

Fecha: 28/10/2013

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-311 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 730

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **PRODINA, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Gladis Miguel
 Telefax:
 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 AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54199	Unidad	compra 1 sellos automático para para anulación de documentos para ser utilizado en el OSA	1	\$16.36 ✓	\$16.36 ✓
54199	unidad	1 sello fechador	1	\$8.15 ✓	\$8.15 ✓
TOTAL					\$24.51 ✓

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquin
Técnica UACI



F. _____

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



GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____



Fecha: 28/10/2013

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-409, 528 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 731

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **LIBRERÍA CERVANTES S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Carlos Lopez

Telefax: 2234-9900

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160677-002-2**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS O DETALLE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
54105	Unidad	Cartapacios de 1" plastificados, tres argollas, en color blanco, con portada panorámica)	100	2.30	230.00
54105	Paquete	Bolsas manila tamaño carta, 10X13"	6	3.00	18.00
54105	Paquete	Folders manila tamaño carta	6	4.20	25.20
54105	Unidades	Pos-it 3X3"	24	1.06	25.44
54105	Resma	Papel bond, base 20, tamaño carta, blanco	100	3.25	325.00
54114	Caja	Clips tamaño pequeño	6	0.18	1.08
54114	Caja	Grapas standar	6	1.45	8.70
54114	Unidad	Corrector líquido tipo lápiz	12	1.15	13.80
54114	Unidad	Marcadores de texto	12	0.76	9.12
54114	Paquete	Minibanderitas	6	1.55	9.30
54114	Unidad	Perforador semi-industrial	1	15.95	15.95
54114	Unidad	Sacapunta metálica	3	0.20	0.60
54105	Unidad	Sobres blancos tamaño oficio/sin ventanilla	200	0.02	4.00
54114	Unidad	Tacky finger	3	0.65	1.95
54114	Unidad	Tubos de minas 0.7	6	0.28	1.68
				TOTAL	689.82

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: 28/10/2013

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-409, 528 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 732

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **OD EL SALVADOR, LTDA. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Cristian Flores
 Telefax: 2260-4111
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-071107-103-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TECNICAS O DETALLE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
54105	Unidad	Cartapacios plastificados, en color azul, de 2" y dos argollas, tamaño carta.	50	5.90	295.00
54114	Unidad	Borrador tipo lápiz	6	1.65	9.90
54114	Caja	Bolígrafos en color azul y negro. (cada caja contiene 12 unidades) 4 cajas de color azul y 2 cajas de color negro.	6	3.90	23.40
54114	Unidad	Engrapadoras tira de tira larga	3	7.40	22.20
54114	Paquete	Hojas transparentes, protectoras de hojas	6	2.95	17.70
54114	Unidad	Portaminas 0.7	6	1.60	9.60
54114	Unidad	Organizadores para escritorio	8	5.25	42.00
54115	Unidad	Mouse pad	8	10.90	87.20
54105	Unidad	Archivador tamaño media carta, de palanca, de 2 agujeros.	1	3.40	3.40
				TOTAL	\$510.40

F. 
Elaborada por:
Georgette Marroquin
Técnica UACI

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

Fecha: 28/10/2013

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-409, 528 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 733

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	ESPECIFICACIONES TECNICAS O DETALLE DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
54105	Unidad	Cartapacios de 1.5" plastificados, en color blanco, con portada de presentación	50	2.77	138.50
54105	Unidad	Cartapacios de 2" y 2 argollas, plastificados en color negro, tamaño carta.	12	2.23	26.76
54105	Paquete	Carpetas colgantes para archivar, tamaño carta. (El paquete contiene 12 unidades)	1	3.36	3.36
54105	Paquete	Hojas de papel legder, color blanco, tamaño carta. (El paquete contiene 100 hojas)	1	1.86	1.86
54105	Unidad	Libretas taquigráficas	8	0.41	3.28
54105	Paquete	Folder manila tamaño oficio. (El paquete contiene 100 unidades)	1	5.08	5.08
54105	Paquete	Papel bond, tamaño carta de colores. (El paquete contiene 100 hojas)	5	1.60	8.00
54114	Caja	Clips tamaño grande	6	0.47	2.82
54105	Paquete	Hojas separadoras de documentos, con pestañas de colores.	6	0.48	2.88
54114	Unidad	Plumones para pizarra (2 rojos, 2 azules, 2 verdes y 2 negros)	8	0.72	5.76
54114	Unidad	Plumones para escribir en papel 90-A, 3 verdes, 3 negros, 3 rojos y 3 azules.	12	0.58	6.96
54114	Unidad	Rollos de cinta adhesiva		0.40	4.80
				TOTAL	\$210.06

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: 28/10/2013

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-554 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 736

DATOS GENERALES DEL PROVEEDORNombre del Proveedor: **RAF, S.A. DE C.V**

Nombre de la persona contacto: Maria Elena Campos

Telefax: 2213-3308

NIT de la empresa y/o persona natural: **0210-260371-001-6** ✓

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54199	Unidad	compra de 70 unidades de tarjetas de identidad tipo carné, full color que incluye fotografía, funda plástica y cinta genérica azul, para personal externo que contrata el OSA para llevar a cabo las evaluaciones que requiere dicho Organismo	70	\$3.52	\$246.40 ✓
54199	Unidad	Toma de fotografía en instalaciones del CNC	1	\$39.55	\$39.55 ✓
				TOTAL	\$285.95 ✓

F. _____

Elaborada por:
Georgette Macabeo
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: 01/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-591 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 347

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DUTRIZ HERMANOS S.A. DE C.V. (LA PRENSA GRAFICA)**
 Nombre de la persona contacto: Sra. Lorena Magaña de Orantes
 Telefax: 2241-2931, 7986-5270
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-031035-001-5**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54305	Unidad.	Compra de 30,000 cuadernillos de 4 páginas, full color, tiro y retiro, medida 8.5 x 11" cerrado y 17 x 11 " abierto. Doblados en 2 cuerpos, con barniz brillante y papel couché base 60 (90 gramos), para difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre la acreditación y sus beneficios, desarrollado por OSA	1	\$2,395.00	\$2,395.00
TOTAL					\$2,395.00

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.

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

[Faint handwritten notes and stamps at the bottom right of the page]

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 537

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 01/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-590 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: **748**

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **ADOLFO ARTURO VELASCO PAREDES.**
 Nombre de la persona contacto: Ing. Adolfo Arturo Velasco Paredes
 Telefax: 7069-6716
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-101173-111-7**
 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	Servicio.	Contratación de experto técnico para la evaluación inicial de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013 de Core Laboratorios El Salvador, S.A de C.V. ✓	1 <	\$250.00 ✓	\$250.00 ✓
TOTAL ✓					\$250.00 ✓

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

OSA- 540

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 01/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-483 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: **758**

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CARMEN ELISA HERNANDEZ/CELISSA**
 Nombre de la persona contacto: Carmen Elisa Hernández
 Telefax: 7894-5160
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0503-201267-102-1**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54114	Unidad.	Compra de 1000 unidades de bolígrafos con el logo del OSA y un número de telefono institucional, para mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre la acreditación y sus beneficios	1000 ✓	\$0.75 ✓	\$750.00 ✓
TOTAL					\$750.00 ✓

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

OSA- 541

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 01/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-311 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 757

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CALTEC, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Olivia Hernandez
 Telefax: 2298-9066
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-250789-101-3**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54114	Unidad.	Compra de 3 calculadoras de escritorio: MARCA CASIO MODELO: MW-8V. Para uso del personal del OSA	3	\$6.22	\$18.66
TOTAL					\$18.66



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- 542

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 04/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-453 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 756

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **INFORMACION TECNOLOGIA CORPORATION, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Yamileth Portillo
 Telefax: 2280-0888
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160310-107-8**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61102	Unidad	compra de una camara digital marca Canon EOS Rebel T3, incluye estuche, para soporte de eventos de difusion, concientizacion y cursos tecnicos del OSA.	1	\$1200	\$1200
TOTAL					\$1200

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- 546

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 04/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-500 Fuente de Financiamiento:
 Número de Compromiso Presupuestario: 351

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **IMACORP S.A DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Patricia de Chavéz
 Telefax: 2130-5207
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-131206-105-2**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313 ✓	UNIDAD ✓	Banner y porta banner retractable de alta calidad, de acuerdo a las siguientes especificaciones: BANNER: Medida 0.85 x 2.00 mts con impresión en lona o lienzo sublimado a full color en lona mate, calidad Premium. PORTA BANER: Tipo roll up, sistema retractable, base metálica, negra con cromo en las tapas laterales, desmontable y casete gráfico intercambiable. Polo estabilizador elástico, incluye bolsa de transporte, impresión en lona mate calidad Premium, sistema fácilmente desmontable, con cassette gráfico intercambiable y una base de metal en color negro. Con garantía de 3 años, para ser utilizado en los diferentes eventos de OSA.	2	\$275 ✓	\$550 ✓
TOTAL					\$550 ✓

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- 552

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 05/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-311 Fuente de Financiamiento: donación

Número de Compromiso Presupuestario: 173**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **OD EL SALVADOR, LTDA. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Cristian Flores

Telefax: 22475318

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-071107-103-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54116	unidad	Compra de punteros láser, para soporte de eventos de difusión, concientización y cursos técnicos del OSA	2	\$44.90 ✓	\$89.80 ✓
54119	unidad	Un par de baterías de repuesto, para puntero láser	1	\$4.90 ✓	\$4.90 ✓
TOTAL					\$94.7 ✓

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- 554

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 05/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-375 Fuente de Financiamiento: donación

Número de Compromiso Presupuestario: 761**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **ASIT, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Lorena Vaquerano

Telefax: 2259-5900

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-260908-101-6**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61403	unidad	Compra de una licencia Adobe Photoshop CS6, para soporte de eventos de difusión, concientización y cursos técnicos del OSA	1	\$740.15	\$740.15 ✓
61403	unidad	Una licencia Mac Home & Business 2011 (Español)	1	\$254.25 ✓	\$254.25 ✓
TOTAL					\$994.4

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- 563

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-600 Fuente de Financiamiento: donación

Número de Compromiso Presupuestario: 769**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 AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	Compra de 750 hojas de papel membretado, con el logo del Organismo Salvadoreño de Acreditación y su línea gráfica, en papel Ledger base 32, tamaño carta; para utilizarlas en el desempeño de las actividades del OSA.	750	\$0.23	\$172.50
54105	Unidad	250 hojas de papel membretado, con el logo del Organismo Salvadoreño de Acreditación, para emitir los alcances los OEC, en papel ledger base 32, tamaño carta.	250	\$0.60	\$150.00
54105	Unidad	1 block conteniendo 100 unidades de requisición de materiales, tamaño media carta, color blanco y negro, en papel bond, base 20	1	\$55.00	\$55.00
				TOTAL	\$377.5

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

OSA- 564

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-600 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 767

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **LIBRERÍA CERVANTES S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Carlos Mauricio Lopez Flores
 Telefax: 2234-9900
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160677-002-2**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54105	Unidad	compra de 8 cajas de 50 fástener metálicos de 8 cm, Para utilizarse en el desempeño de las actividades del OSA y cumplimiento de los propósitos identificados en el POA.	8	\$0.90 ✓	\$7.20 ✓
TOTAL					\$7.20 ✓

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- 564

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-600 Fuente de Financiamiento: donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 783

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **LIBRERÍA CERVANTES S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Carlos Mauricio Lopez Flores
 Telefax: 2234-9900
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-160677-002-2**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54114	Unidad	compra de 8 cajas de 50 fástener metálicos de 8 cm, Para utilizarse en el desempeño de las actividades del OSA y cumplimiento de los propósitos identificados en el POA.	8	\$0.9	\$7.2
TOTAL					\$7.2

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- 565

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 07/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-611 Fuente de Financiamiento: donación

Número de Compromiso Presupuestario: 768**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **IMPRESA LA TARJETA, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Sonia Cortez

Telefax: 2242-1680

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280993-102-2**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	compra de 100 ejemplares de memoria de labores con las siguientes especificaciones: 28 páginas internas , impresas full color, tiro y retiro en couche B100 mate. Portada y contraportada full color, con acabado mate y barniz UV registrado. Pasta de lujo con cartón chip, con guardas en couche 200 mate, para soporte de eventos de difusión, concientización y cursos técnicos del OSA.	100	\$15.74 ✓	\$1,574 ✓
				TOTAL	\$1,574 ✓

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- 591

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 12/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-625 Fuente de Financiamiento: Recursos propios del Organismo ✓
 Número de Compromiso Presupuestario: 796

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **MAG/DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL Y ANIMAL**
 Nombre de la persona contacto:
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0617-010331-001-2**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55503	servicio	pago de visado de importación de insumos agropecuarios, consistentes en muestra para participación en ronda de intercomparación de Salmonella en leche en polvo	1	\$6.78 ✓	\$6.78 ✓
TOTAL					\$6.78 ✓

F.  
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

RECIBIDO
 CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD
 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL
PRESUPUESTO
 Fecha 12/10/13 Hora: 3:30
 Cons



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 593

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 14/11/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-641 Fuente de Financiamiento: Recursos propios del organismo
 Número de Compromiso Presupuestario: 817

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **GUTICIA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Isabel Buendía
 Telefax: 2250-8835, 2250-8810
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-090702-101-5**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55503	servicio	Un pago para retirar paquete que contiene muestras identificadas con el código M187D07 consistentes en muestras /insumos agropecuarios de leche en polvo) para la determinación de salmonella.	1	\$117.41	\$117.41
				TOTAL	\$117.41

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: _____