



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 642

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/11/13

### 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: OAC-685 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 885

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **HECTOR ANTONIO GALLO RAMOS/VITREA**  
 Nombre de la persona contacto: Hector Gallo  
 Telefax: 2222-1308  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-140281-102-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTID AD | VALOR US\$           |                  |
|-----------------|------------------|--|-----------|----------------------|------------------|
|                 |                  |  |           | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54301           | servicio         | servicio de Protección y Recubrimiento de Paredes de vidrio de Oficina Administrativa y Asistente General, para reparación de puerta de vidrio ubicada en la Oficina Administrativa y Asistente General. | 1         | \$1045               | \$1045           |
| <b>TOTAL</b>    |                  |  |           |                      | <b>\$1045</b>    |

F.   
 Elaborada por:  
 Georgette Marrero  
 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- 643**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/11/13

**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: OAC-624 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 874

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **FUNDACION EMPRESARIAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO (FEPADE)**  
 Nombre de la persona contacto: Ivette de Cea  
 Telefax: 2212-1666  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-240786-002-2**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO   | CANTIDAD AD | VALOR US\$           |                  |
|-----------------|------------------|---|-------------|----------------------|------------------|
|                 |                  |   |             | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54399           | servicio         | Servicio de alquiler de salon para reunión del Consejo Nacional de Calidad, el día martes 3 de diciembre de 2013; solicitado por OAC. | 1           | \$506.2              | \$506.2          |
|                 |                  |   |             | <b>TOTAL</b>         | <b>\$506.2</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: 28/11/2013

**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: OAC- 670 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 906

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**


Nombre de la persona contacto: Roxana Valencia

Telefax: 2274-8040

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-311059-001-5**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICACIONES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTIDAD | VALOR US\$           |                   |
|------------------|------------------|--|----------|----------------------|-------------------|
|                  |                  |  |          | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$  |
| 54107            | Unidad           | Carga de extintor ABC 10 lb; para prevención en caso de incendios en el CNC.       | 5        | \$12.34              | \$61.70 ✓         |
| 54107            | Unidad           | Carga de extintor CO2 10 lb  | 6        | \$10.57              | \$63.42 ✓         |
|                  | Unidad           | HALLOTRON revisión general consiste en: revisar presión, peso y apariencia física. | 3        | \$5.65               | \$16.95 ✓         |
|                  |                  |  |          | <b>TOTAL</b>         | <b>\$142.07 ✓</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: 29/11/13

**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: OAC-498, 533 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 908

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **LIZ JENNY REYES VARGAS/OFFITODO**  
 Nombre de la persona contacto: Maryory Reyes  
 Telefax: 2270-9516  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **9615-191277-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTIDAD | VALOR US\$           |                  |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|------------------|
|                 |                  |  |          | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 61101           | Unidad           | Compra de dos archivos metálicos de 4 gavetas con llave color negro de lámina de metal calibre 1/32; para uso del OAC. | 2        | \$150                | \$300            |
| <b>TOTAL</b>    |                  |  |          |                      | <b>\$300</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: 29/11/2013


**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: OAC-546 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **FERROCENTRO, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Veronica Castillo  
 Telefax: 2212-7891-50  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230688-101-0**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO   | CANTIDAD | VALOR US\$           |                   |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|-------------------|
|                 |                  |   |          | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$  |
| 61101           | unidad           | Compra de 2 armarios metálicos de 4 repisas ajustables para uso en la UFI | 2        | \$400.00             | \$800.00          |
| 61101           | unidad           | 1 armario de metal con 2 repisas ajustables                               | 1        | \$300.00             | \$300.00          |
|                 |                  |   |          | <b>TOTAL</b>         | <b>\$1,100.00</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- 700

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 02/12/2013

## 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-703 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

## DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**  
 Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO<br>GOES | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO   | CANTIDAD | VALOR US\$              |                     |
|--------------------|---------------------|---|----------|-------------------------|---------------------|
|                    |                     |   |          | Precio<br>Unitario US\$ | Monto<br>Total US\$ |
| 55602              | servicio            | contratación de póliza de seguro para moto UM Nitrox 150 del CNC con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014 | 1        | \$129.95                | \$129.95            |
|                    |                     |   |          | <b>TOTAL</b>            | <b>\$129.95</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

CIM- 701

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 02/12/2013

**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: CIM-660 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**

Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO<br>GOES | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTIDAD | VALOR US\$              |                     |
|--------------------|---------------------|--|----------|-------------------------|---------------------|
|                    |                     |  |          | Precio<br>Unitario US\$ | Monto<br>Total US\$ |
| 55602              | servicio            | contratación de póliza de seguro para pick up del CIM con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014 | 1        | \$1,060.36              | \$1,060.36          |
| <b>TOTAL</b>       |                     |  |          | <b>\$1,060.36</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- 704

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 04/12/2013

**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-707 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 922

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **FUNDACION EMPRESARIAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO (FEPADE)**

Nombre de la persona contacto: Ivette de Cea

Telefax: 2212-1666

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-240786-002-2**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO<br>GOES | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTID<br>AD | VALOR US\$              |                     |
|--------------------|---------------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|
|                    |                     |  |              | Precio Unitario<br>US\$ | Monto<br>Total US\$ |
| 54399              | Unidad              | alquiler de salon para reunion del Consejo Directivo el 9/12/13 y alquiler de 4 micrófonos | 1            | \$350.80                | \$350.80            |
| <b>TOTAL</b>       |                     |  |              |                         | <b>\$350.80</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- 708

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 09/12/13

### 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: OAC-619 Fuente de Financiamiento: Donación

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

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CORPORACIÓN DIGITAL, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Ing. Carlos Carpintero

Telefax: 2226-0161

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-220698-101-7**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO<br>GOES | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTID<br>AD | VALOR US\$              |                     |
|--------------------|---------------------|--|--------------|-------------------------|---------------------|
|                    |                     |  |              | Precio Unitario<br>US\$ | Monto<br>Total US\$ |
| 61104              | Unidad              | Compra de un disco duro de estado sólido de 240 GB 2.5; para laptop del OAC. | 1            | \$275                   | \$275               |
|                    |                     |  |              | <b>TOTAL</b>            | <b>\$275</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: 09/12/13

**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: OAC-620 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **MC LOGISTICA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Jaqueline Coreas  
 Telefax: 2225-8835, 2225-8838  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270300-116-6**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO  | CANTIDAD AD | VALOR US\$           |                  |
|-----------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------|
|                 |                  |  |             | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 61104           | Unidad           | Compra de una impresora de viñetas marca ZEBRA GC 420TTM; para codificación de activos y equipos del CNC y organismos. | 1           | \$508.50             | \$508.50 ✓       |
| 54114           | Unidad           | 3 ribbon resina black 110mm x 74 mts de polipropileno  | 3           | \$18.00              | \$54.00 ✓        |
|                 |                  |  |             | <b>TOTAL</b>         | <b>\$562.5</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- 726

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 13/12/2013

**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-711 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 983

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.**  
 Nombre de la persona contacto: Alberto Villafuerte  
 Telefax:  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290385-001-1**  
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO   | CANTIDAD | VALOR US\$           |                   |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|-------------------|
|                 |                  |   |          | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$  |
| 55602           | servicio         | contratación de póliza de seguro para vehículo de la OAC con vigencia hasta el 20 de diciembre 2014 | 1        | \$1,027.71           | \$1,027.71        |
|                 |                  |   |          | <b>TOTAL</b>         | <b>\$1,027.71</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: \_\_\_\_\_

**RECIBIDO**  
 CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD  
 UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
**PRESUPUESTO**  
 Fecha: 13/12/13 Hora: 1:39  
 Firma: Oris

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OAC- 482

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 15/10/13

## DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OAC-512 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 686

## 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\$ |
| 54199           | Unidad           | compra de 1 pizarra de corcho de 1.20 x 0.95 de alto, para crear un espacio de informacion para el presonal de CNC | 1        | \$62.14              | \$62.14          |
|                 |                  |  |          | <b>TOTAL</b>         | <b>\$62.14</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

ORDEN DE COMPRA No.

OAC- 498

Fecha: 23/10/13

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OAC-534 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 305**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<br>GOES | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO   | CANTID<br>AD | VALOR US\$              |                     |
|--------------------|---------------------|---|--------------|-------------------------|---------------------|
|                    |                     |   |              | Precio Unitario<br>US\$ | Monto<br>Total US\$ |
| 54105 ✓            | Unidad ✓            | Elaboración de 5 block quedan en original y copia en papel químico en tamaño media carta, para uso en el dpto. de tesorería ✓ | 5            | \$14.43 ✓               | \$72.15 <           |
| <b>TOTAL</b>       |                     |   |              |                         | <b>\$72.15 &lt;</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: \_\_\_\_\_