



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 489 ✓

## 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-446 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

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

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54114	Unidad	en base al Art. 5 literal f) de la Ley de Creación del Sistema Salvadoreño para la Calidad se realiza la compra de 500 boligrafos con logo impreso para desarrollar actividades de certificación del OSN ✓	500	\$0.85	\$425 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$425 ✓</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:

**Georgette Marroquín**  
 Técnica UACI

F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:

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

### GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 22/10/13


**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-543,549 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:


**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **INTERCOLOR, S.A. DE C.V.** ✓  
 Nombre de la persona contacto: Carmen Hernandez  
 Telefax: 2291-4905  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0619-131010-101-1** ✓  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54305 ✓	Unidad ✓	impresión de 1,000 brochures institucionales, 1,000 brochures de Certificación de personas, 1,000 brochures de Certificación de producto, para el fomento de la aplicación de las normas técnicas en los distintos sectores productivos promovido por OSN	3,000 ✓	\$0.1166667 ✓	\$350.00 ✓
54305 ✓	Unidad ✓	1000 Brochures trípticos de Certificación de Sistemas t/carta, full color, tiro y retiro couche B80	1,000 ✓	\$0.27 ✓	\$270.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$620.00</b> ✓

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquín**  
**Técnica UACI**



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



**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

  
 24.10.13



# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 499

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 23/10/13


### DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OSN-560 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

### 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		Publicación en medio de prensa escrito en 1/4 (3col x6.5") de pagina a color para publicación de Anteproyectos de Normas Tecnicas Salvadoreñas de OSN	1	\$846.14	\$846.14
				<b>TOTAL</b>	<b>\$846.14</b>

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquin**  
**Técnica UACI**



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



### GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_



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	CANTID AD	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 ✓
				<b>TOTAL</b>	<b>\$340.00 ✓</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

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	CANTIDAD	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 "Pasantía del Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación ICONTEC" a realizarse en Bogota, Colombia	2	\$951.57	\$1903.14
<b>TOTAL</b>					<b>\$1903.14</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

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



**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

**CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

OSN- 510

**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-542 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CENTROAMERICANA POSCOSECHA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. Rene Velasco  
 Telefax: 2262-1510  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-020296-104-3**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	servicios	1 analisis de aflatoxina en mezcla para refresco en polvo de horchata	1	\$45.2	\$45.2
				<b>TOTAL</b>	<b>\$45.2</b>

F. \_\_\_\_\_

*Elaborada por:*  
**Georgette Marroquín**  
 Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 518

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 25/10/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OSN-573 Fuente de Financiamiento: Donación  
 Número de Compromiso Presupuestario:

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **CENTROAMERICANA POSCOSECHA, S.A. DE C.V.**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. Rene Velasco  
 Telefax: 2262-1510  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0614-020296-104-3**  
 Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	servicios	analisis de aflatoxina en mezcla para refresco en polvo de horchata: maní, cacao	2	\$45.20	\$90.40
				<b>TOTAL</b>	<b>\$90.40</b>

F.

*Elaborada por:*  
**Georgette Marroquin**  
 Técnica UACI

F.

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/10/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSN-544 Fuente de Financiamiento: Donación

Número de Compromiso Presupuestario: 743

**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	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54313	Unidad	Elaboración de una base para montar impresión vinil trovicel de 1mm/impresión en vinil mate (4.10x2.35 mts) velcro alrededor, con estuche ✓	1	\$360.00 ✓	\$360.00 ✓
54313	Unidad	3 display roll up (1.80x0.80mts) lona full color, con estuche ✓	3	\$66.00 ✓	\$198.00 ✓
<b>TOTAL</b>					<b>\$558.00 ✓</b>

F. \_\_\_\_\_

Elaborada por:  
**Georgette Marroquín**  
Técnica UACI



F. \_\_\_\_\_

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


**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_







# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

**OSN- 533**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 31/10/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OSN-449 Fuente de Financiamiento: donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: 742

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **JOSÉ EDUARDO UMAÑA CERROS.**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. José Umaña.  
 Telefax: 2229-2490  
 NIT de la empresa y/o persona natural: **0511-150455-002-0**  
 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	Servicios profesionales para evaluación de conformidad de productos mediante visita al solicitante. Selección del evaluador con base a: -Hoja de postulación de auditor según formato institucional adjunti (CERT-PR-01-F-01). -Esquema de certificación de alimentos. - Análisis de conflicto de intereses respecto a solicitud de clientes. -Competencia técnica aprobada (educación, capacitación, experiencia)	1	\$750.00	\$750.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$750.00</b>

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquín**  
**Técnica UACI**

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

**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_





# CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

**OSN- 534**

## ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 31/10/2013

**DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD**

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0  
 Número de Registro de IVA: 216107-0  
 Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico  
 Dirección Postal: 1ª. Calle Poniente, Final 41 Avenida Norte No. 18, San Salvador  
 Números telefónicos: (0503) 2590-5390 2590-5300  
 Número de Solicitud: OSN-585 Fuente de Financiamiento: donación  
 Número de Compromiso Presupuestario: **740**

**DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR**

Nombre del Proveedor: **ORGANISMO INTERNACIONAL REGIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA/OIRSA**  
 Nombre de la persona contacto: Ing. Elizabeth Carranza de Aguila  
 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 AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	servicios	Análisis de plaguicidas en leche en polvo: Piretroides: Ciflutrin, Cihalotrin, Cipermetrina, Alfacipermetrina, Deltametrina, Flumetrina, Fenpropatrin.	1	\$60.00	\$60.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$60.00</b>

F.   
**Elaborada por:**  
**Georgette Marroquín**  
**Técnica UACI**



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



**GENERALES**

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_



## CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

OSN- 535

ORDEN DE COMPRA No.

Fecha: 31/10/2013

## DATOS GENERALES DEL CONSEJO NACIONAL DE CALIDAD

Número de N.I.T. 0614-210711-106-0

Número de Registro de IVA: 216107-0

Giro: Organizaciones de Promoción del Desarrollo Económico

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

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

Número de Solicitud: OSN-583 Fuente de Financiamiento: donación

Número de Compromiso Presupuestario: 741

## DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre del Proveedor: CENTROAMERICANA DE POSCOSECHA, S.A. DE C.V.

Nombre de la persona contacto: Ing. Rene Velasco Arevalo.

Telefax: 2262-1510

NIT de la empresa y/o persona natural: 0614-020296-104-3

Modalidad de pago: Crédito

ESPECIFICO GOES	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	CANTID AD	VALOR US\$	
				Precio Unitario US\$	Monto Total US\$
54309	servicios	Analisis de aflatoxina en leche en polvo.	1	\$45.20	\$45.20
				<b>TOTAL</b>	<b>\$45.20</b>

F.

Elaborada por:

Georgette Marroquín

Técnica UACI



F.

Autorizada por:

Lic. Carlos Mauricio Granados Moreno

Jefe de la Oficina Administrativa del Consejo (OAC)



## GENERALES

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

Nombre/firma/sello Proveedor: \_\_\_\_\_