



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 642

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/11/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-685 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 885

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **HECTOR ANTONIO GALLO RAMOS/VITREA**  
 Nombre de la persona contacto: Hector Gallo  
 Telefax: 2222-1308  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-140281-102-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54301	servicio	servicio de Protección y Recubrimiento de Paredes de vidrio de Oficina Administrativa y Asistente General, para reparación de puerta de vidrio ubicada en la Oficina Administrativa y Asistente General.	1	\$1045	\$1045
<b>TOTAL</b>					<b>\$1045</b>

F.   
 Elaborada por:  
 Georgette Marrero  
 Técnica UACI

F.   
 Autorizada por:  
 Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 643

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/11/13

## DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: OAC-624 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 874

## DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: FUNDACION EMPRESARIAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO (FEPADE)

Nombre de la persona contacto: Ivette de Cea

Telefax: 2212-1666

NIT de la empresa y/o persona natural: 0614-240786-002-2

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54399	servicio	Servicio de alquiler de salon para reunión del Consejo Nacional de Calidad, el día martes 3 de diciembre de 2013; solicitado por OAC.	1	\$506.2	\$506.2
				<b>TOTAL</b>	<b>\$506.2</b> ✓

F. \_\_\_\_\_



Elaborada por  
Georgette Marroquin  
Técnica UACI

F. \_\_\_\_\_



Autorizada por  
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno  
Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

## GENERALES

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/11/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: OAC- 670 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 906

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Roxana Valencia

Telefax: 2274-8040

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-311059-001-5**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54107	Unidad	Carga de extintor ABC 10 lb; para prevención en caso de incendios en el CNC.	5	\$12.34	\$61.70 ✓
54107	Unidad	Carga de extintor CO2 10 lb	6	\$10.57	\$63.42 ✓
	Unidad	HALLOTRON revisión general consiste en: revisar presión, peso y apariencia física.	3	\$5.65	\$16.95 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$142.07 ✓</b>

F.

Elaborada por:

Georgette Marroquin

Técnica UACI



F.

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 29/11/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-498, 533 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 908

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **LIZ JENNY REYES VARGAS/OFFITODO**  
 Nombre de la persona contacto: Maryory Reyes  
 Telefax: 2270-9516  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **9615-191277-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61101	Unidad	Compra de dos archivos metálicos de 4 gavetas con llave color negro de lámina de metal calibre 1/32; para uso del OAC.	2	\$150	\$300
<b>TOTAL</b>					<b>\$300</b>

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquín**  
**Técnica UACI**



F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**



**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 29/11/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-546 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **FERROCENTRO, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Veronica Castillo  
 Telefax: 2212-7891-50  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230688-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61101	unidad	Compra de 2 armarios metálicos de 4 repisas ajustables para uso en la UFI	2	\$400.00	\$800.00
61101	unidad	1 armario de metal con 2 repisas ajustables	1	\$300.00	\$300.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$1,100.00</b>

F.   
 Elaborada por:  
**Georgette Marroquín**  
 Técnica UACI



F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 700

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 02/12/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-703 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**  
 Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55602	servicio	contratación de póliza de seguro para moto UM Nitrox 150 del CNC con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014	1	\$129.95	\$129.95
				<b>TOTAL</b>	<b>\$129.95</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:  
**Georgette Marroquín**  
 Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

CIM- 701

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 02/12/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: CIM-660 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**

Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55602	servicio	contratación de póliza de seguro para pick up del CIM con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014	1	\$1,060.36	\$1,060.36
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,060.36</b>	

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 704

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 04/12/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: OAC-707 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 922

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **FUNDACION EMPRESARIAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO (FEPADE)**

Nombre de la persona contacto: Ivette de Cea

Telefax: 2212-1666

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-240786-002-2**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54399	Unidad	alquiler de salon para reunion del Consejo Directivo el 9/12/13 y alquiler de 4 micrófonos	1	\$350.80	\$350.80
<b>TOTAL</b>					<b>\$350.80</b>

F.



Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
Técnica UACI

F.



Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 708

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 09/12/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: OAC-619 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**
Nombre del Proveedor: **CORPORACIÓN DIGITAL, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Ing. Carlos Carpintero

Telefax: 2226-0161

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-220698-101-7**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61104	Unidad	Compra de un disco duro de estado sólido de 240 GB 2.5; para laptop del OAC.	1	\$275	\$275
				<b>TOTAL</b>	<b>\$275</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)


**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 09/12/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-620 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **MC LOGISTICA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Jaqueline Coreas  
 Telefax: 2225-8835, 2225-8838  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270300-116-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61104	Unidad	Compra de una impresora de viñetas marca ZEBRA GC 420TTM; para codificación de activos y equipos del CNC y organismos.	1	\$508.50	\$508.50 ✓
54114	Unidad	3 ribbon resina black 110mm x 74 mts de polipropileno	3	\$18.00	\$54.00 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$562.5</b> ✓

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 726

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 13/12/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-711 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 983

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**  
 Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55602	servicio	contratación de póliza de seguro para vehículo de la OAC con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014	1	\$1,027.71	\$1,027.71
<b>TOTAL</b>				<b>\$1,027.71</b>	

F.   
 Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI



F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

**RECIBIDO**  
 CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD  
 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
 PRESUPUESTO  
 Fecha: 13/12/13 Hora: 1:39  
 Firma: Oris



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

**OAC- 482**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 15/10/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OAC-512 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 686

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CLEMENTE RIVAS AMAYA/PAPELERA EL PITAL**  
 Nombre de la persona contacto: Arely Llanes  
 Telefax: 2243-1488  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0802-230151-001-8**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54199	Unidad	compra de 1 pizarra de corcho de 1.20 x 0.95 de alto, para crear un espacio de informacion para el presonal de CNC	1	\$62.14	\$62.14
<b>TOTAL</b>					<b>\$62.14</b>

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquin**  
**Técnica UACI**

F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_



## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

ORDEN DE COMPRA No.

OAC- 498

Fecha: 23/10/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador

Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300

Número de Solicitud: OAC-534 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 305**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **FORMAS, ARTES Y SERVICIOS , S.A DE C.V**

Nombre de la persona contacto: Andres Flores

Telefax: 2525-0768

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210494-101-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105 ✓	Unidad ✓	Elaboración de 5 block quedan en original y copia en papel químico en tamaño media carta, para uso en el dpto. de tesorería ✓	5	\$14.43 ✓	\$72.15 <
<b>TOTAL</b>					<b>\$72.15 &lt;</b>

F.

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F.

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

- Fecha para la entrega de Quedan: Los días martes de 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m. en la Tesorería.
- Emitir el comprobante de pago a nombre de: CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD (CNC)
- Para el pago los cheques se entregarán en la Tesorería del Consejo Nacional de Calidad partir de las 8:30 a.m. a 12:00 m, y de 1:30 a 3:30 p.m, de acuerdo a lo indicado en el Quedan, contra presentación del mismo.
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_