



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

**OSA- 403**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 17/09/2013

**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-444 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo  
 Número de Compromiso Presupuestario: 589

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **LUIS FABIAN SANCHEZ VIDALES**  
 Nombre de la persona contacto: Luis Sanchez  
 Telefax: 0  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **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\$
54599	servicios	contratacion de consultor para exponer los "Beneficios de la Acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" el 18, 19 y 20 de septiembre de 2013, organizado por el OSA	1	\$1000	\$1000
<b>TOTAL</b>					<b>\$1000</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: Luis Fabian Sanchez V 

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 405

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 17/09/2013

**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-442 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 590.

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **HOTELES, S.A. DE C.V. (REAL INTERCONTINENTAL)**

Nombre de la persona contacto: Claudia Cañas

Telefax: 211-3336

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230169-001-7**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 28 refrigerios para atender a los asistentes a la reunion denominada "Beneficios de la Acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" enfoque en el esquema de eficiencia energetica el 19/09/13	28	\$9 ✓	\$252 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$252</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- 406**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/09/13

**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: OSA-443 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 602

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CBRA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Laura Meza  
 Telefax: 2223-3839  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	✓ compra de 12 refrigerios para atender a los asistentes a la reunion denominada "Beneficios de la acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" el 19/09/13	12	\$5.5 ✓	\$66 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$66</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- 407**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 19/09/13

**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: OSA-466 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo  
 Número de Compromiso Presupuestario: 603

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **DIRECCION GENERAL DE TESORERIA**  
 Nombre de la persona contacto:  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-010814-006-6** ✓  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55507 ✓	Servicio ✓	pago para desaduanar un paquete que contiene la muestra MICRO071 test Y0171 solicitada por OSA ✓	1	\$39.51 ✓	\$39.51 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$39.51</b> ✓

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



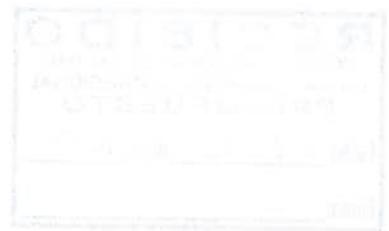
F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**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- 411**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/09/13

**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: OSA-471 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo  
 Número de Compromiso Presupuestario: 608

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **DHL EXPRESS (EL SALVADOR), S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto:  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280486-001-4**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55599	servicios	pago complementario para retirar el paquete que contiene la muestra MICROO071 test Y0171, solicitadas por OSA	1	\$16.69	\$16.69
<b>TOTAL</b>					<b>\$16.69</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- 413**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/09/13

**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: OSA-459 Fuente de Financiamiento: Donación

 Número de Compromiso Presupuestario: 609
**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\$
54314	Unidad	30 Paquetes de seminario, para difusión de la Norma ISO/IEC 17025, " Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Calibración y Ensayo" el 24/09/13 y 09/10/13, 15 Paquetes de seminario, para difusión de la Norma ISO/IEC 15189, "Laboratorios de Análisis Clínicos Requisitos Particulares para la Calidad y Competencia" el 25/09/13, organizado por el OSA	75	\$15.25	\$1143.75
<b>TOTAL</b>					<b>\$1143.75</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- 417**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13

**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: OSA-479 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 613

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CBRA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Laura Meza  
 Telefax: 2223-3839  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**  
 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 4 refrigerios para atender a miembros de la Comisión de Acreditación " el 25/09/13	4	\$6.5	\$26 <
<b>TOTAL</b>					<b>\$26</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- 418**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13

**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: OSA-428 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 614

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CBRA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Laura Meza  
 Telefax: 2223-3839  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 7 desayunos para atender a miembros de la Comisión Directiva en su sesión mensual el 26/09/13	7	\$5.5	\$38.5
				<b>TOTAL</b>	<b>\$38.5</b>

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



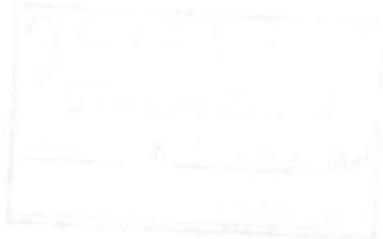
F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**



**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- 419**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13

**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: OSA-428 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 615

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SALINAS ALFARO, S.A. DE C.V. (SALA DE TE 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 a miembros que conforman el Comité de Partes el 30/09/13	8	\$5 ✓	\$40 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$40 ✓</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- 425**
**ORDEN DE COMPRA No.**

Fecha: 25/09/13

**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: OSA-419 Fuente de Financiamiento: Donación

 Número de Compromiso Presupuestario: 619
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

 Nombre del Proveedor: **JOSE GIL MAJANO/MUEBLES Y PIZARRONES SANDRA**

Nombre de la persona contacto: Licda. Sandra Gil

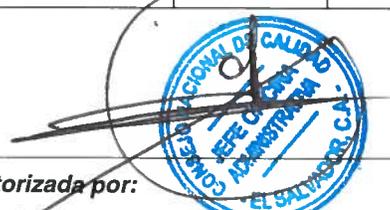
Telefax: 2222-8461

 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-201023-001-4**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54199	Unidad	Compra de pizarra para planeación anual de 60x90cms, incluye plumon, borrador y 60 magnetos de 4 figuras diferentes, para planificación de las diferentes actividades del OSA	1	\$204.53	\$204.53
<b>TOTAL</b>					<b>\$204.53</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- 437**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 26/09/13

**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: OSA-472 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 629

**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\$
54314	Unidad	Compra de 6 paquetes complementarios para el evento de difusión de la Norma ISO/IEC 17025, " Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Calibración y Ensayo" el 24/09/13 y 09/10/13, organizado por el OSA	12	\$15.25 ✓	\$183 ✓
<b>TOTAL</b> ✓					<b>\$183</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- 463****ORDEN DE COMPRA No.**

Fecha: 04/10/13

**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: OSA-506 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 657

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **DELIBANQUETES S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto:  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-310309-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de almuerzo para el Comité de Partes del OSA ✓	8	\$10.95	\$87.6 ✓
				<b>TOTAL ✓</b>	<b>\$87.6 ✓</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- 490

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 21/10/13

### 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: OSA-556 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **MIRIAM YOLANDA AYALA DE GARCIA** ✓

Nombre de la persona contacto: Licda. Yolanda Ayala ✓

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **1214-130773-101-9** ✓

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	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 la acreditación correspondiente al ejercicio 2013 del laboratorio de Calidad de Plaguicidas/Laboratorio de Residuos de Sustancias Químicas y Biológicas MAG OIRSA ✓	1	\$35 ✓	\$35 ✓
<b>TOTAL</b> ✓					<b>\$35</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- 491

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 21/10/13

**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: OSA-558 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**
Nombre del Proveedor: **LESLY EMIDALIA MENDOZA MEJIA**

Nombre de la persona contacto: Ing. Lesly Mendoza

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0503-010471-101-9**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54504	Servicios	Contratación de experto Técnico para la evaluación de vigilancia de Renovación de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, del Laboratorio HOLCIM Concretos	1	\$320 ✓	\$320 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$320 ✓</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: \_\_\_\_\_

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

Fecha: 21/10/13

### 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: OSA-555 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DORA ALICIA CARDONA PINEDA**  
 Nombre de la persona contacto: Licda. Dora Cardona  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0307-080256-002-2**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54504	Unidad	contratación de evaluador Líder para seguimiento de acciones y verificación de cierre de hallazgos de la evaluación de acreditación correspondiente al ejercicio 2013 de Especialidades Microbiologicas Industriales ESMI	1	\$35 ✓	\$35 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$35</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: \_\_\_\_\_