

Fecha: 28/06/2013

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-126 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 347
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR
Nombre del Proveedor: **LM DISEÑOS DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Sergio Melendez

Telefax: 7032-6413, 2261-3079

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280711-106-0**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|--|------------------|---|----------|-------------------------|---------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| Con el propósito de contar con la identificación e indumentaria necesaria para ingresar a las áreas de los laboratorios que visita el OSA, se realiza la compra de gabachas para el personal externo que realiza las evaluaciones y uniformes para el personal del OSA (3 x persona) de la siguiente manera: | | | | | |
| 54104 | Unidad | Pantalones de vestir en tela Sincatex | 21 | \$23.58 | \$495.18 |
| 54104 | Unidad | Camisas manga corta, con logo full color en tela lino Oxford | 21 | \$18.47 | \$387.87 |
| 54104 | Unidad | Gabacha Manga larga, con bolsa delantera, (3 talla S y 3 talla M), logo full color incluido en tela Sincatex blanco | 6 | \$22.00 | \$132.00 |
| 54104 | Unidad | Gabachas manga larga, con bolsa delantera, (3 talla X y 3 talla XL), logo full color incluido en tela Sincatex blanco | 6 | \$23.00 | \$138.00 |
| | | | | TOTAL | \$1,153.05 |

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



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 248

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 05/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-251 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 358

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **INES HORTENCIA QUIJADA DE CASTRO**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Ines de Castro
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0609-210153-001-7**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | Contratación de Evaluador líder para seguimiento de acciones y verificación de cierre de hallazgos de la evaluación de vigilancia de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, del Laboratorio Geoquímico de LaGeo | | \$35 | \$35.00 |
| TOTAL | | | | | \$35.00 |

F. 
Elaborada por:
Georgette Marroquín
Técnica UACI



F. 
Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granada 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- 249

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 05/07/2013


DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-252 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 357


DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **MIRIAM YOLANDA AYALA DE GARCIA**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Yolanda Ayala
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **1214-130773-101-9**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | Contratación de evaluador líder para seguimiento de acciones y verificación de cierre de hallazgos de la evaluación de vigilancia de la acreditación correspondiente al ejercicio 2013 del laboratorio de Calidad Integral FUSADES | | \$35 | \$35.00 |
| TOTAL | | | | | \$35.00 |

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: _____



Fecha: 08/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-255 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 361**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **LM DISEÑOS DIVERSOS, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Sergio Melendez

Telefax: 7032-6413, 2261-3079

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280711-106-0**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|--------------------|------------------|--|----------|-------------------------|---------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| | | Compra de 3 uniformes para Lic. Jose Rubén Roque Jefe de Capacitación y Desarrollo, quien ingreso a laborar con el OSA en el mes de junio 2013, según detalle siguiente: | | | |
| 54104 | Unidad | Pantalones de vestir | 3 | \$23.58 | \$70.74 ✓ |
| 54104 | Unidad | Camisas manga corta con logo full color | 3 | \$18.47 | \$55.41 ✓ |
| | | | | TOTAL | \$126.15 ✓ |

F.



Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F.



Autorizada por:

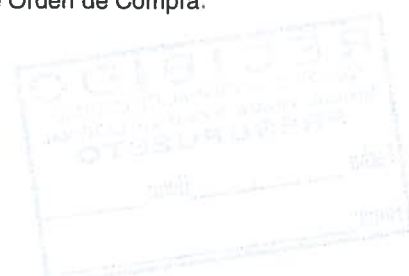
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

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: 09/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-247 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 363

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

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

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54105 | Unidad | Cartapacios de 1" de presentación color blancos y tres argollas | 60 | \$2.46 | \$147.60 ✓ |
| 54105 | Unidad | Cartapacios de 1.5" de presentación color blancos y tres argollas | 40 | \$3.19 | \$127.60 ✓ |
| 54115 | Unidad | Cds Grabables | 10 | \$0.49 | \$4.90 ✓ |
| 54105 | Unidad | Paq. De 100 bolsas manila t-carta medida 9x12 | 1 | \$5.37 | \$5.37 |
| 54105 | Unidad | bolsas manila t-extra grande medida 12x15 | 25 | \$0.08 | \$2.00 ✓ |
| 54114 | Unidad | Rollos de cinta adhesiva | 3 | \$0.41 | \$1.23 ✓ |
| 54114 | Unidad | paquetes de mini banderitas tipo flechitas | 12 | \$2.15 | \$25.80 ✓ |
| 54105 | Unidad | Paq. De folder t-carta (100 unid.) | 1 | \$4.00 | \$4.00 ✓ |
| 54105 | Unidad | Hojas de ledger t-carta paq de 100 unidades | 1 | \$1.86 | \$1.86 ✓ |
| 54105 | Unidad | Sobres blancos t-oficio paq de 100 unidades | 1 | \$1.92 | \$1.92 ✓ |
| | | | | TOTAL | \$322.28 |

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI



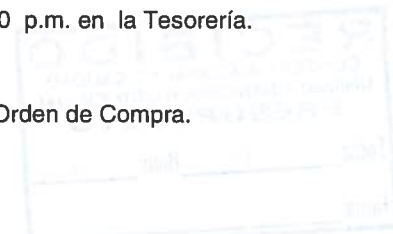
F. 
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



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)
- Todo cheque será emitido a nombre de la empresa o proveedor de acuerdo a la presente Orden de Compra.

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





Fecha: 11/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-268 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 396


DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **STUDIO B, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Sr. Bernardo Ware
 Telefax: 2283-8516, 7039-0177
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-200907-102-5**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICACIONES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|------------------|------------------|---|----------|----------------------|-------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54305 | Unidad | Con el propósito de mantener un programa de difusión y concientización permanente a nivel nacional sobre la acreditación y sus beneficios y en base a la línea estratégica del POA 2013 se realiza la contratación de video digitalizado que incluye: pre-producción, grabación en formato HD, luces HMI, luces Kino flo, Dolly, Dirección, Dirección de fotografía, personal técnico, realización de guion, micrófonos inalámbricos levalier y Boom (de ser necesarios), Post-producción digital, animación 3D y 2D de rótulos y logos, traducción de texto al inglés, subtítulos de video, estudio de audio, locutor institucional, pistas musicales, mezcla y máster en diversos formatos. | 1 | \$2542.5 | \$2,542.50 |
| TOTAL | | | | | \$2,542.50 |

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI



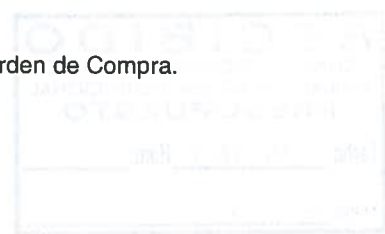
F. 
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



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- 273

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 16/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-288 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 406

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JUAN CARLOS SOTO CHAVEZ**
 Nombre de la persona contacto: Elvy Hernández
 Telefax: 2517-6569, 7886-9826
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-030381-110-7**
 Modalidad de pago: Crédito

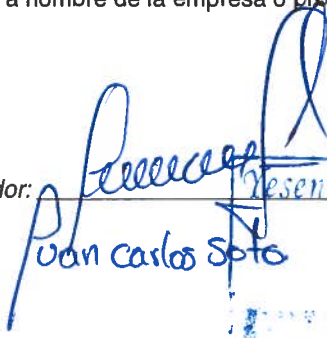
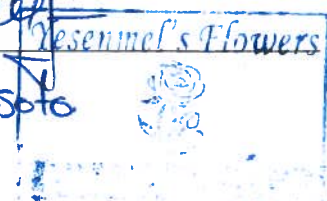
| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54314 | Unidad | compra de 6 refrigerios para atender a Comision de Acreditación del OSA el 17/07/13 y 5 refrigerios para reunión de Comité de Validación de Microiología el 18/07/13 ✓ | 11 | \$4.75 | \$52.25 ✓ |
| | | | | TOTAL ✓ | \$52.25 ✓ |

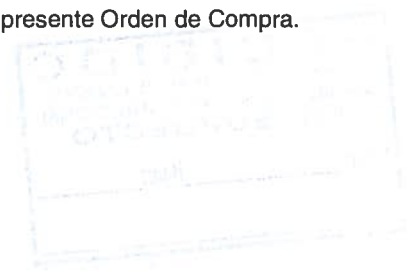
F.  
Elaborada por:
Georgette Marroquín
Técnica UACI

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

GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor:  
Juan Carlos Soto





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 279

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/07/2013


DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-297 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 412


DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JAIME ALBERTO HERNANDEZ AYALA**
 Nombre de la persona contacto: Lic. Jaime Hernandez
 Telefax: 2211-6737
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0210-270280-108-1**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | contratación de Experto Técnico para la evaluación de vigilancia de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013 y ampliación de alcance del Laboratorio de Control de Calidad de ANDA | 1 | \$250 | \$250.00 |
| TOTAL | | | | | \$250.00 |

F. 
Elaborada por:
Georgette Marroquín
Técnica UACI



F. 
Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Grañados 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- 286

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-276 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 433**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **DISEÑARTE, S.A. DE C.V.**

Nombre de la persona contacto: Licda. Graciela Valle

Telefax: 2243-4001, 7623-3845

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-090702-103-1**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54105 | Unidad | Elaboracion de tarjetas de presentación para el personal del OSA: Licda. Gilma Molina 200 tarjetas, Licda. Wendy Regalado, Ing. Alejandra Avelar, Ing. Carlos Pleitez, Lic. José Roque, Ing. Karen Gutierrez, Ing. Noemi Monchez y Carolina de Jaime 100 tarjetas para cada persona, impresas en papel cover, full color solo tiro de 3.5x2.0" (9 pag. De 100 unidades c/u) | 9 | \$7.91 ✓ | \$71.19 ✓ |
| | | | | TOTAL ✓ | \$71.19 ✓ |

F.

Georgette Marroquín
Elaborada por:
Georgette Marroquín
Técnica UACI



F.

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 291

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-298 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 435**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **DAVID EDUARDO PINEDA VELASQUEZ**

Nombre de la persona contacto: Lic. David Pineda

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-211277-004-6**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|-------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | Contratación de experto técnico para la evaluación de vigilancia de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, y ampliación de alcance, del Laboratorio de Control de Calidad de ANDA, los días 27 y 28 de agosto 2013 | | \$250 ✓ | \$250.00 ✓ |
| TOTAL ✓ | | | | | \$250.00 ✓ |

F.

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F.

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granades 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- 292

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-296 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 436**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **NELLY AZUCENA AMAYA DE LOPEZ**

Nombre de la persona contacto: Licda. Nelly Amaya

Telefax: 2288-4099

NIT de la empresa y/o persona natural: **1011-101165-001-4**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | Contratación de Evaluador Lider para la evaluación de vigilancia de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, y ampliación de alcance, del Laboratorio de Control de Calidad de ANDA, los días 27 y 28 de agosto 2013 | | \$380 | \$380.00 |
| TOTAL | | | | | \$380.00 |

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: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 293

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/07/2013


DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-266 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 041


DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JARET NAUN MORAN SORTO/JL SECURITY TECHNOLOGIES**
 Nombre de la persona contacto: Ing. Isaac Nuñez
 Telefax: 2282-6511
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0608-221084-105-7**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD AD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54301 | Servicios | servicios de mantenimientos preventivos para el equipo informatico asignado al OSA el cual consta de 8 computadoras con teclado y CPU, y mantenimiento preventivo para 8 aparatos telefónicos, en julio y diciembre 2013 | 2 | \$179.44 | \$358.88 |
| TOTAL | | | | | \$358.88 |

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: _____





OSA- 296

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/07/13

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: OSA-273 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 443

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **INTER AMERICAN ACCREDITATION COOPERATION**
 Nombre de la persona contacto:
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54505 | Servicios | Pago de participación de la Ing. Alejandra Avelar, Gestora de Calidad del OSA para participar en el Comité y Grupo MLA y Sub comité de documentación y Licda. Wendy Reglado Jefe del Dpto. de Acreditación de Laboratorios en el comité y Grupo MLA y Sub comité de Laboratorios en la 18a Asamblea General de IAAC a realizarse en Puerto España, Trinidad y Tobago del 17 al 23 de agosto 2013 | 2 | \$250 | \$500.00 |
| 55603 | Servicios | Pago de transferencia bancaria a IAAC en Trinidad y Tobago | 1 | \$20.00 | \$20.00 |
| TOTAL | | | | | \$520.00 |

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI



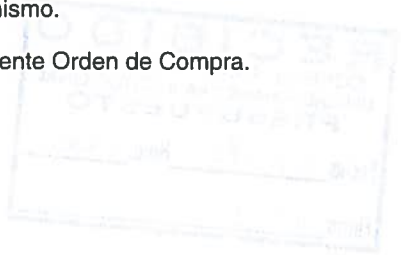
F. 
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



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- 297

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-273 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 444

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **BANCO AGRICOLA**
 Nombre de la persona contacto: Reina Rivas
 Telefax: 2267-5805
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-310155-001-6**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 55603 | Unidad | Pago de transferencia bancaria a IAAC en Trinidad y Tobago por participacion en la 18a Asamblea General del IAAC de Ing. Alejandra Avelar y Licda. Wendy Regalado del OSA | 1 | \$25 | \$25.00 |
| TOTAL | | | | | \$25.00 |

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: _____



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 299

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-310 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 446**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **MIRIAM YOLANDA AYALA DE GARCIA**

Nombre de la persona contacto: Licda. Yolanda Ayala

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **1214-130773-101-9**

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 | Servicios | Contratación de evaluador líder para la evaluación de vigilancia de la acreditación correspondiente al ejercicio 2013 del laboratorio de Control de Calidad de Plaguicidas/Residuos de Sustancias Químicas y Biológicas, el 23/08/13 | | \$275 | \$275.00 |
| TOTAL | | | | | \$275.00 |

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: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 300
ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-309 Fuente de Financiamiento: Donación

 Número de Compromiso Presupuestario: 440
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

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

Nombre de la persona contacto: Laura Meza

Telefax: 2223-3839

 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD AD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|-------------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54314 | Unidad | compra de 6 desayunos para atender a miembros de la Comision Directiva del OSA en sesion de trabajo el 26/07/13 | 6 | \$4.75 ✓ | \$28.50 ✓ |
| | | | | TOTAL ✓ | \$28.50 ✓ |

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: 29/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-321 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 448**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**Nombre del Proveedor: **CBRA, S.A. DE C.V.**


Nombre de la persona contacto: Laura Meza

Telefax: 2223-3839

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD AD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|-------------|----------------------|-------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| | | Compra de 8 refrigerios para personal de OSA que se encuentra realizando Auditoria Interna | | | |
| 54314 | Unidad | Refrigerios para el día 29/07/13, 2.30pm | 8 | \$2.25 | \$18.00 ✓ |
| 54314 | Unidad | Refrigerios para el día 30/07/13 10.00 am | 8 | \$3.25 | \$26.00 ✓ |
| 54314 | Unidad | Refrigerios para el día 30/07/13 2.30pm | 8 | \$3.00 | \$24.00 ✓ |
| 54314 | Unidad | Refrigerios para el día 31/07/13 10.00am | 8 | \$2.25 | \$18.00 ✓ |
| 54314 | Unidad | Refrigerios para el día 31/07/13 2.30pm | 8 | \$2.75 | \$22.00 ✓ |
| TOTAL | | | | | \$108.00 ✓ |

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: _____



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 304

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 30/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-267 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 451

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **U TRAVEL SERVICE, S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto: Herber Labor
 Telefax: 2212-0593
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-111267-001-6**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|----------|----------------------|-------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54402 | Unidad | compra de boletos aereos para la Licda. Gilma Molina (del 17 al 24 de agosto/2013), Licda. Wendy Regalado (del 17 al 21 de agosto/2013) e Ing. Alejandra Avelar (del 17 al 20 de agosto/2013) para asistir al Comité y Grupo MLA, Sub Comites de Laboratorio, de Inspeccion de Certificación, Capacitacion y Seminario de Acreditación y a la XVIII Asamblea General IAAC, con el proposito de mantener una participacion activa dentro de los subcomites del IAAC, obteniendo de primera mano la informacion sobre los lineamientos internacionales establecidos por la cooperacion ademas de poder conocer y opinar respecto a los diferentes cambios que se plantean a los documentos y politicas que seran discutidas en la semana previa a la asamblea general. Dicho evento se llevara a cabo en Puerto España, Trinidad y Tobago. | 3 | \$1101.2 | \$3,303.60 |
| TOTAL | | | | | \$3,303.60 |

F.
 Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI

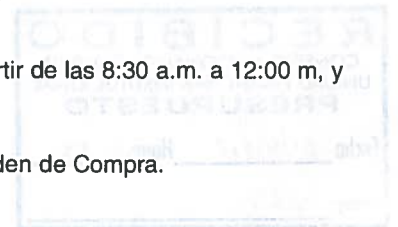


F.
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



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.





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 306

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 31/07/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-315 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 452

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DORA ALICIA CARDONA PINEDA**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Dora Cardona
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0307-080256-002-2**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD AD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Unidad | contratación de evaluador Técnico para seguimiento de acciones y verificación de cierre de la evaluación de ampliación del Laboratorio de Control de Cadlidad de Alimentos y aguas MINSAL, el 31/07/13 | | \$35 | 35 |
| TOTAL | | | | | 35 |

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: 08/08/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSA-333, 335 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

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

Nombre de la persona contacto: Laura Meza

Telefax: 2223-3839

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-210905-106-4**

Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|---|----------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54314 | Unidad | compra de 6 desayunos para atender a Comisión Directiva en sesión de trabajo de OSA el 09/08/13 | 6 | \$4.75 | \$28.50 |
| 54314 | Unidad | 30 refrigerios sencillos para capacitación de evaluadores del OSA el 09/08/13 | 30 | \$2.25 | \$67.50 |
| TOTAL | | | | | \$96.00 |

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: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 308

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 08/08/2013


DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-329 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 460

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **TANIA ETHEL CUADRA ZELAYA**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Tania Cuadra
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-150676-103-9**
 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 | Servicios | Contratación de experto técnico para la evaluación de vigilancia de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, del Laboratorio de Especialidades Microbiológicas Industriales, S.A. de C.V. el 22/08/13 | ✓ | \$160 ✓ | \$160 ✓ |
| TOTAL ✓ | | | | | \$160 ✓ |

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI

F. 
 Autorizada por:
Lio. Carlos Mauricio Gramados 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.

OSA- 309

Fecha: 08/08/2013

DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0
 Número de Registro de IVA: 216107-0
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300
 Número de Solicitud: OSA-330 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 461

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **KAREN PATRICIA RODRIGUEZ GUZMAN**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Karen Rodriguez
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230782-129-0**
 Modalidad de pago: Crédito

| ESPECIFICO GOES | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD AD | VALOR US\$ | |
|-----------------|------------------|--|-------------|----------------------|------------------|
| | | | | Precio Unitario US\$ | Monto Total US\$ |
| 54504 | Servicios | contratación de Experto Técnico para la evaluación de vigilancia de la acreditación correspondiente al ejercicio 2013 del Laboratorio de Especialidades Microbiológicas Industriales, S.A. de C.V. el 22/08/13 | | \$160 ✓ | \$160 ✓ |
| TOTAL ✓ | | | | | \$160 ✓ |

F.
 Elaborada por:
Georgette Matraguin
 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: _____

