



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 15 días hábiles , a más tardar en: ALMACEN GENERAL.		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. Marca: ROWALT. Origen: El Salvador. Fecha de Vencimiento: Diciembre, 2015. Presentación: Barril x 200 litros. Tiempo de Entrega: 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 650.00	\$ 2,600.00
2	Xilol. Marca: ROWALT. Origen: El Salvador. Fecha de Vencimiento: Noviembre, 2015. Presentación: Barril x 200 litros. Tiempo de Entrega: 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 980.00	\$ 3,920.00
				TOTAL	\$ 6,520.00
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, <u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

Gestionó (UACI) HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL UACI Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales	Autorizó (Dirección Gral.) HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ DIRECCION	Registro (UFI) HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello) Sra. Cynthia Roldán Susana Roldán ROWALT PHARMACEUTICAL S.A. DE C.V. El Salvador, C.A.
---	--	---	---



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil, Mejicanos, S.S.



CUENTA

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
	Solicitud de Compra N°.	288/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden en 15 días hábiles , a más tardar en: ALMACEN GENERAL.	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. Marca: ROWALT. Origen: El Salvador. Fecha de Vencimiento: Diciembre, 2015. Presentación: Barril x 200 litros. Tiempo de Entrega: 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 650.00	\$ 2,600.00
2	Xilol. Marca: ROWALT. Origen: El Salvador. Fecha de Vencimiento: Noviembre, 2015. Presentación: Barril x 200 litros. Tiempo de Entrega: 15 días hábiles después de recibir O/C.	Barril por 200 litros	4	\$ 980.00	\$ 3,920.00
TOTAL				\$	6,520.00

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				

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, **DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.** En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

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