

**ASOCIACION SOLIDARISTA DE EMPLEADOS DEL MINAE  
(ASOMINAE)**

**FORMULARIO PARA LA COMPRA DE BIENES  
Y SERVICIOS**

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_ NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_

NUMERO DE CELULAR \_\_\_\_\_

PLAZO SOLICITADO \_\_\_\_\_

Para mayor facilidad al aplicar el rebajo, mi salario es pagado por; **Ordinario** \_\_\_\_\_, **SINAC** \_\_\_\_\_ **OTRO** \_\_\_\_\_  
Pago en Ventanilla de **ASOMINAE** \_\_\_\_\_

**STATUS DEL FUNCIONARIO:**

**ASOCIADO**  **NO ASOCIADO**

**TIPO DE NOMBRAMIENTO**

**PROPIEDAD**  **INTERINO**

**Detalle de las compras:**

	Nombre del Proveedor	Detalle del Artículo	Monto
01			
02			
04			
05			
06			
		Sub Total	
		No Socio 10%	
		<b>TOTAL FINANCIADO</b>	

Autorizo a mi patrono a que deduzca por planillas las cuotas correspondientes y las gire a ASOMINAE hasta la cancelación de la obligación.

Firmo en San José, Barrio Francisco Peralta a los 150 Este de casa Matute Gómez entre avenidas 8 y 10 calle 25 frente a la Iglesia Votivo Sagrado Corazón de Jesús edificio del MINAE, en los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ 2014

Firma \_\_\_\_\_ Cedula \_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE:**

**ASOMINAE, solo es un ente de financiamiento.**

**Las compras que se realicen a un plazo superior a los 6 meses pagan un 2% mensual desde el primer mes.**