



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

**OAC- 255**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 11/07/2013

**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-250 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 391

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **RENE EFRAIN PEREZ MADRID/REMODELACIONES RM**  
 Nombre de la persona contacto: Sr. Rene Perez  
 Telefax: 7884-6202  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0612-080574-102-0**  
 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	servicio de cambio de 34 losetas y reparacion de goteras de edificio del CNC	1	\$878	\$878.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$878.00</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: 11/07/2013

**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-245 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 398
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**
Nombre del Proveedor: **JOMI, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: William Montes

Telefax: 2221-5000

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160192-104-3**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
		COMPRA DE BOTIQUIN PARA USO DE LOS MPLEADOS DEL CNC			
54108	unidad	BOLSA BOTIQUIN UNIDAD	1	\$3.50	\$3.50
54108	unidad	ACETAMINOFEN 500 MG S&M X 1 TAB.	30	\$0.06	\$1.80
54108	unidad	ALCOMED GEL 60G	2	\$1.17	\$2.34
54108	unidad	CURITAS CURE BAND X100 CURITAS(LARGAS) X 100	30	\$0.01	\$0.30
54108	unidad	MIGASA ESTERIL 3"X3" X1 SOBRE	10	\$0.09	\$0.90
54108	unidad	QUEMADIN UNGÜENTO 15GR	1	\$3.03	\$3.03
54108	unidad	LOPERAMIN C/NEOMICINA	25	\$0.19	\$4.75
54108	unidad	VIRO-GRIP NF AM GELCAPS	50	\$0.38	\$19.00
54108	unidad	ARTRISYM POMADA X 100 GR	2	\$3.83	\$7.66
54108	unidad	MASCARILLA FACE MASK SAFINA X 1 UNIDAD	15	\$0.18	\$2.70
54108	unidad	CLORFENIRAMINA 4 MG X 1 SOBRE DE 6 TABLETAS	6	\$0.80	\$4.80
54107	unidad	AGUA OXIGENADA S&M X120 ML	1	\$1.15	\$1.15
54108	unidad	MICROPORE (NEXCARE) 1"X10 YRD	1	\$1.88	\$1.88
54107	unidad	TINTURA DE YODO GAMMA INCOLORO	1	\$1.82	\$1.82
54108	unidad	TERMOMETRO ORAL NIPRO	1	\$1.61	\$1.61
54108	unidad	METOCARBAMOL FORTE 500MG X 1 TABLETA	15	\$0.22	\$3.30
54108	unidad	ALGODÓN PRO-MEDICI 100GR	1	\$1.82	\$1.82
54107	unidad	ALCOHOL FRESH S&M 7.50	1	\$1.99	\$1.99
		<b>TOTAL</b>			<b>\$64.35</b>

F.

Elaborada por:  
**Georgette Marroquín**  
Técnica UACI



F.

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





# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

ORDEN DE COMPRA No.

OAC- 260

Fecha: 11/07/2013

**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-278 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 390

**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

ESPECIFIC O GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	unidad	En base al Art.12 inciso1° que dice "LCSSC El Consejo, sesionara en forma ordinaria, una vez cada tres meses y de forma extraordinaria en cualquier momento que se amerite" se realiza la compra de 33 almuerzos para atender los asistentes de la Sesión del CNC el día 19/07/13	33	\$25.20	\$831.60
54399	unidad	alquiler de 3 micrófonos para el buen desarrollo de la reunión	3	\$40.00	\$120.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$951.60</b>

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



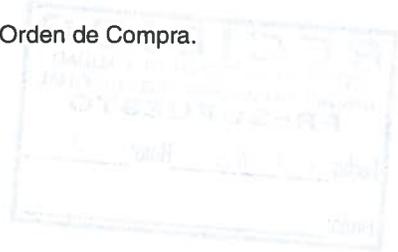
F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**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- 265**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 12/07/2013

**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-259 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **IMAGEN GRAFICA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Victor Sanchez  
 Telefax: 2208-6712  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-020313-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	elaboración de 1,000 ejemplares de la politica de calidad y de la Ley de Creación del SSC (ambas incluidas), para el Congreso Nacional de Calidad 2013, impresos en foldcote-12 una cara la portada y en bond-20 a full color tiro mas barniz la portada y a una tinta tiro y retiro las paginas interiores, asisado, encolado, pegado y con grapa oculta, son 56 paginas interiores mas la portada medida 5.5"x8.5" cerrado.	1000	\$0.72 ✓	\$720.00 ✓
<b>TOTAL</b>				✓	\$720.00 ✓

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- 267

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 12/07/2013

**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-260 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 400.

**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	servicio de salon y refrigerios para 400 personas para llevar a cabo el evento de Rendición de cuentas 2012-2013 del CNC	400	\$8.8	\$3,520.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$3,520.00</b>

F.

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



F.

*Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno*  
 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: 15/07/2013

**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-258 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 403

**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\$
54115	Unidad	CDS'S R con caja marca Imation para grabar el informe de Rendición de cuentas del CNC 2012-2013	300	\$0.53	\$159.00
54106	Unidad	Personificadores acrílicos transparentes de 9.5cms de alto por 28 cms de ancho y 9.5 cms de fondo para utilizarse en los diferentes eventos del CNC	30	\$5.42	\$162.60
<b>TOTAL</b>					<b>\$321.60</b>

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



F.   
**Autorizada por:**  
**Lio. 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- 272

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 16/07/2013

### 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-294 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 405

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JUAN CARLOS SOTO CHAVEZ**

Nombre de la persona contacto: Elvy Hernández

Telefax: 2517-6569, 7886-9826

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-030381-110-7**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	servicio de alimentacion para 4 personas para atención a prensa, por gestion de cobertura periodistica especial sobre el Congreso Nacional de Calidad El Salvador 2013 en las oficinas del CNC	4	\$6.75	\$27.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$27.00</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:

*Juan Carlos Soto*  
Juan Carlos Soto



Fecha: 17/07/2013

**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-295 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 409**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

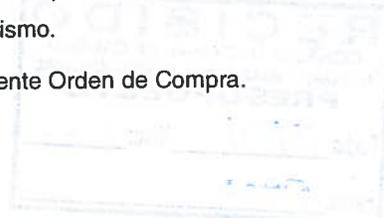
ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
		Con el propósito de finalizar el proceso de compra e iniciar el proceso de pago, entregándole a los proveedores el recibo, comprobante de retención y quedan según corresponda, se realiza la compra de los siguientes talonarios para ser utilizados en la Unidad de Tesorería del CNC:			
54105	Unidad	Elaboración de 3 block de 50 quedan en original y copia en papel químico en tamaño media carta	3	\$17.00	\$51.00
54105	Unidad	Elaboración de 3 block de 50 comprobantes de retención en original y 2 copias en papel químico en tamaño media carta	3	\$17.00	\$51.00
54105	Unidad	Elaboración de 3 block 50 recibos en original y 2 copias en papel químico en tamaño carta	3	\$30.00	\$90.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$192.00</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

OAC- 277

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/07/2013

**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-265 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 410

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SOLUCIONES APLICATIVAS, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Daniel Fuentes  
 Telefax: 2522-2834  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0601-170112-101-9**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61102	Unidad	compra de 1 marcador biométrico para uso de las marcaciones de los empleados del CNC	1	\$325	\$325.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$325.00</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- 278

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/07/2013

### 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-285 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 44

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CAFERIUM, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Licda. Maria José Rodriguez  
 Telefax: 2252-1076  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-100210-105-4**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	Unidad	Compra de 35 lbs de café para uso en las oficinas del CNC	35 ✓	\$4 ✓	\$140.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$140.00</b>

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

Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
Técnica UACI



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

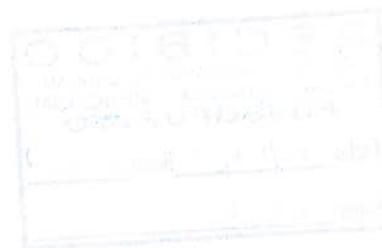
Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



### 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

OAC- 281

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/07/2013

### 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-286 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 414

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CECOFESA, DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Anibal Romero  
 Telefax: 2298-1477  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-190284-001-1**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54119	Unidad	compra de 2 extensiones eléctricas para usar con los proyectores al realizar eventos del CNC ✓	2	\$15.65	\$31.30 ✓
<b>TOTAL</b> ✓					<b>\$31.30</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- 287**

Fecha: 23/07/2013

**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-306 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 434

**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

ESPECIFIC O GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	unidad	En base al Art.12 inciso1° que dice "LCSSC El Consejo, sesionara en forma ordinaria, una vez cada tres meses y de forma extraordinaria en cualquier momento que se amerite" se realiza la compra de 30 coffee breaks para atender los asistentes de la Sesión del CNC el día 09/08/13	30	\$8.80 ✓	\$264.00 ✓
54399	unidad	alquiler de 3 micrófonos para el buen desarrollo de la reunión ✓	3 ✓	\$40.00 ✓	\$120.00 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$384.00</b>

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



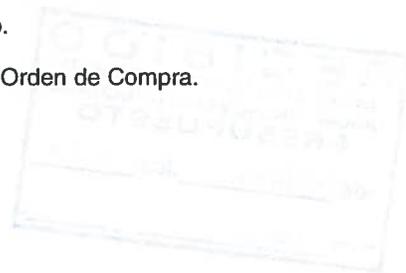
F.   
**Autorizada por:**  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
**Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)**



**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: 24/07/2013

**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-240 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 437

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **PAPELERA SANREY, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Beatriz de Contreras  
 Telefax: 2501-0016  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-211070-001-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	juegos de cubiertas de cartón tamaño carta	30	\$0.25	\$7.50
54114	Unidad	juegos de cubiertas de plástico tamaño carta	30	\$0.25	\$7.50
54114	Unidad	reglas de 30 cms	5	\$0.09	\$0.45
54114	Unidad	marcadores	10	\$0.35	\$3.50
54114	Unidad	lapiceros negros	24	\$0.08	\$1.92
54114	Unidad	perforadoras de 2 orificios	5	\$3.33	\$6.66
				<b>TOTAL</b>	<b>\$27.53</b>

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



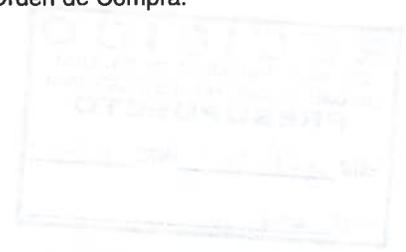
F.   
 Autorizada por:  
**Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno**  
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



**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: \_\_\_\_\_



Fecha: 25/07/2013

**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-259 Fuente de Financiamiento: Donación

 Número de Compromiso Presupuestario: 445
**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

 Nombre del Proveedor: **IMAGEN GRAFICA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Víctor Sanchez

Telefax: 2208-6712

 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-020313-101-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	Elaboración de 3,000 carpetas en foldcote-12 una cara, a full color tiro con barniz registrado, medidas 19.5"x14.5" abierto, troquelado y pegado para la rendición de cuentas del CNC,	3000	\$0.30	\$900.00
54313	Unidad	Elaboración de 500 impresiones del informe de rendición de cuentas del CNC 2012-2013, impresos en foldcote-12 una cara la portada y en bond -20 a full color tiro más barniz la portada y a una tinta tiro y retiro las páginas interiores, asisado, doblado y engrapado en forma de caballete, son 30 páginas interiores más la portada medida 7.5"x8.25" cerrado	500	\$0.90	\$450.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$1,350.00</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: 09/08/2013

**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-306 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 459

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **HOTELES, S.A. DE C.V. (REAL INTERCONTINENTAL)** ✓  
 Nombre de la persona contacto: Claudia Cañas  
 Telefax: 2211-4444  
 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	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54101	Unidad	En base al Art.12 inciso1° que dice "LCSSC El Consejo, sesionara en forma ordinaria, una vez cada tres meses y de forma extraordinaria en cualquier momento que se amerite" se realiza la compra de 30 coffee break para atender los asistentes de la Sesión del CNC el día 15/08/13 ✓	30	\$10.00 ✓	\$300.00 ✓
54399	Unidad	alquiler de 4 micrófonos ✓	4	\$35.00 ✓	\$140.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$440.00</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: \_\_\_\_\_

