

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 703

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: OSN-664 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario:

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **INVERSIONES SEVA, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Alba Luz Diaz
 Telefax: 2528-6500
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-190711-101-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	servicio	servicio de alojamiento para la Licda. Alejandra Diaz para desarrollar auditorias de certificación de productos del sector agricola e industrial del 9 al 14 de diciembre	5	\$96.90	\$484.50
TOTAL					\$484.50

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI



F. _____

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



GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 705

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 04/12/13

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: OSN-384 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: _____

DATOS GENERALES DEL PROVEEDORNombre del Proveedor: **LIBRERÍA Y PAPELERIA EL NUEVO SIGLO S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Nora Hernandez

Telefax: 2271-5778

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-211100-105-8**

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 un rotafolio con pizarra de 1 x 70, para uso en las diferentes actividades del OSN.	1	\$102.86	\$102.86
				TOTAL	\$102.86

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquín
Técnica UACI



F. _____

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 706

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: OSN-627 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: _____

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**
 Nombre de la persona contacto: Noemí Mónchez
 Telefax: 2590-5346
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210711-106-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54599	Servicio	Un servicio de Acreditación para la certificación de SGC (ISO 9001:2008). Proporcionado por el OSA para uso del OSN.	1	\$3910.91	\$3910.91
				TOTAL	\$3910.91

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI



F. _____

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 707

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: OSN-626 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: _____

DATOS GENERALES DEL PROVEEDORNombre del Proveedor: **CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Nombre de la persona contacto: Noemí Mónica

Telefax: 2590-5346

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210711-106-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54599	Servicio	Un servicio de Acreditación de 4 normas para certificación de producto. Proporcionado por el OSA para uso del OSN.	1	\$3911.79	\$3911.79
				TOTAL	\$3911.79

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: 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: OSN-536, 537 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 685

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **ESEBESA, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Patty Carranza
 Telefax: 2525-0200
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270291-110-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	Unidad	análisis para refresco polvo de horchata: 6 Análisis físicoquímicos: plomo, cadmio, materia extraña	6	\$70.00	\$420.00
54309	Unidad	5 análisis microbiológicos: conteo bacteriano total, coliformes fecales, recuento de mohos y levaduras, salmonella sp, conteo de coliformes totales	5	\$82.00	\$410.00
TOTAL					\$830.00

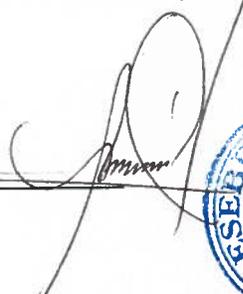
F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI

F. 
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Gamados 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:

Ana Luz Anevala 





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 485

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 21/10/13

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSN-539 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 691

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **EDITORIAL ALTAMIRANO MADRIZ (EL DIARIO DE HOY)**
 Nombre de la persona contacto: Oscar Marroquin
 Telefax: 2231-7709
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-231157-001-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54305	Publicidad	Publicación en periódico matutino en la sección negocios impar para divulgar evento "Impacto de las normas en la competitividad" de 6x5" full color, para promoción y desarrollo de las actividades del Certificación del OSN	1	\$1227.8	\$1227.8 ✓
TOTAL					\$1227.8 ✓

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 502

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/10/13

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: OSN-540 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: **71?**

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **TOROGOZ, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Maria Luisa de Gomez
 Telefax: 2234-7757
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230677-001-5**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54112	unidad	compra de 50 pines fotograbados con clavo y mariposa pines rectangulares de 1.5 X 1.9cm con logo de OSN	50	\$2.95	\$147.5
TOTAL					\$147.5

F. 
Elaborada por:
Georgette Marroquin
Técnica UACI

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 505
ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/10/13

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: OSN-563 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: **717**

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **FUNDACION SALVADOREÑA PARA EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL (FUSADES)**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Yamileth Pérez
 Telefax: 2241-2384, 2241-2371
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-090583-004-2**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	Unidad	análisis en mezcla para refresco en polvo horchata: organoclorados, fosforados	1	\$209.05	\$209.05
TOTAL					\$209.05

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI

F. _____

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 506
ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/10/13

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: OSN-564 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: **718**
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR
Nombre del Proveedor: **ESEBESA, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Patty Carranza

Telefax: 2525-0200

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270291-110-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	Unidad	5 analisis en mezcla para refresco en polvo de horchata: recuento de Escherichia coli	5	\$36	\$180
					\$180

F. _____

Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI

F. _____

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 508

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/10/13

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: OSN-566 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario:

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA/OIRSA**
 Nombre de la persona contacto: Ing. Elizabeth Carranza
 Telefax: 2534-9905
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-290477-003-5**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	servicios	análisis de plaguicidas en mezcla para refresco en polvo de horchata: 1 fosforados (clorpirifos metilo y clorpirifos), 1 Grupo 1 (tiacloprid, clorotalonilo), 1 Grupo 2 (Lambda-cihalotrina, Cipermetrina, Permetrina, Azoxistrobina, Trifloxistobin), 1 Grupo 3 (Imidacloprid)	4	\$60.00 ✓	\$240.00 ✓
54309	servicios	análisis de plaguicidas en mezcla para refresco en polvo de horchata 1 carbamatos (oxamilo, aldicarb),	1	\$100.00 ✓	\$100.00 ✓
TOTAL					\$340.00 ✓

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

OSN- 509

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/10/13

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: OSN-572 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR
Nombre del Proveedor: **U TRAVEL SERVICE, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: David Ramos

Telefax: 2212-0566

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

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54402	Unidad	compra de boleto aereo para Ing. Mónica Ulloa y Licda. Jessica Paz del 27 de octubre al 1 de noviembre para asistir a la "Pasantia del Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación ICONTEC" a realizarse en Bogota, Colombia	2 ✓	\$951.57 ✓	\$1903.14 ✓
TOTAL					\$1903.14 ✓

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: 25/11/2013

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: OSN- 523 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 865

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JESÚS ABRAHAM LÓPEZ TORRES/DECO-SISTEMAS**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Silvia de Guevara
 Telefax: 2522-4211
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0427-151046-001-8**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
61101	Unidad	Compra de 2 mesas para área de archivo, elaboradas en melanina color gris humo, con canto PVC de 2 mm de espesor. Incluye un módulo de dos puertas con llave y haladera metálica. Dimensiones: 1.50 mt de frente x 0.80 mt de profundidad x 0.78 mt de alto; para uso del OSN.	2 ✓	\$280.00	\$560.00
	Unidad	1 mueble para AMPO, elaborado en melanina color negra, con repisas internas del mismo material. Con puertas de persiana. Dimensiones: 1.20 mt de frente x 0.41 mt de profundidad x 1.755 mt de alto	1 ✓	\$350.00	\$350.00
	Unidad	3 credenzas elaboradas en melanina color gris humo con un módulo de dos puertas corredizas de vidrio nevado de 5 mm de espesor. Con chapa y dos juegos de llave, cada uno. Con riel plástico insertado. Internamente incluye una repisa de 3 cm de grosor para soportar AMPO. Dimensiones. 1.00 mt de frente x 0.34 mt de profundidad	3 ✓	\$295.00	\$885.00
TOTAL					\$1795.00 ✓

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

OSN- 640

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: OSN-663 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 870**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **DUTRIZ HERMANOS S.A. DE C.V. (La Prensa Gráfica)**

Nombre de la persona contacto: Stefany Reyes

Telefax: 2241-2384

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	publicidad	publicación de anuncio relativo a el lanzamiento de sistemas de gestión con medida de 6 columnas x 5", en la sección economía (pág. Impar) a full color el día 02 de diciembre de 2013; solicitado por el OSN.	1	\$1301.76	\$1301.76
TOTAL					\$1301.76

F. _____

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F. _____

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 641

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: OSN-665 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 869**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **EDITORIAL ALTAMIRANO MADRIZ (EL DIARIO DE HOY)**

Nombre de la persona contacto: Oscar Marroquin

Telefax: 2231-7709

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-231157-001-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54305	Publicidad	publicación de anuncio relativo a el lanzamiento de sistemas de gestión con medida de 6 columnas x 5", en la sección negocios (pág. Impar) a full color el día 02 de diciembre de 2013; solicitado por el OSN.	1	\$1227.8	\$1227.8 ✓
				TOTAL	\$1227.8 ✓

F. _____
 Elaborada por:
 Georgette Marroquin
 Técnica UACI



F. _____
 Autorizada por:
 Lic. Carlos Mauricio ~~Moreno~~ ~~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: 27/11/13

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: OSN-608 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 888

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **ROMEO ENRIQUE REYES ARIAS**
 Nombre de la persona contacto: Sr. Romeo Reyes
 Telefax: 7888-2078, 2294-0361
 NIT de la empresa y/o persona natural: **1407-120474-102-3**
 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	200 impresiones de libros para la divulgación de Normas Técnicas Salvadoreñas del sector turismo con número total de páginas internas 356, 12 pág. Internas impresas a dos tintas, 24 pág. Interiores full color, 320 pág. Internas impresas en B/N, páginas internas impresas en papel bond base 20, tamaño 8 1/2 x 11", libro con cola y cocido, portada y contraportada en cartón folkote 24/ laminado mate a doble cara/full color; para uso del OSN.	200	\$22.5	\$4500
TOTAL					\$4500

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

OSN- 659

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 27/11/13

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: OSN-608 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 888

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **ROMEO ENRIQUE REYES ARIAS**
 Nombre de la persona contacto: Sr. Romeo Reyes
 Telefax: 7888-2078, 2294-0361
 NIT de la empresa y/o persona natural: **1407-120474-102-3**
 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	200 impresiones de libros para la divulgación de Normas Técnicas Salvadoreñas del sector turismo con número total de páginas internas 356, 12 pág. Internas impresas a dos tintas, 24 pág. Interiores full color, 320 pág. Internas impresas en B/N, páginas internas impresas en papel bond base 20, tamaño 8 1/2 x 11", libro con cola y cocido, portada y contraportada en cartón folkote 24/ laminado mate a doble cara/full color; para uso del OSN.	200	\$22.5	\$4500
TOTAL					\$4500

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

OSN- 660

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 27/11/13

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: OSN-609 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 889

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JOSÉ RODRIGO PORTILLO NERIO**

Nombre de la persona contacto: José Portillo

Telefax: 6200-1644

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-270391-117-0**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	elaboración de diagramación y arte de Libro Compendio de Normas Técnicas Salvadoreñas, diagramación de 356 pág. Tamaño 8 1/2 x 11", diseño de 24 artes para libro de OSN full color, diseño de 12 artes para libro de OSN dos tintas, diseño de portada y contraportada libro OSN; para uso del OSN.	1	\$650	\$650
TOTAL					\$650

F.

Elaborada por:
Georgette Marroquin
Técnica UACI



F.

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



GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 666

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 27/11/13

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: OSN-607 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 893
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR
Nombre del Proveedor: **NAJERA Y ASOCIADOS, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Lic. José Portillo

Telefax: 2242-5117

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-220513-104-4**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54305 ✓	Unidad ✓	elaboración de video de difusión de los logros del Organismo Salvadoreño de Normalización, en materia de certificación; solicitado por el OSN. 35% al entregar plan de trabajo, 65% al entregar los dos videos finales junto a los archivos electrónicos editables.	1	\$1469 ✓	\$1469 ✓
				TOTAL	\$1469 ✓

Nota: proveedor suministrará los servicios de acuerdo a lo planteado en los TDR proporcionados por el CNC

F. _____

Elaborada por
Georgette Marroquín
Técnica UACI



F. _____

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


GENERALES

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

ESPECIFICAS

- Presentar Garantía de Cumplimiento de Contrato por el 10% del monto total adjudicado en un plazo no mayor de 10 días hábiles contados a partir del día siguientes de firmada la orden de compra
- Los productos e informes de la contratación se entregarán de acuerdo a oferta para el respectivo pago.
- La Administración de ésta Orden de Compra estará a cargo de la Unidad Solicitante según Art. 82 Bis Ley LACAP

Nombre/firma/sello Proveedor: _____