



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

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



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Requerimiento : 13023

Cifra Presup. 2019-4114-4 NRS : 516,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 02 de abril de 2019  
**Nombre de Persona Natural o Jurídica Suministrante** **N° DE ORDEN 0038089**  
**TOROGOZ, S.A. DE C.V.**  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y BENEFICIOS **N° Temporal** 0005511

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54112-02817	11170000	1.00	UNI	TROFEO GRANDE Aleaciones	67.00	67.00
54112-02818	11170000	1.00	UNI	TROFEO MEDIANO Aleaciones	59.00	59.00
54112-02819	11170000	1.00	UNI	TROFEO PEQUEÑO Aleaciones	50.00	50.00
54112-02599	31340000	1.00	UNI	PRESEA METALICO Conjuntos de placa fabricado	32.00	32.00
54112-02601	31340000	12.00	UNI	MEDALLA METALICA Conjuntos de placa fabricado	2.05	24.60
54112-02600	31340000	4.00	UNI	PLAQUITAS DE ALUMAJET Conjuntos de placa fabricado	3.50	14.00
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>246.60</b>

**DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS 60/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** RECONOCIMIENTOS A LOS EQUIPOS DEL CNR QUE JUGARAN EN LA FINAL DEL PRIMER CAMPEONATO DE FUTBOLITO "MACHO" 2019 Y QUE RESULTEN GANADORES.

**LUGAR ENTREGA:** DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y BENEFICIOS

**AREA DE RECEPCIÓN:** DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y BENEFICIOS

**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS

**GARANTÍA:** UN AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN, SALVO EN CASOS DE INCENDIO, TERREMOTO, CONDICIONES CLIMATICAS EXTREMAS O REPARACIONES HECHAAS POR TERCEROS. NO APLICA EN BANDERAS, BANDAS Y ACRILICOS

**TIEMPO ENTREGA:** 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA Y ARTES APROBADOS

*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:** Analista de Prestaciones

**Tel:**

**Fax:**

**Correo electrónico:** |