



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)**

**CNR** Centro Nacional  
de Registros



1ra. Calle Pte. y 43 Av. Norte N°2310, San Salvador.  
PBX: 2593-5000 – UACI: 2593-5357

Requerimiento : 14396

Cifra Presup. 2023-4114-4 CP : 202300145,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 20 de marzo de 2023

**N° DE ORDEN 0039116** ,

**Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante**

**Tel**

**FREUND DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

**Fax**

**NIT**

**DUI**

**NR**

**Emai**

**Dirección**

**N° Temporal**

**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54107-00989	31210000	20.00	CUB	PINTURA ACRILICA COLOR GRIS Pinturas, tapa poros y acabados	185.00	3,700.00
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>3,700.00</b>

**TRES MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** PINTURA PARA EXTERIOR/ INTERIOR, QUE SE UTILIZARÁ EN TRABAJOS DE REMODELACIÓN EN DIFERENTES OFICINAS DEL CNR.

**LUGAR ENTREGA:** OFICINA DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS, DEPARTAMENTO DE ALMACEN

**AREA DE RECEPCIÓN:** DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

**FORMA DE PAGO:** crédito 15 días

**GARANTÍA:** buena calidad, será por un periodo no menor a un mes, evitando sin ningún tipo de mezcla de liquidos adicionales al preparado y 1 año almacenando en un lugar optimo, cambio 10 días hábiles, por desperfectos de fabrica, previa notificación al representante

**TIEMPO ENTREGA:** 5 días hábiles a partir del día siguiente hábil de la notificación de la orden de compra

  
**LUIS ALEXANDER RAUDA AGUILAR**  


Designado por Acuerdo de Consejo Directivo N° N° 103-CNR/2019 de fecha 21/06/2019 y Acuerdo de Dirección Ejecutiva N° 58/2022 de fecha 01/06/2022

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

**Nombre:**

**Cargo:** Analista de Servicios Institucionales

**Tel:**

**Fax:**

**Correo electrónico:**

- ORIGINAL UACI -