

## **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 ello 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 "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 273/2019 ✓  
**Solicitante:** Comité de Provisión y Control de IAS (CPCIAS) ✓ **Solicitud No:** 01/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** MATALLANA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED] ✓  
**Dirección:** Prolongación Juan Pablo II #377 Bodega N.º 2, San Salvador, Teléfono: 21 33-5600  
**Correo Electrónico:** ventas.elsalvador@dispapeles.com,  
facturas.elsalvador@dispapeles.com, **Pág. 1-1**

*Artículos de higiene para la prevención de infecciones asociados a la atención sanitaria, necesarios para abastecer el año 2019 basado en existencias, los consumos promedios y los suministros en tránsito que tiene el almacén.* ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	10,000	C/U	80602137	PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO TOALLA, MARCA: SCOTT 1 HOJA, 240 METROS, PAÍS ORIGEN: COLOMBIA. ENTREGAS: 04  INCLUYE: 300 DISPENSADORES, DE PAPEL TOALLA QUE SE ENTREGAN COMODATO PARA SER UTILIZADOS EN HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS	\$ 5.77	\$ 57,700.00	
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 57.700.00</b>	
(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓							
<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-		<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.				C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PREOSUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>					
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		04 entregas, la primera 5 días hábiles, después de confirmación de adjudicación, el resto según requerimiento. ✓		<b>FORMA DE PAGO:</b>		Crédito 30 días calendarios. ✓	
 <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>							
<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Luisa Benítez ✓ Enfermera Coordinadora de CPCIAS. PBX: 2792-3366 2792-3367				<b>Elaboró:</b> Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 24 JUN 2019			