



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 ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Requerimiento : 12511

Cifra Presup. 2018-4114-4 CP : 1421,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 16 de julio de 2018  
**Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante**  
**FREUND DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**  
**NIT** NR  
**Dirección**  
**Solicitante:** UNIDAD DE SERVICIOS DE TELEFONIA

**N° DE ORDEN 0037708**  
**Tel**  
**Fax**  
**Email:**  
**N° Temporal**

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
61110-04295	72100000	1.00	UNI	ESCALERA FIBRA DE VIDRIO DE 10 PIES TIPO A SENCILLA Servicios de apoyo para la construcción	172.00	172.00
54118-01333	26110000	12.00	PAR	BATERIA RECARGABLE TIPO AAA Transmisión de baterías, generadores y energía cinética	6.30	75.60
54118-02246	26110000	12.00	PAR	BATERIA RECARGABLE TIPO AA Transmisión de baterías, generadores y energía cinética	6.75	81.00
54199-01507	47130000	12.00	UNI	LIMPIADOR DE ESPUMA MULTIUSOS Suministros de limpieza	5.25	63.00
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>391.60</b>

**TRESCIENTOS NOVENTA Y UN 60/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** MATERIALES, EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA MANTENIMIENTO DE TELEFONOS DE OFICINAS CENTRO NACIONAL DE REGISTROS A NIVEL NACIONAL

**LUGAR ENTREGA:** ALMACEN DEL CNR

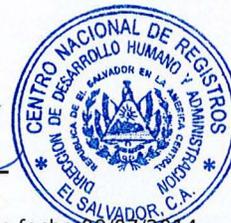
**AREA DE RECEPCIÓN:** UNIDAD DE SERVICIOS DE TELEFONIA

**TIEMPO ENTREGA:** 8 DÍAS HÁBILES

**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO: 15 DÍAS HÁBILES

**GARANTÍA:** TALADRO: 1 AÑO DE GARANTÍA.  
 ESCALERA,  
 BATERÍAS Y  
 LIMPIADOR DE  
 ESPUMA: POR  
 DEFECTO DE  
 FABRICACIÓN.

SILVIA IVETTE ZAMORA CASTILLO



Asignada/o por Acuerdo de Dirección Ejecutiva N° 140/2014 de fecha 06/07/2014

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**  
**Nombre** \_\_\_\_\_ **Cargo:** Coordinador de Servicios de Telefonía  
**Tel:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_