



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSIÓN PÚBLICA

De conformidad a los

Artículos:

24 letra “c” y 30 de la LAIP.

Se han eliminado los datos

personales

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
 UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

CNR Centro Nacional de Registros



Requerimiento : 14530

Cifra Presup. 2023-4114-4 CP : 202300942,

Lugar y fecha: San Salvador, 26 de septiembre de 2023		N° DE ORDEN 0039206	
Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante		Tel	
SISTEMAS APLICATIVOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		Fax	
NIT	DUI	NR	Emai
Dirección		N° Temporal	
Solicitante: ESCUELA DE FORMACION DEL TALENTO			

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54505-04580	86100000	1.00	SERV	CAPACITACIONES Formación profesional	2,336.00	2,336.00
TOTAL US\$:						2,336.00

DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS 00/100 DOLARES

OBSERVACIONES: SERVICIO DE CAPACITACIÓN VIRTUAL SOBRE: SEMINARIO DE PREPARACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN CISSP AVALADO POR ISC2, DIRIGIDO A UN PARTICIPANTE DE LA DTI DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS..
 NOTA: DE CONFORMIDAD A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS ESPECIFICACIONES/CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL DOCUMENTO DE SOLICITUD DE OFERTAS, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA ORDEN DE COMPRA Y CON PLENO VALOR PROBATORIO.

LUGAR ENTREGA: SERVICIO DE CAPACITACIÓN VIRTUAL

AREA DE RECEPCIÓN: ESCUELA DE FORMACION DEL TALENTO

FORMA DE PAGO: Un solo pago, con crédito máximo 15 días hábiles, al finalizar el servicio brindado. **GARANTÍA:** Garantía de cumplimiento contractual conforme a lo establecido en las instrucciones a a los oferentes del documento de solicitud de oferta.

TIEMPO ENTREGA: 40 horas posteriores a la orden de compra, durante las fechas establecidas en común acuerdo entre el proveedor y el administrador de la orden de compra.


 LUIS ALEXANDER RAUDA AGUILAR
 Delegado por acuerdo de Dirección Ejecutiva N° 79/2023 de fecha 11/09/2023 .


Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre _____ **Cargo:** Especialista en Seguridad Informática

Tel: ext. --- **Fax:** _____ **Correo electrónico:** _____

- ORIGINAL UCP-

27/09/23