____ Fecha Solicitud: 12-jun-18

Licda. Matty Vásquez

Nombre del Solicitante: _____

Dirección de Comunicaciones

Área Solicitante: _____

Actividad POA:

2.7.4.1. Publicaciones en medios impresos. Resoluciones, esquelas, aviso, otros.

Fecha requerida para entrega: 13 de junio 2018

Cantidad	Unidad de medida	Descripción del Artículo
1		Publicación Espacio Pagado

Observaciones :

Publicación Espacio Pagado en el periodico Listin Diario, tamaño 1/4 de pagina, blanco y negro.

Aviso:

CNSS modifica proceso evaluación por enfermedad terminal para la devolución del saldo acumulado CCI

Responsable Área (firma y sello)

Director Administrativo

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