



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**

**CNR**

Centro Nacional de Registros

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Requerimiento : 12556

Cifra Presup. 2018-4114-4 CP : 1450,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 16 de julio de 2018  
**Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante**  
**FLORES RENDERO, ADRIANA GEORGINA**  
**NIT** NR  
**Dirección**  
**Solicitante:** GERENCIA DE SOPORTE TECNICO

**N° DE ORDEN 0037703**  
**Tel**  
**Fax**  
**Email:**  
**N° Temporal**

CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54118-03234		6.00	UNI	RODILLO DE ALIMENTACION PARA ESCANER FUJITSU Pinturas, tapa poros y acabados	38.00	228.00
	31210000					
54118-05144		20.00	UNI	TANQUE RESIDUAL PARA IMPRESOR LEXMARK C950 Cubiertas, cajas y envolturas	42.00	840.00
	31260000					
54118-05002		5.00	KIT	KIT DE RODILLOS PARA IMPRESOR HP LASER JET ENTERPRISE, COLOR M551DN Ferretería	50.00	250.00
	31160000					
54118-05446		1.00	UNI	FUSOR PARA IMPRESOR A COLOR HP M553 Equipo informático y accesorios	230.00	230.00
	43210000					
54118-04557		1.00	UNI	FAJA PARA PLOTTER HP DESIGNJET 4000 DE 42 PULGADAS Transmisión de baterías, generadores y energía cinética	200.00	200.00
	26110000					
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>1,748.00</b>

**UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 DOLARES****OBSERVACIONES:** ACCESORIOS DE REPUESTO PARA ESCANERS, IMPRESORES LASER, PLOTTER, COMPUTADORAS.**LUGAR ENTREGA:** ALMACÉN DEL CNR**AREA DE RECEPCIÓN:** DEPARTAMENTO DE ALMACEN**TIEMPO ENTREGA:** 30 DÍAS HÁBILES**FORMA DE PAGO:** 30 DÍAS**GARANTÍA:** 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA

*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:** MIGUEL ANGEL ALVARENGA BONILLA**Cargo:** Gerente de Soporte Técnico**Tel:** ext. 5378**Fax:****Correo electrónico:** malvarenga@cnr.gob.sv

- CUADRUPLICADO PROVEEDOR -