



CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 403
ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 17/09/2013

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-444 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo
 Número de Compromiso Presupuestario: 589

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **LUIS FABIAN SANCHEZ VIDALES**
 Nombre de la persona contacto: Luis Sanchez
 Telefax: 0
 NIT de la empresa y/o persona natural: **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\$
54599	servicios	contratacion de consultor para exponer los "Beneficios de la Acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" el 18, 19 y 20 de septiembre de 2013, organizado por el OSA	1	\$1000	\$1000
TOTAL					\$1000

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:

 Luis Fabián Sánchez V. 

CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 405

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 17/09/2013

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-442 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 590.

DATOS GENERALES DEL PROVEEDORNombre del Proveedor: **HOTELES, S.A. DE C.V. (REAL INTERCONTINENTAL)**

Nombre de la persona contacto: Claudia Cañas

Telefax: 211-3336

NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-230169-001-7**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 28 refrigerios para atender a los asistentes a la reunion denominada "Beneficios de la Acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" enfoque en el esquema de eficiencia energetica el 19/09/13	28	\$9 ✓	\$252 ✓
TOTAL					\$252

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- 406

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 18/09/13

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-443 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 602


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 12 refrigerios para atender a los asistentes a la reunion denominada "Beneficios de la acreditación para las autoridades y reguladores nacionales" el 19/09/13	12	\$5.5 ✓	\$66 ✓
				TOTAL	\$66

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquin
 Técnica UACI



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



GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 407

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 19/09/13

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-466 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo
 Número de Compromiso Presupuestario: 603

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DIRECCION GENERAL DE TESORERIA**
 Nombre de la persona contacto:
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-010814-006-6** ✓
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55507 ✓	Servicio ✓	pago para desaduanar un paquete que contiene la muestra MICRO071 test Y0171 solicitada por OSA ✓	1	\$39.51 ✓	\$39.51 ✓
				TOTAL	\$39.51 ✓

F. 
 Elaborada por:
Georgette Marroquín
 Técnica UACI



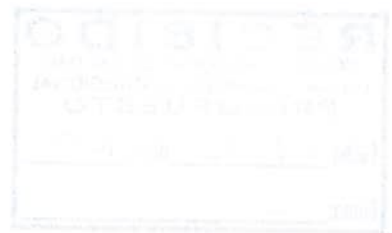
F. 
 Autorizada por:
Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno
 Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



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- 411

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/09/13

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-471 Fuente de Financiamiento: Fondos Propios del Organismo
 Número de Compromiso Presupuestario: 608

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DHL EXPRESS (EL SALVADOR), S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto:
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-280486-001-4**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
55599	servicios	pago complementario para retirar el paquete que contiene la muestra MICROO071 test Y0171, solicitadas por OSA	1	\$16.69	\$16.69
TOTAL					\$16.69

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- 413

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/09/13

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-459 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 609
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	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	30 Paquetes de seminario, para difusión de la Norma ISO/IEC 17025, " Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Calibración y Ensayo" el 24/09/13 y 09/10/13, 15 Paquetes de seminario, para difusión de la Norma ISO/IEC 15189, "Laboratorios de Análisis Clínicos Requisitos Particulares para la Calidad y Competencia" el 25/09/13, organizado por el OSA	75	\$15.25	\$1143.75
TOTAL					\$1143.75

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- 417

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13

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-479 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 613

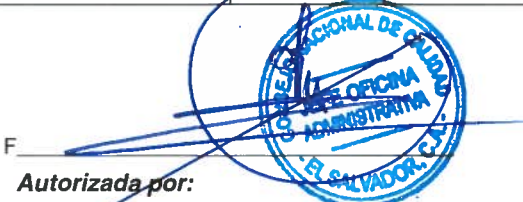

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

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	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 4 refrigerios para atender a miembros de la Comisión de Acreditación " el 25/09/13	4	\$6.5	\$26 <
TOTAL					\$26

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- 418

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13

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-428 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 614
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	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de 7 desayunos para atender a miembros de la Comisión Directiva en su sesión mensual el 26/09/13	7	\$5.5	\$38.5
				TOTAL	\$38.5

F. 

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI

F. 

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)


GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: _____





CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSA- 419

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 24/09/13


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-428 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 615

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **SALINAS ALFARO, S.A. DE C.V. (SALA DE TE BIARRITZ)**
 Nombre de la persona contacto: Margarita de Montalvo
 Telefax: 2226-3071
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-171194-104-0**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54314	Unidad	compra de refrigerios para atender a miembros que conforman el Comité de Partes el 30/09/13	8	\$5 ✓	\$40 ✓
TOTAL					\$40 ✓

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- 425

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/09/13

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-419 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 619

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **JOSE GIL MAJANO/MUEBLES Y PIZARRONES SANDRA**
 Nombre de la persona contacto: Licda. Sandra Gil
 Telefax: 2222-8461
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-201023-001-4**
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54199	Unidad	Compra de pizarra para planeación anual de 60x90cms, incluye plumon, borrador y 60 magnetos de 4 figuras diferentes, para planificación de las diferentes actividades del OSA	1	\$204.53	\$204.53
TOTAL					\$204.53

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- 437

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 26/09/13

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-472 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 629

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\$
54314	Unidad	Compra de 6 paquetes complementarios para el evento de difusión de la Norma ISO/IEC 17025, " Requisitos Generales para la Competencia de los Laboratorios de Calibración y Ensayo" el 24/09/13 y 09/10/13, organizado por el OSA	12	\$15.25 ✓	\$183 ✓
TOTAL ✓					\$183 ✓

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- 463****ORDEN DE COMPRA No.**

Fecha: 04/10/13

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: OSA-506 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario: 657

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **DELIBANQUETES S.A. DE C.V.**
 Nombre de la persona contacto:
 Telefax:
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-310309-101-0**
 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	Unidad	compra de almuerzo para el Comité de Partes del OSA ✓	8	\$10.95	\$87.6 ✓
				TOTAL ✓	\$87.6 ✓

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- 490

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: OSA-556 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

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	CANTID AD	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 de Plaguicidas/Laboratorio de Residuos de Sustancias Químicas y Biológicas MAG OIRSA ✓	1	\$35 ✓	\$35 ✓
TOTAL ✓					\$35 ✓

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- 491

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: OSA-558 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario:

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: **LESLY EMIDALIA MENDOZA MEJIA**

Nombre de la persona contacto: Ing. Lesly Mendoza

Telefax:

NIT de la empresa y/o persona natural: **0503-010471-101-9**

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54504	Servicios	Contratación de experto Técnico para la evaluación de vigilancia de Renovación de la Acreditación correspondiente al ejercicio 2013, del Laboratorio HOLCIM Concretos	1	\$320 ✓	\$320 ✓
TOTAL					\$320 ✓

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: _____

Handwritten signature and initials in blue ink.

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: OSA-555 Fuente de Financiamiento: Donación
 Número de Compromiso Presupuestario:

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	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54504	Unidad	contratación de evaluador Líder para seguimiento de acciones y verificación de cierre de hallazgos de la evaluación de acreditación correspondiente al ejercicio 2013 de Especialidades Microbiologicas Industriales ESMI	1	\$35 ✓	\$35 ✓
TOTAL					\$35 ✓

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: _____