 PRESIDENCIA DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS ESPECIALES	Dirección General de Programas Especiales de la Presidencia	Fecha Revisión: Octubre 2017
		Versión: 03
FO-DPYD-DAF-03	Formulario de solicitud de bienes y servicios	Páginas: 1

Indicar No. De Solicitud: DC-6-2018-119 Fecha de solicitud: 26/6/2018 día / mes / año

Colocar área solicitante
 Solicitante (s): Departamento de Comunicaciones / Quisqueya Aprende Contigo

Describir el concepto de la solicitud
 Objeto de la compra: Alquiler de Salón


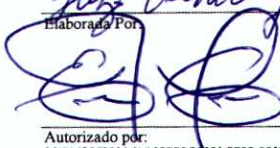
Hacer la descripción del producto que se afectará en el POA
 Descripción Producto: 1. Personas Alfabetizadas.

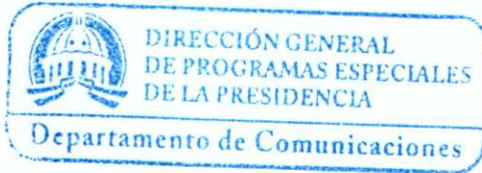
Describir la actividad que se afectará en el POA
 Descripción Actividad: 1.1 Implementación de una estrategia de comunicación y promoción.

Marcar con una (X)
 Excepción: Sí () (Firma autorizada del Director General) _____

No. Ítem	Estructura Programática	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	2.2.5.1.01	Alquiler de Salón	Solicitud de alquiler un salón con capacidad para 150 personas.		1		

Comentarios/ observaciones:
 Solicitud de alquiler de un salón con capacidad para 150 personas, con la intención de ser utilizado en el evento de encuentro con personalidades de la comunicación para promover actividades relativas al Plan Nacional de Alfabetización. Horarios 8:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 4:00 pm

Elaborado por:

 Autorizado por:
 Director(a) / Encargado(a) area solicitante:





 DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS ESPECIALES DE LA PRESIDENCIA
 Director(a) / Encargado(a) area solicitante:
 Verificado por: La Dirección de Planificación y Desarrollo


Aprobado por:
 Director(a) / Encargado(a) administrativo:


Plan de Entrega Estimado

No. Ítem	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Cantidad Requerida	Lugar de Entrega	Fecha de Entrega	Hora de Entrega
1	Alquiler de Salón	Solicitud de alquiler un salón con capacidad para 60 personas.	1	Distrito Nacional	29/6/2018	8:00 a. m.

Aprobación:
 Marcar con una (X)
 Si: () No (): (Indicar razones de no aprobación en observaciones)

Observaciones:

Nombre y Firma

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

Descripción de documentos ANEXOS: (Los que apliquen a cada caso)

- 1
- 3
- 4
- 5


 28/6/18
 12:25pm