



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)

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

Requerimiento : 12404

Cifra Presup. 2018-4114-4 CP : 722

Lugar y fecha: San Salvador, 20 de abril de 2018

N° DE ORDEN **0037544**

Nombre de Persona Natural o Jurídica Suministrante

**BRITANIA, S.A. DE C.V.**

Te

NIT

NR

Fa

Dirección :

Em

Solicitante: DIRECCION DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

N° Temporal

CODIGO PRESUP	CODIGO ONU	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	150.00	150.00
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	225.00	225.00
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	225.00	225.00
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>600.00</b>

**SEISCIENTOS 00/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PARA PARTICIPANTES LOS EVENTOS: "MESA SECTORIAL PARA APROVECHAMIENTO DE LAS FLEXIBILIDADES DEL SISTEMA DE PROPIEDAD INTELECTUAL A FAVOR DE LA SALUD PUBLICA", "RECONOCIMIENTO A EMPRESA O PERSONA NATURAL POR EL USO DE SIGNOS DISTINTIVOS" Y SEMINARIO TALLER 2DO. CONCURSO SOBRE TECNOLOGIAS APROPIADAS CNR EN COORDINACION CON LA OMPI" PARA SER SERVIDOS EN EL SALÓN DE USOS MÚLTIPLES DEL CNR. SEGÚN PROGRAMACION

**LUGAR ENTREGA:** DIRECCION DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

**TIEMPO ENTREGA:** 25 Y 26 DE ABRIL DE 2018

**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS

**GARANTÍA:** NO APLICA

*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: Coordinador de Gestión de Calidad de Propiedad Intelectual

Tel:

Fax:

Correo electrónico:

