



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
TOROGOZ, S.A. DE C.V.
N° DE ORDEN 0038089
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
TOTAL US\$:						246.60

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: |