

## **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, 24 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 243/2018  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 22/2018  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **KAN SAI INGENIERIA CLINICA S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Reparto Metropolitano, Ave. Herrera y Pje. Santa Marta #6-C, San Salvador  
**Correo Electrónico:** [abdiel61@gmail.com](mailto:abdiel61@gmail.com) Tel. 2226-9684 Fax. 2235-8667

Repuestos para intercambiador de calor y sistema del control de tres autoclaves a vapor mca. Tuttnauer, mod. 69120 - sp - 2a(69150(2a)) - sp - 2a

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	45	C/U	70104	Empaques epdm del intercambiador de calor tipo. N° arm100-0140	\$80.80	\$ 3,636.00
2	45	C/U	70104	Operador gem-0 1/8 npt 24vdc-5.5w para válvula solenoide de tres vias normalmente cerrada, 1.6 fkm, N.º parte gem-0-1133v-370. Origen Israel.	\$115.00	\$ 5,175.00

**TOTAL US:** \$ 8,811.00

**(TOTAL EN LETRAS)** OCHO MIL OCHOCIENTOS ONCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACION</b> <input type="checkbox"/> 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, ocho 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:** Contado

**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131  
**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos.  
**Fecha de Distribución:**