



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

# **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 : 13054

Cifra Presup. 2019-4114-4 NRS : 201900607,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 17 de mayo de 2019

**N° DE ORDEN 0038143**

**Nombre de Persona Natural o Jurídica Suministrante**  
**APARICIO COTO, YANIRA ELIZABETH**

**Solicitante:** ESCUELA DE FORMACION REGISTRAL

**N° Temporal** 0005567

| CODIGO PRESUP      | CODIGO ONU | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN                             | PRECIO UNITARIO (US\$) | VALOR TOTAL (US\$) |
|--------------------|------------|----------|------------------|---|------------------------|--------------------|
| 54505-04580        | 86100000   | 1.00     | SERV             | CAPACITACIONES<br>Formación profesional | 1,895.58               | 1,895.58           |
| <b>TOTAL US\$:</b> |            |          |                  |   |                        | <b>1,895.58</b>    |

**UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 58/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** CAPACITACIÓN SOBRE DIRECCIÓN DE PROYECTOS DE ACUERDO AL PROJECT MANAGEMENT INSTITUTE (PMI) SOLICITADA POR LA GERENCIA DE PLANIFICACIÓN, A DESARROLLARSE EN LOS MESES DE MAYO O JUNIO DE 2019

**LUGAR ENTREGA:** EN COORDINACIÓN CON EL AOC

**AREA DE RECEPCIÓN:** ESCUELA DE FORMACION REGISTRAL

**FORMA DE PAGO:** Crédito

**GARANTÍA:** No aplica

**TIEMPO ENTREGA:** 3 días durante los meses de mayo o junio de 2019

*Silvia Ivette Zamora*  
 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:** CESAR ALBERTO ARRIOLA FLORES

**Cargo:** Subgerente de Investigación y Desarrollo

**Tel:** ext. 2593-5952

**Fax:**

**Correo electrónico:** cesar.arriola@cnr.gob.sv