 PRESIDENCIA DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS ESPECIALES	Dirección General de Programas Especiales de la Presidencia	Fecha Revisión: Agosto 2018
		Versión: 05
FO-DPYD-DAF-05	Formulario de solicitud de bienes y servicios	Páginas: 1

No. Solicitud: **QD-02-2020-010** Fecha de solicitud: **6/2/2020**

Solicitante (s): **PLAN DE REDUCCION DE LA POBREZA EXTREMA E INCLUSION SOCIAL "QUISQUEYA DIGNA" / QUISQUEYA SOMOS TODOS**

Objeto de la compra: **SERVICIO DE ALIMENTACIÓN**

Descripción Producto: **2.1.1 Realizado en el territorio de las Jornadas de Inclusión Social, las Microjornadas coordinadas con asociaciones y apoyar las realizaciones de las jornadas de registro civil en los Distritos Escolares del MINERD.**


Descripción Actividad: **2.1.1.1.3 Realización de las Microjornadas**

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

No. Ítem	Partida Presupuestaria	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	2.2.9.2.01	Servicio alimentación	Servicios de alimentación para las Microjornadas de Inclusión Social, a realizarse en las Provincias de la Zona Cibao Central.	1	1	1,000,000.00	1,000,000.00
							\$ 1,000,000.00

Comentarios / observaciones: Esta gestión se solicita para la realización de las microjornadas coordinadas con asociaciones y apoyar las realizaciones de registro civil en las provincias de la Zona de Cibao Central. Según detalles anexo.-

Elaborada Por: *Cecy de los Santos*
 Autorizado por: *Prometegny*
 Director(a)/ Encargado(a) a/a solicitante: *Prometegny*


DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS ESPECIALES DE LA PRESIDENCIA
Dirección Quisqueya Somos Todos

Bruno
 Verificado por: La Dirección de Planificación y Desarrollo
Mojave Ferrer
 Aprobado por:
 Encargado/a Administrativo

Plan de Entrega Estimado

No. Ítem	Insumo Requerido	Especificaciones del Insumo	Cantidad Requerida	Lugar de Entrega	Fecha de Entrega
1	Servicios de alimentación	Servicios de alimentación para las Microjornadas de Inclusión Social, a realizarse en las Provincias de la Zona Cibao Central.	1	Departamento Administrativo	Ver detalles anexo.-

APROBACION:
 Marcar con una (X)
 Sí: () 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: (Copia de Cédulas)

6/2/20