



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 391

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 11/09/2013

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: OSN-400 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: see

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	En base al Art. 5 literal f) de la Ley de Creación del sistema Salvadoreño para la Calidad se realiza la elaboración de 1500 cuadernos anillados de 100 hojas con las siguientes características: -portada foldcote 14 1c full color al tiro, 100 hojas iguales tipo cuaderno, 3 insertos full color en couche b-80, tamaño de 8.50x11" (medida final), anillados doble "O"+laminado brillante, para desarrollar todas las actividades atribuidas al OSN.	1500	\$3.25	\$4875
TOTAL					\$4875

F. 
 Elaborada por: **UACI**
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

OSN- 393

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 11/09/2013

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: OSN-434 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 579

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

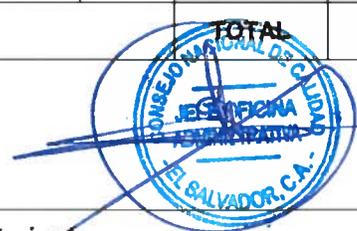
Nombre del Proveedor: **HOTELES Y DESARROLLOS, S.A. DE C.V./SHERATON PRESIDENTE**
 Nombre de la persona contacto: Tania Castillo
 Telefax: 2283-4025
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270492-103-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	Unidad ✓	contratación de 100 refrigerios adicionales para participantes de evento de "Certificación de personas en el ámbito ambiental" realizado por OSN el 12/09/13, dado que existe gran demanda del servicio.	100 ✓	\$8.8	\$880 ✓
				TOTAL	\$880 ✓

F. _____
 Elaborada por:
Georgetta 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

OSN- 393

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 11/09/2013

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: OSN-434 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 579

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 AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	Unidad	contratación de 100 refrigerios adicionales para participantes de evento de "Certificación de personas en el ámbito ambiental" realizado por OSN el 12/09/13, dado que existe gran demanda del servicio.	100	\$8.8	\$880
TOTAL					\$880

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

ORDEN DE COMPRA No.

OSN- 394

Fecha: 12/09/2013

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: OSN-422 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 578**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **U TRAVEL SERVICE, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: David Ramos

Telefax: 2212-0566

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-111267-001-6**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54402	Unidad	compra de boleto aereo para Ing. Yanira Colindres para participar en la XXXVI Asamblea General de ISO del 14 al 22 de septiembre de 2013 en San Petesburgo - Rusia	1	\$2450.55 ✓	\$2450.55 ✓
TOTAL					\$2450.55 ✓

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**OSN- 395****ORDEN DE COMPRA No.**

Fecha: 13/09/2013

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: OSN-346 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: _____

DATOS GENERALES DEL PROVEEDORNombre del Proveedor: **MARIO ROBERTO ROSALES PADILLA**

Nombre de la persona contacto: Arq. Mario Rosales

Telefax: 7244-7175

NIT de la empresa y/o persona natural: **1312-100971-102-4**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54599	Servicios	Servicios profesionales para apoyar actividades de Normalizacion Nacional para la coordinación del desarrollo de normas técnicas nacionales en el area de la Construcción. El pago se realizara 20% al entregar el plan de trabajo, 25% al entregar primer informe mensual, 25% al entregar segundo informe mensual y 30% al entregar el informe final. <		\$4,200.00 ✓	\$4,200.00 ✓
TOTAL ✓					\$4,200.00 ✓

F. _____

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

ESPECIFICAS

- Presentar Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 10% del monto total adjudicado durante los 10 días siguientes de firmada la orden de compra
- Los productos e informes de la contratación se entregarán de acuerdo a oferta para el respectivo pago.
- La Administración de ésta Orden de Compra estará a cargo de la Unidad Solicitante según Art. 82 Bis Ley LACAP

Nombre/firma/sello Proveedor: _____



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 396

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 13/09/2013

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: OSN-347 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: _____

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **OSCAR ARMANDO BRITO AREVALO**
 Nombre de la persona contacto: Ing. Oscar Brito
 Telefax: 7690-7401
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-060178-101-6**
 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	Servicios profesionales para apoyar actividades de Normalizacion Nacional para la coordinación del desarrollo de normas técnicas nacionales en el area de Alimentos. El pago se realizara 20% al entregar el plan de trabajo, 25% al entregar primer informe mensual, 25% al entregar segundo informe mensual y 30% al entregar el informe final.		\$4,190.00	\$4,190.00
TOTAL					\$4,190.00

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.

ESPECIFICAS

- Presentar Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 10% del monto total adjudicado durante los 10 días siguientes de firmada la orden de compra
- Los productos e informes de la contratación se entregarán de acuerdo a oferta para el respectivo pago.
- La Administración de ésta Orden de Compra estará a cargo de la Unidad Solicitante según Art. 82 Bis Ley LACAP

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

Fecha: 16/09/2013

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: OSN-440 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 585**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

Específico GOES	FECHA	CTN	Descripción	CANTIDAD	precio unitario US\$	precio total US\$
			Compra de refrigerios sencillos para atención de Comités Técnicos de Normalización según el detalle siguiente:			
54101	16/09/2013	74	Dispositivos médicos. Cintas adhesivas uso médico.	7	\$1.25	/\$8.75
54101	16/09/2013	31	CAFÉ	13	\$2.25	/\$29.25
54101	17/09/2013	37	Insumos para la salud.	8	\$2.25	/\$18.00
54101	18/09/2013	80	Dispositivos médicos. Catéteres	8	\$2.25	/\$18.00
54101	18/09/2013	75	Turismo. Rapel	8	\$2.25	/\$18.00
54101	19/09/2013	47	Eficiencia Energética	10	\$2.25	/\$22.50
54101	19/09/2013	78	Alimentos. Generalidades	7	\$2.25	/\$15.75
54101	20/09/2013	81	Dispositivos médicos. Bolsas Colectoras	9	\$2.25	/\$20.25
54101	23/09/2013	71	COPOLCO	12	\$1.25	/\$15.00
54101	23/09/2013	31	CAFÉ	13	\$1.25	/\$16.25
54101	24/09/2013	63	Electrotecnia	10	\$1.25	/\$12.50
54101	24/09/2013	37	Insumos para la salud.	8	\$1.25	/\$10.00
54101	25/09/2013	80	Dispositivos médicos. Catéteres	8	\$1.25	/\$10.00
54101	25/09/2013	Surf.	Turismo. Surf	8	\$1.25	/\$10.00
54101	26/09/2013	47	Eficiencia Energética	10	\$1.25	/\$12.50
54101	26/09/2013	9	Productos farmacéuticos y cosméticos	7	\$1.25	/\$8.75
54101	26/09/2013	78	Alimentos. Generalidades	7	\$1.25	/\$8.75
54101	27/09/2013	81	Dispositivos médicos. Bolsas Colectoras	9	\$1.25	/\$11.25
54101	27/09/2013	Spa	Turismo. Spa	8	\$1.25	/\$10.00
54101	27/09/2013	68	Tecnologías de la Información	10	\$1.25	/\$12.50
54101	30/09/2013	31	CAFÉ	13	\$2.25	/\$29.25



EL SALVADOR

TOTAL

\$317.25

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

OSN- 421

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: OSN-448 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 622

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **VICTOR MANUEL RODRIGUEZ GONZALEZ** ✓
 Nombre de la persona contacto: Ing. Victor Rodriguez ✓
 Telefax: 2288-6016
 NIT de la empresa y/o persona natural: **1010-130959-002-7**
 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	Unidad	Contratación de servicios profesionales para evaluación de conformidad de productos mediante visita al solicitante con base a hoja de postulación de auditor según formato institucional (CERT-PR-01-F-01), esquema de certificación de alimentos, analisis de conflicto de intereses respecto a solicitud de cliente, competencia técnica comprobada.	1	\$750	\$750
				TOTAL	\$750

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

OSN- 422

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: OSN-439 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 616**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **ROXANA MARICELA GIRON RENDON/SOLUCIONES DIVERSAS**

Nombre de la persona contacto: Roxana Girón

Telefax: 2102-0142

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-110785-132-6**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	Elaboración de 450 tarjetas de presentación para full color medidas de 3.5x2, papel kimberly blanco granito 180gr, laminado, para "Directora", "Jefe de Certificación" y "Jefe de Normalización" de OSN (150 tarjetas c/u)	450	\$0.25	\$112.5
				TOTAL	\$112.5

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

OSN- 423

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: OSN-280 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 617**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **FUNDACIÓN SALVADOREÑA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO HUMANO/FUSAL**

Nombre de la persona contacto: Cristina Rivas

Telefax: 2241-6968

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-301086-101-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54399	Unidad	Complemento de alquiler de laptop utilizados en el desarrollo de Comites tecnicos de Normalización los días 10 y 12 de abril en eventos llevados a cabo Por OSN	2	\$50	\$100 ✓
TOTAL					\$100 ✓

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.

OSN- 429

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: OSN-484 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 624**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	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	unidad	Compra de 4 refrigerios para atención de personas del comité de Certificación de OSN el 26/09/13	4	\$3.5	\$14
TOTAL					\$14

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: _____

