



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 : 12842

Cifra Presup. 2018-4114-4 CP : 2504,

**Lugar y fecha:** San Salvador, 15 de noviembre de 2018

**Nombre de Persona Natural o Juridica Suministrante**

**N° DE ORDEN 0037931**

**YOHAMY XIOMARA FLORES DE BARILLAS**

**Tel**

**NIT**

**NR**

**Fax**

**Dirección**

**Email:**

**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	222.00	222.00
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	308.00	308.00
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	174.00	174.00
54310-01355	90100000	1.00	SERV	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Restaurantes y catering	192.50	192.50
<b>TOTAL US\$:</b>						<b>896.50</b>

**OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 50/100 DOLARES**

**OBSERVACIONES:** SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA PARTICIPANTES DE LA MESA SECTORIAL PARA APROVECHAMIENTO DE LAS FLEXIBILIDADES DEL SISTEMA DE PROPIEDAD INTELECTUAL A FAVOR DE LA SALUD PÚBLICA, A REALIZARSE EN EL MES DE NOVIEMBRE DE 2018. DE ACUERDO A PROGRAMACIÓN.

**LUGAR ENTREGA:** SALON DE USOS MULTIPLES DEL CNR 19,21Y28 DE NOVIEMBRE DE 2018 /SALA DE LA DIRECCION EJECUTIVA 30 NOV

**AREA DE RECEPCIÓN:** DIRECCION DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL

**FORMA DE PAGO:** CRÉDITO

**GARANTÍA:** NO APLICA

**TIEMPO ENTREGA:** SEGÚN FECHAS DE REQUERIMIENTO 12842

*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:**