



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 : 12990

Cifra Presup. 2019-4114-4 CP : 382,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 12 de marzo de 2019  
**N° DE ORDEN 0038057**  
**Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante**  
**OLG SERVICE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**  
**NIT**  
**Dirección**  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE ALMACEN **N° Temporal 0005478**

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54115-02075	43220000	36.00	UNI	CINTA PARA IMPRESOR MATRICIAL OKI MICROLINE 490 Datos-voz, equipo de red multimedia, plataformas y accesorios	11.75	423.00
54115-05346	44100000	2.00	UNI	TONER MAGENTA HP CF403A Maquinaria, suministros y accesorios de oficina	82.36	164.72
54115-05347	44100000	2.00	UNI	TONER YELLOW HP CF402A Maquinaria, suministros y accesorios de oficina	82.36	164.72
54115-05348	43200000	2.00	UNI	TONER CYAN HP CF401A Componentes para tecnología de la información, difusión o telecomunicaciones	82.36	164.72
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>917.16</b>

**NOVECIENTOS DIECISIETE 16/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** TINTAS Y TONERS PARA SER DISTRIBUIDAS EN DIFERENTES UNIDADES DEL CNR  
**LUGAR ENTREGA:** DEPTO. DE ALMACÉN  
**AREA DE RECEPCIÓN:** DEPARTAMENTO DE ALMACEN  
**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO **GARANTÍA:** 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA  
**TIEMPO ENTREGA:** 1 SOLA ENTREGA A MAS TARDAR 1 DÍA HÁBIL DESPUÉS DE NOTIFICADA 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:** Jefe del Departamento de Almacén  
**Tel:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_