



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**

Requerimiento : 13002

Cifra Presup. 2019-4114-4 NRS : 201900440,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 04 de abril de 2019

**Nombre de Persona Natural o Jurídica Suministrante** **N° DE ORDEN 0038092**

**CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S. A. DE C. V.**

**Solicitante:** UNIDAD DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVOS **N° Temporal 0005514**

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54104-05035	11160000	1.00	BOL	GORRO BLANCO DESCARTABLE Tejidos y materiales de cuero	37.00	37.00
54199-05030	46180000	20.00	UNI	MASCARILLAS DE TELA QUIRÚRGICAS Seguridad y protección personal	1.50	30.00
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>67.00</b>

**SESENTA Y SIETE 00/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** ARTÍCULOS PARA SER ASIGNADOS A LA UNIDAD DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO

**LUGAR ENTREGA:** ALMACÉN, SAN SALVADOR.

**AREA DE RECEPCIÓN:** UNIDAD DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVOS

**FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días después de entregada la factura y el producto **GARANTÍA:** 3 meses.

**TIEMPO ENTREGA:** 12 días hábiles después de entregada la orden de compra.

*Silvia Ivette Zamora Castillo*  
SILVIA IVETTE ZAMORA CASTILLO



Asignada/o por Acuerdo de Dirección Ejecutiva N° 140/2014 de fecha 08/07/2014

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** Coordinador de Cumplimiento y Seguimiento

**Tel:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_