

## **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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 14 de Mayo de 2018  **No de Orden:** 230/2018   
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento.  **Solicitud No:** 52/2018   
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Kan Sai Ingenieria Clinica, S.A. de C.V.**  **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** Otros Contribuyentes  
**Dirección:** Reparto metropolitano, Ave. Herrera y Pje. Santa Marta #6-C, San Salvador. Tel: 2226-9684  
**Correo:** abdiel61@gmail.com

Para ser utilizados en electrocardiógrafo marca: EDAN

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	12	C/U	70107039	Cable de ECG de 10 derivaciones tipo banana AHA para uso en electrocardiógrafo EDAN N.º parte: K1110B, marca: MEDKE, origen: China.	\$ 115.00	\$ 1,380.00

**TOTAL US:** \$ 1,380.00

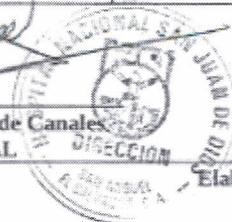
**(TOTAL EN LETRAS)** Mil trescientos ochenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACIÓN</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 tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 30 días hábiles  **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**   
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservacion y Mtto.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: