

Fecha: 30/05/2013

**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: OSA-125 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 274.86

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **ASOCIACION INSTITUCION SALESIANA (IMPRESA Y OFFSET RICALDONE)**

Nombre de la persona contacto: Ricardo Noyola

Telefax: 2229-0308

NIT de la empresa y/o persona natural: **0511-300457-001-4**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	Para mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre la acreditación y sus beneficios el OSA realiza la Elaboración de 1,500 brochures en papel couche 80, mate a full color, con una medida de abierta de 231/2x8", 3 diferentes artes doblados 3 cuerpos	1500	\$0.14	\$210.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$210.00</b>

F. 

Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI

F. 

Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados**  
 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: 30/05/2013

**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: OSA-195 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 275

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **HOTELES Y DESARROLLOS, S.A. DE C.V./SHERATON PRESIDENTE**  
 Nombre de la persona contacto: Tania Castillo  
 Telefax: 2283-4025  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270492-103-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	De conformidad al POA 2013 del OSA y mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre acreditación y sus beneficios se desarrolla atención a participantes para el día mundial de la acreditación el día 12/06/13	410	\$8.80	\$3,608.00
54399	Unidad	alquiler de 1 micrófono y 1 cable amplificado	2	\$40.00	\$80.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$3,688.00</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: \_\_\_\_\_



Fecha: 30/05/2013

**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: OSA-195 Fuente de Financiamiento: Donación

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

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **HOTELES Y DESARROLLOS, S.A. DE C.V./SHERATON PRESIDENTE**

Nombre de la persona contacto: Tania Castillo

Telefax: 2283-4025

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270492-103-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	De conformidad al POA 2013 del OSA y mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre acreditación y sus beneficios se desarrolla atención a participantes para el día mundial de la acreditación el día 12/06/13	410	\$8.80	\$3,608.00
54399	Unidad	alquiler de 1 micrófono y 1 cable amplificado	2	\$40.00	\$80.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$3,688.00</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

OSA- 196

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 31/05/2013

**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: OSA-197 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 237.08

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **RZ, S.A. DE C.V./PAPELERA SALVADOREÑA**  
 Nombre de la persona contacto: Priscila Flores  
 Telefax: 2250-6506  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230803-103-0**  
 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 10 acrilicos personalizadores transparentes alto 9.50cms X 28 cm de ancho profundo 8.5 cms, para utilizarse en los diferentes eventos del OSA	10	\$5.63	\$56.30
				<b>TOTAL</b>	<b>\$56.30</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

**OSA- 197**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 05/06/2013

**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: OSA-124, 128 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 279-58

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **MOISES RIVAS ZAMORA / PAPELERA EL PROGRESO**  
 Nombre de la persona contacto: Cristian Flores  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160577-109-7**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	compra de 25 cartapacios de 2" y 2 argollas en color verde. Para el archivo de los registros que lleva el OSA	25	\$3.8	\$95.00 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$95.00</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: \_\_\_\_\_



Fecha: 05/06/2013

**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: OSA-204 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 280

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **IMPRESOS MULTIPLES, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. Engracia Diaz  
 Telefax: 2513-8888  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-141092-107-8**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	Para mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre la acreditación y sus beneficios el OSA realiza la compra de bolígrafos con logo del OSA	1000	\$0.25	\$250.00
54313	Unidad	empastado para actas de la comisión Directiva del Organismo de aproximada 30 paginas, tamaño carta, pasta dura y con identificación en portada	1	\$25.00	\$25.00
54313	Unidad	7 rótulos en acrílico color azul, letras color blanco de 30cms de ancho X 15cms de alto, para identificar las oficinas del OSA y 1 de 50cms de ancho X 20 cms de alto	8	\$10.00	\$80.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$355.00</b>

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



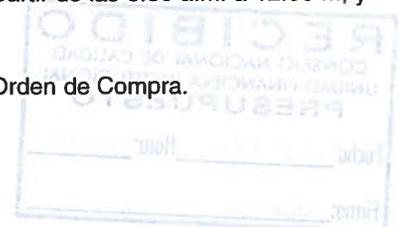
F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**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

**OSA- 205**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/06/2013

**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: OSA-217 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 286 81

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **GRUPO DECOARTE, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Doris Velasquez  
 Telefax: 2235-5535  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-040608-104-2**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54399	Unidad	arrendamiento de un counter para utilizarlo en el evento del Día Mundial de la Acreditación a desarrollarse el día 12/06/13, para exposición de la documentación informativa del OSA, para dar a conocer los servicios que brinda	1	\$84.75	\$84.75
				<b>TOTAL</b>	<b>\$84.75</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

**OSA- 206**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/06/2013

**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: OSA-187 Fuente de Financiamiento: Recursos Propios  
 Número de Compromiso Presupuestario: 360.284

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **LUCRECIA MARGARITA ARRIOLA DE SALAZAR**  
 Nombre de la persona contacto: Licda. Lucrecia Arriola  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54599	Servicios	El OSA como parte de sus funciones ha estructurado un programa anual de capacitaciones diseñado para apoyar y fortalecer la competencia de los interesados en temas particulares y de alto impacto para las organizaciones que poseen sistemas de gestión de calidad implementados o se encuentran en fase de implementación, por que realiza la contratación de consultor para impartir ponencia sobre esquema de acreditación de laboratorios clínicos bajo los requisitos establecidos en la norma "ISO 15189 Laboratorios clínicos. Requisitos particulares para la calidad y competencia" el día 12/06/13	1	\$360	\$360.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$360.00 ✓</b>

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



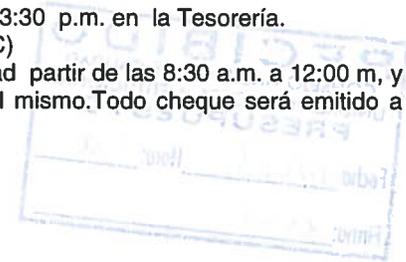
F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**



**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

OSA- 216

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 14/06/2013

**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: OSA-227 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 317.

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **INES HORTENCIA QUIJADA DE CASTRO**  
 Nombre de la persona contacto: Licda. Ines de Castro  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0609-210153-001-7**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54504	Servicios	Contratación de Evaluador líder para seguimiento de acciones y verificación de cierre de hallazgos de la evaluación de vigilancia de acreditación correspondiente al ejercicio 2013 del Laboratorio de Control de Calidad del Cemento y Concreto de Holcim El Salvador	1	\$35	\$35.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$35.00</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

**OSA- 224**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 20/06/2013

**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: OSA-223 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 330

**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 ext 28  
 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	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54115	Unidad	compra de 3 discos duros extraibles de 1 TB, para realizar respaldos de información que maneja el OSA	3	\$120	\$360.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$360.00</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: \_\_\_\_\_



Fecha: 20/06/2013

**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: OSA-158 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 331

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **PRODINA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Gladis Miguel  
 Telefax: 2224-0055  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280188-001-4**  
 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 sello para recepción de correspondencia del OSA de las medidas 5cm de ancho x 2cm de alto		\$14.00 ✓	\$14.00 ✓
54199 ✓	Unidad	Bote de tinta azul para sellos		\$2.50 ✓	\$2.50 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$16.50</b>

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

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



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

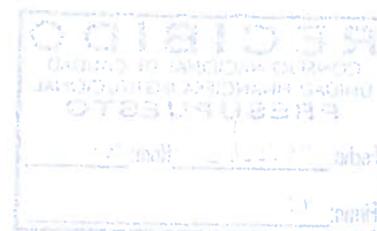
*Autorizada por:*  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**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

**OSA- 228**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/06/2013

**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: OSA-236 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 327

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SALINAS ALFARO, S.A. DE C.V./BIARRITZ**  
 Nombre de la persona contacto: Margarita de Montalvo  
 Telefax: 2226-3071  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-171194-104-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	Compra de refrigerios para atender 5 asistentes a la reunión de la Comisión de Acreditación el 24/06/13	5	\$5	\$25.00 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$25.00 ✓</b>

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



F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Branados 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

**OSA- 231**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/06/2013

**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: OSA-238 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 336

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SUPER MUEBLES, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Jessica Acosta  
 Telefax: 2243-1189  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-090101-106-9**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54303	Servicios	elaboracion de división con puerta, elaborada en tabla roca con puerta de PVC color blanco. Medidas aproximadas de división: 2.90mts de largo x 2.40 mts de alto, medidas aproximadas de puerta: 0.80mts x 2.10mts.	1	\$688	\$688.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$688.00</b>

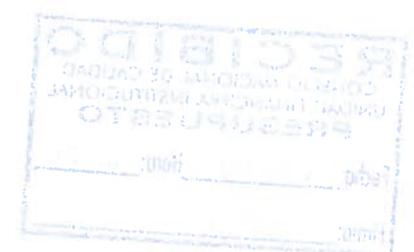
F.   
 Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI

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

**OSA- 232**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 26/06/2013

**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: OSA-158 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 337

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **IMPRESOS MULTIPLES, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. Engracia Diaz  
 Telefax: 2513-8888  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-141092-107-8**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	Elaboración de 500 hojas de papel membretado con el logo del OSA	500	\$0.33	\$165.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$165.00</b>

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



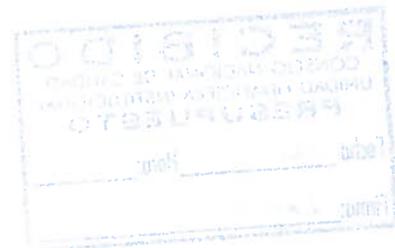
F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**



**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: 27/06/2013

**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: OSA-242 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 342**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **SALINAS ALFARO, S.A. DE C.V./BIARRITZ**

Nombre de la persona contacto: Margarita de Montalvo

Telefax: 2226-3071

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-171194-104-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 6 desayunos para atender a miembros de la Comisión Directiva del OSA el 28/06/13	6	\$6.50	\$39.00
54314	Unidad	5 refrigerios para atender a miembros del Comité de Validación de Métodos Microbiológicos del OSA el 01/07/13	5	\$5.00	\$25.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$64.00</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: \_\_\_\_\_

Fecha: 27/06/2013

**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: OSA-220 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 344
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**
Nombre del Proveedor: **THE FOOD AND ENVIRONMENT RESEARCH AGENCY**

Nombre de la persona contacto:

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
		Para participación de los laboratorios acreditados en ensayos de aptitud del OSA y con el propósito de desarrollar una infraestructura de evaluación de la conformidad técnicamente competente se realiza la compra de productos químicos para participación en ensayos de aptitud según detalle. Es necesario que los materiales se entreguen en las instalaciones del OSA			
54107		Participation in FAPAS proficiency testing Programme 2013/14 2 x FEPAS M187d07 1 registration & 4 extra test materials, M190d071 1 registration & 4 extra test materials, order ref R-105526 including courier charge	1	\$1,330.00	\$1,330.00 ✓
54107		Participation in FAPAS proficiency testing Programme 2013/14 3 x LEAP EFF R0126 1 registration & 3 extra test materials, R0227 1 registration & 4 extra test materials & R0828 1 registration & 3 extra test materials, order ref R-105526 including courier charge	1	\$1,665.00	\$1,665.00 ✓
54107		Participation in FAPAS proficiency testing Programme 2013/14 LEAP MICRO Y0171 2 registrations & 4 extra Test materials , order ref R-105526 including courier charge	1	\$640.00	\$640.00 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$3,635.00</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)



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 240

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 27/06/2013

### 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: OSA-220 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 345

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **BANCO AGRICOLA**  
 Nombre de la persona contacto: Isabel Abarca  
 Telefax: 2267-5805  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-310155-001-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55603	Unidad	Pago de transferencia bancaria para compra de productos químicos para participación en ensayos de aptitud	1	\$25	\$25.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$25.00</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: \_\_\_\_\_

