



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 : 14426

Cifra Presup. 2023-4114-4 CP : 202300260

**Lugar y fecha:** San Salvador, 13 de abril de 2023  
**N° DE ORDEN** **0039131**  
**Nombre de Persona Natural o Jurídica Suministrante**  
**TEXTILES VARIOS SALVADOREÑOS, S.A. DE C.V.** ✓  
**NIT** 1 **DUI** NR **Tel**  
**Dirección** **Fax**  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES **Email:**  
**N° Temporal** (

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54104-02029	11160000	226.00	UNI	CAMISA TIPO POLO Tejidos y materiales de cuero	12.97	2,931.22
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>2,931.22</b>

**DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN 22/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** CAMISAS TIPO POLO PARA EL PERSONAL DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL CNR, A NIVEL NACIONAL.  
 DE CONFORMIDAD A LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA ORDEN DE COMPRA Y CON PLENO VALOR PROBATORIO. ✓

**LUGAR ENTREGA:** DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ANEXAS

**AREA DE RECEPCIÓN:** DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

**FORMA DE PAGO:** Crédito máximo 15 días hábiles, un solo pago **GARANTÍA:** Garantía por desperfectos de fabricación de los productos ofertados por el periodo de 2 meses a partir de la fecha de recibido, dicha garantía no incluye por mal uso.

**TIEMPO ENTREGA:** 20 días hábiles contados a partir de la entrega de la cantidad de tallas a requerir para la confección de las camisas ✓

  
 \_\_\_\_\_  
 LUIS ALEXANDER RAUDA AGUILAR



Designado por Acuerdo de Consejo Directivo 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 Prestaciones  
**Tel:** **Fax:** **Correo electrónico:**