



## *VERSIÓN PÚBLICA*

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



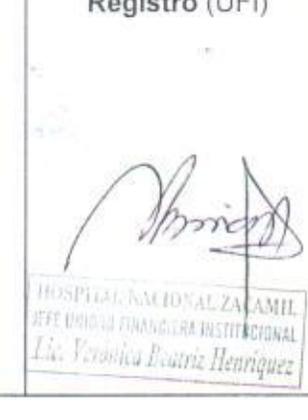
**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: ROWALT PHARMACEUTICAL, S.A. DE C.V.		O. de C. N°	3215-033/2014		
NIT N°. 0614-300610-102-7		Solicitud de Compra N°.	288/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en <b>15 días hábiles</b> , a más tardar en: <b>ALMACEN GENERAL.</b>		Fecha	28-ene.-14		
Unidad solicitante:	Departamento de Patología	Forma de Pago:			
		Crédito	XXX	Contado	
N°	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Alcohol Metílico. <b>Marca:</b> ROWALT. <b>Origen:</b> El Salvador. <b>Fecha de Vencimiento:</b> Diciembre, 2015. <b>Presentación:</b> Barril x 200 litros. <b>Tiempo de Entrega:</b> 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 650.00	\$ 2,600.00
2	Xilol. <b>Marca:</b> ROWALT. <b>Origen:</b> El Salvador. <b>Fecha de Vencimiento:</b> Noviembre, 2015. <b>Presentación:</b> Barril x 200 litros. <b>Tiempo de Entrega:</b> 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 980.00	\$ 3,920.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,520.00</b>
Insumos de Patología, para ser utilizados en este Hospital.					
Total en letras:	SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE DOLARES EXACTOS.				
Especif.	54107	Línea de Trabajo:		02 -02	Fondo General
Valor US \$	\$	6,520.00			
<p>NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, <b><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

<b>Gestionó (UACI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registro (UFI)</b> 	<b>Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)</b> 
--	--	---	---



# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>ROWALT PHARMACEUTICAL, S.A. DE C.V.</b>				O. de C. N°	<b>3215-033/2014</b>
				Solicitud de Compra N°.	<b>288/2013</b>
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en <b>15 días hábiles</b> , a más tardar en: <b>ALMACEN GENERAL.</b>				Fecha	<b>28-ene-14</b>
Unidad solicitante:	<b>Departamento de Patología</b>		Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
<b>N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>u/m</b>	<b>Cant.</b>	<b>Precio Unit. US\$</b>	<b>Precio Total US\$</b>
1	Alcohol Metílico. <b>Marca:</b> ROWALT. <b>Origen:</b> El Salvador. <b>Fecha de Vencimiento:</b> Diciembre, 2015. <b>Presentación:</b> Barril x 200 litros. <b>Tiempo de Entrega:</b> 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 650.00	\$ 2,600.00
2	Xilol. <b>Marca:</b> ROWALT. <b>Origen:</b> El Salvador. <b>Fecha de Vencimiento:</b> Noviembre, 2015. <b>Presentación:</b> Barril x 200 litros. <b>Tiempo de Entrega:</b> 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 980.00	\$ 3,920.00
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6,520.00</b>
Insumos de Patología, para ser utilizados en este Hospital.					
Total en letras:	<b>SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE DOLARES EXACTOS.</b>				
Especif.	<b>54107</b>	Línea de Trabajo:		<b>02 -02</b>	<b>Fondo General</b>
Valor US \$	<b>\$ 6,520.00</b>				
<p>NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

<b>Gestionó (UACI)</b>	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>	<b>Registro (UFI)</b>	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)