



MINISTERIO DE SALUD  
AREA ACTIVO FIJO  
INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$20,000.00  
MOBLIARIO Y EQUIPO



Establecimiento: HOSPITAL NACIONAL ROSALES

Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente de Financiamiento	Fecha Adquisición	Valor Adq.	Valor Actual	Depreciación
0344-156-115-01-00001	BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	UNIDAD DE EMERGENCIA	SORIN	S5		FONDO GENERAL	22/11/2012	\$261,500.00	\$100,677.50	\$160,822.50
0344-155-030-07-00001	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUORSCOPIA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	4803388	426186	GOES	01/06/2007	\$275,370.30	\$27,537.03	\$247,833.27
0344-156-164-01-00001	EQUIPO DE RESONANCIA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	MAGNETO AVANTO	27646	GOES	29/06/2011	\$1216,086.27	\$176,332.54	\$1039,753.73
0344-156-094-02-00001	EQUIPO DE TOMOGRAFIA	RAYOS X U.D.E.	PHILIPS	453567306051	32210	GOES	30/07/2007	\$496,070.00	\$49,607.00	\$446,463.00
0344-156-094-02-00002	EQUIPO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	10165977	80597	GOES	29/06/2011	\$564,446.78	\$73,378.08	\$491,068.70
0344-156-094-02-00003	EQUIPO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	RAYOS X CENTRAL	PHILIPS	MX4000DUAL	400518	DONATIVO	21/12/2007	\$268,375.00	\$26,837.50	\$241,537.50
HR.55.13.162.01	EQUIPO LITOTRIPTOR	CONSULTA DE UROLOGIA				DONATIVO	15/06/2007	\$631,056.94	\$63,105.69	\$567,951.25
HR.118.13.62.03	ELECTROENCEFALOGRAFO	1° MEDICINA MIXTO	CAREFUSION	NICOLET V44	V4412200103	RP	06/02/2013	\$48,500.00	\$21,582.50	\$26,917.50
HR.78.13.176.01	EQUIPO PARA NEUROCIRUGIA FUNCIONAL	QUIROFANOS CDNTRALES	IMNOMED	N50	NST-102/096	FONDO GENERAL	15/01/2013	\$148,200.00	\$61,503.00	\$86,697.00
0344-156-095-01-00001	LAVADORA DE ROPA DE 800 LBS	LAVANDERIA	BRAUN	800NMTDP-4	TM8002K11021	GOES	09/08/2011	\$319,000.00	\$46,255.00	\$272,745.00
0344-156-097-01-00001	RODILLO PLANCHADOR	LAVANDERIA	CHICAGO	TRISTAR-32-pc	587474/11	PEIS	28/10/2011	\$125,200.00	\$23,788.00	\$101,412.00
HR.45.15.57.01	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA INMUNOHISTOQUIMICA	PATOLOGIA	LEICA	BONMAX	M211820	GOES	26/04/2011	\$187,000.00	\$21,505.00	\$165,495.00
0344-156-086-04-00001	ECOGRAFO OFTALMOLOGICO	OFTALMOLOGIA	ELLEX	EYECUBEB	V400-11167	GOES	10/11/2014	\$49,900.00	\$36,427.00	\$13,473.00
0344-155-043-02-00003	EQUIPO PARA ELECTRODIRUGIA	EMERGENCIA	ETHICON		1111526009	RP	13/08/2015	\$28,451.87	\$24,610.87	\$3,841.00
0344-155-026-01-00001	DESTILADOR DE AGUA	FARMACIA	Thermo Scientific	A1016-D	300001600	RP	15/07/2015	\$48,000.00	\$40,800.00	\$7,200.00
0344-155-200-01-00001	INYECTOR DE MEDIOS DE CONTRASTE	RADIOLOGIA E IMAGEN	MEDRAD	ATELLAN	3034703-101268	GOES	03/12/2014	\$38,725.10	\$28,850.20	\$9,874.90
0344-156-136-01-00001	UNIDAD DE CRIOCIRUGIA	QUIROFANO CENTRAL	KEELER	CRYOMATIC MK II	K0909172	GOES	01/12/2015	\$22,950.00	\$21,228.75	\$1,721.25

Fuente: Sistema de Información de Activo Fijo Hospital Rosales Abril/2016


HOSPITAL NACIONAL ROSALES

ACTA DE INGRESOS DE SUMINISTROS A ALMACEN

No. COMPROBANTE: 590

No. DE ENTRADA : 1367

PROVEEDOR: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.

FECHA DOCUMENTO: 22/11/2012

No.RESOLUCION: 0019/2012

BODEGA No.: 1

TIPO DE ENTRADA: COMPRA

COMPRA POR : P

CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.: C00962012

SERVICIO SOLICITANTE: LICITACION PUBLICA No.16/2012

CODIGO	DESCRIPCION	U/M	RENG.	NUMERO	LOTE	PROC.	VENC.	UBICACION	FECHA	EXISTENCIA	PRECIO	MONTO
6-03-03019	BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	C/U	1	MODELO:S5	20	00/0000	- -	- -		1.00	261,500.0000	261,500.0000
===== TOTAL INGRESO											261500.000000	

NOTA : - ENTREGA DEL 100%, BOMBA MARCA:SORING GROUP/STOCKERT, MODELO:S5, ENTREGA EN FACTURAS No.590 HASTA LA 611

RECIBI CONFORME:



GUARDALMACEN



CODIGOS PARA LAS PROCEDENCIAS (FUENTES DE FINANCIAMIENTO)			
1 MSPAS	8 SALSA	15 UNICEF	22 FOSALUD
2 UNFPA	9 PLANIF. FAMILIAR	16 OTROS	23 RHESSA
3 O.P.S.	10 EPIDEMIOLOGIA	17 FONDO CIRCULANTE	24 FORTAL.D/LA SALUD
4 A.I.D.	11 SUPERV.INFANTIL	18 ORDEN DE MALTA	25 SEC.NAC.FAM.
5 APSISA(PIO/C)	12 DON/PROYCT/HOPE	19 FUSAL	26 B.I.D.
6 MAT. INFANTIL	13 EXCEDENTE ACT.ESP	20 TESORERIA	27 SETEFE
7 PUND	14 DONATIVOS	21 FDO. RECURSO PROPIO	28 PRESTAM. EXTERNOS

**C&B****SUMINISTROS MÉDICOS QUIRÚRGICOS***Rafael Ernesto Castaneda Vega*4° Pje. Sur, Senda #2, casa 35-E Residencial San Antonio  
Santa Tecla. Telefax: 2228-6024- Cel.: 78341976**FACTURA**

10SA000F

Nº 000243

REGISTRO: 129311-2

NIT: 0210-170364-102-2

Cliente:

Dirección: HOSPITAL NACIONAL ROSALES FONDO RECURSOS PROPIOS

Fecha: SAN SALVADOR

11 DE ENERO DEL 2013

NIT:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1 C/U	Codigo : 60302235, equipo de video- electroencefalografia y polisomnografia de 40 canales que pueda trabajar en forma automatica especificaciones tecnicas: descripcion: consola de video electroencefalografia digital y polisomnografia capaz de programarse con sistema de amplificacion para 40 canales que pueda trabajar en formar autonoma con estacion sencilla y como sistema de alta velocidad de muestreo (4GB RAM) computadora configurada al equipo de video-EEG Y PSG e impresor con el software incluido para la adquisicion y revision del estudios de video-EEG Y PSG actualizados basados en el ambiente de windows 7 ultimate, en idioma español con tarjeta de graficos fotoestimulador montado en su brazo, tarjeta y amplificador de sonido debera tener la capacidad de poder revisar exámenes de video-EEG Y PSG previos mientras esta monitoreando y adquiriendo un nuevo examen de video- EEG Y PSG en una division de la pantalla o por comparacion congelando lo detalles y las formas de onda debera ser capaz de reconocer y suprimir artefactos en forma automatica monitor de alta resolucion de 21 pulgadas para mostrar los trazos con nitidez con posibilidad de cambiar el numero de trazos para alargar un segmento y realizar medidas, debe ser capaz de mostrar un mapeo de la colocacion de los electrodos incluyendo un aire acondicionado que garantice el buen funcionamiento del equipo. La unidad de electroencefalografia ademas de proporcionar el estudio a traves de la adquisicion y analisis de datos debera ser capaz	\$48,500.00			\$48,500.00
<b>Son:</b>		<b>SUMAS</b>	\$		
		<b>VENTAS NO SUJETAS</b>	\$		
		<b>VENTAS EXENTAS</b>	\$		
		<b>(-) IVA RETENIDO</b>	\$		
		<b>VENTAS TOTALES</b>	\$		



*[Handwritten signature]*

11 ENE 2013

SI LA FACTURA ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00

 ENTREGADO POR:  
 NIT O DUI:  
 FIRMA:

 ENTREGADO POR:  
 NIT O DUI:  
 FIRMA:

 WILLIAMS E. MELÉNDEZ HERNÁNDEZ, TEL.: 2502-7613 / 2534-2493 / 7904-8367 REGISTRO No. 109819-5,  
 NIT: 0608-070472-102-7, ZAV. NORTE # 819, AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA 787, FECHA 29/10/1999  
 RESOLUCIÓN No. 15041- RES-CR-48117-2010 EMITIDA EL DÍA 19/11/2010 TIRAJE DEL 10SA000F1 AL 10SA000F1000

 ORIGINAL - EMISOR  
 DUPLICADO - CLIENTE



# SUMINISTROS MÉDICOS QUIRÚRGICOS

Rafael Ernesto Castaneda Vega

4° Pje. Sur, Senda #2, casa 35-E Residencial San Antonio  
Santa Tecla. Telefax: 2228-6024- Cel.: 78341976

FACTURA

10SA000F

Nº 000252

REGISTRO: 129311-2

NIT: 0210-170364-102-2

Cliente:

Dirección: HOSPITAL NACIONAL ROSALES FONDO RECURSOS PROPIOS

Fecha: SAN SALVADOR

NIT: 11 DE ENERO DEL 2013

NIT:

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	<p>se incluyen manuales de operación en español, manual de servicio y partes en ingles. Mueble metalico polarizado con rodos con frenos incluyendo consola de fabrica y Transformador de aislamiento.</p> <p>Orden de compra No. FRP-0045/2012 Solicitud No. 0432 Fondo recursos propios Cifra presupuestaria: 2012.3201.3VRS.VRS. 22-2-61103 Destino: unidad de electroencefalografia</p>				



*[Handwritten signature]*

11 ENE 2013

<b>Son:</b>  CUARENTA Y OCHO MIL SETENTA 80/100 DOLARES.	<b>SUMAS</b>	\$	
	<b>VENTAS NO SUJETAS</b>	\$	\$48,500.00
	<b>VENTAS EXENTAS</b>	\$	
	<b>(-) IVA RETENIDO</b>	\$	\$429.20
	<b>VENTAS TOTALES</b>	\$	\$48,070.80

SI LA FACTURA ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00

ENTREGADO POR:  
NIT O DUI:  
FIRMA:

ENTREGADO POR:  
NIT O DUI:  
FIRMA:

WILLIAMS E. MELÉNDEZ HERNÁNDEZ, TEL.: 2502-7613 / 2534-2493 / 7904-8367 REGISTRO No. 109819-5,  
NIT: 0608-070472-102-7, 2AV. NORTE # 619, AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA 787, FECHA 29/10/1999  
RESOLUCIÓN No. 15041- RES-CR-48117-2010 EMITIDA EL DÍA 19/11/2010 TIRAJE DEL 10SA000F1 AL 10SA000F1000

ORIGINAL - EMISOR  
DUPLICADO - CLIENTE



COMPRA - VENTA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS VARIOS

URBANIZACION LA ESPERANZA, PJE. DR. GUILLERMO  
 RODRIGUEZ PACAS No. 132  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TEL.: 2235-5700 • FAX: 2235-5698  
 E-MAIL: suplidoresdiversos@hotmail.com

**FACTURA**  
 No. 12SD000F  
**00572**  
 NRC: 106040 - 6  
 NIT: 0614 - 240498 - 103 - 0

Fecha: 18/12/2012  
 Cliente: MINISTERIO DE SALUD  
 Dirección: SAN SALVADOR

Registro: \_\_\_\_\_  
 NIT: \_\_\_\_\_  
 Giro: \_\_\_\_\_  
 Nota de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Cod. de Vendador: \_\_\_\_\_  
 Cond. de Pago: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	V. AFECTAS
1	<b>EQUIPO PARA NEUROCIRUGIA FUNCIONAL .</b> U/M: C/U MARCA: INOMED ORIGEN: ALEMANIA CODIGO: 60303220 RENGLON N°: 1 CASA REPRESENTADA: INOMED MEDIZINTECHNIK GMBH ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO CONTENIDAS EN SUS OFERTAS. <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO</b> <b>EQUIPO N50 SERIE NST-102/096 EL CUAL INCLUYE:</b> REF: 12267 LOTE SIN LOTE VENCE NO APLICA. - GENERADOR DE LESIONES TERMO CONTROLADA PARA NEUROCIRUGIA FUNCIONAL Y DOLOR. - POTENCIA APROXIMADA: 50 W ± 0.01W - DOS PUERTOS PARA ELECTRODOS MONOPOLARES Y/O BIPOLARES REUTILIZABLES. - NO REQUIERE BATERIAS - OPERACION AUTOMATICA PARA LESIONES CONTROLADAS POR TEMPERATURA LESIONES POR RE O RE PULSADA CON TIEMPOS ON/OFF PROGRAMABLES. MODULO DE MODULACION DE IMPEDANCIA CONTINUO AUN DURANTE LA LESION, RANGO 0.1-2000 OHMS. MODULO DE MODULACION PROGRAMABLE PULSO UNICO TREN DE PULSOS O ESTIMULACION CONTINUA - FORMA DE PULSO POSITIVO, NEGATIVO Y BIFASICO, EN PULSO CUADRADO O SKIPE (PUNTAS). - FRECUENCIA PROGRAMABLE DE 1 HZ A 999.0 HZ. - ANCHO DE PULSO AJUSTABLE DE 0.01 A 99.90 MS (MILISEGUNDOS). - ESTIMULACION POR VOLTAJE CONTROLADO DE 0.00 A 10.00 mA O VOLTAJE CONTROLADO 0.00 A 10.00V - IMPEDANCIA CON RANGO APROXIMADO DE 0 A 2,0000 Ω  PASA.....	\$ 148,200.00			\$148,200.00



19 DIC 2012

SON:	SUMAS
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00	SUB-TOTAL
Entregado por:	(-)IVA RETENIDO
DUI:	VTAS. NO SUJETAS
Firma:	VENTAS EXENTAS
Recibido por:	<b>TOTAL</b>
DUI:	
Firma:	

FSD 61103 022 119 **DUPLICADO - CLIENTE**



**SUPLIDORES  
DIVERSOS**  
S.A. DE C.V.

**COMPRA - VENTA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS VARIOS**

URBANIZACION LA ESPERANZA, PJE. DR. GUILLERMO  
RODRIGUEZ PACAS No. 132  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL.: 2235-5700 • FAX: 2235-5698  
E-MAIL: suplidoresdiversos@hotmail.com

**FACTURA**  
No. 12SD000F  
**00579**  
NRC: 106040 - 6  
NIT: 0614 - 240498 - 103 - 0

Fecha: 18/12/2012  
Cliente: MINISTERIO DE SALUD  
Dirección: SAN SALVADOR

Registro: \_\_\_\_\_  
NIT: \_\_\_\_\_  
Giro: \_\_\_\_\_  
Nota de Remisión: \_\_\_\_\_  
Cod. de Vendedor: \_\_\_\_\_  
Cond. de Pago: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	V. AFECTAS
	<p><b>VIENE.....</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SELECCIÓN DE PACIENTES PARA CIRUGIA</li> <li>- UTILIZACION DE SOFTWARE DEL EQUIPO OFERTADO</li> <li>- UTILIZACION DEL EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA EN LESION CEREBRAL Y DOLOR.</li> <li>EL ENTRENAMIENTO SE DARIA EN CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES HOSPITALES.</li> <li>- HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA, MEXICO</li> <li>- INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA (MEXICO DF)</li> <li>ENTRENAMIENTO TECNICO LOCAL IMPARTIDO POR EL ING. ROBERTO TORRES ( GERENTE PARA LATINOAMERICA DE INOMED) PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA ( 8 HORAS MINIMO ), Y PARA EL PERSONAL TECNICO DE MANTENIMIENTO ( 4 HORAS MINIMO ).</li> <li>CONTRATO NUMERO : 425/2012</li> <li>LICTACION ABIERTA DR CAFTA LA N°: 31/2012</li> <li>RESOLUCION DE ADJUDICACION N°: 55/2012</li> <li>CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-01-03-22-1-61103</li> <li>FONDO GENERAL</li> </ul> <p>CANTIDAD ADJUDICADA: 1 EQUIPO CANTIDAD A ENTREGAR: 1 EQUIPO SALDO PENDIENTE: 0</p>				

**LOS  
OS  
S.A. DE C.V.**

*[Handwritten Signature]*

**HOSPITAL NACIONAL ROSALES**  
ALMACEN  
DE INSUMOS  
MEDICOS  
SAN SALVADOR EL SALVADOR

19 DIC 2012

MONTE: **CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHO CIENTOS OCHENTA Y OCHO 50/100 DOLARES.-**

SUMAS	\$148,200.00
SUB-TOTAL	\$148,200.00
(-) IVA RETENIDO	\$1,311.50
VTAS. NO SUJETAS	
VENTAS EXENTAS	
<b>TOTAL</b>	<b>\$146,888.50</b>

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

Entregado por: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_  
DUI: \_\_\_\_\_ DUI: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

RESIDENCIAL SAN LUIS AV. IZALCO, BLOCK N° 4 CASA N° 10, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELS.: (503) 2535-0700, FAX: (503) 2535-0777. APTO POSTAL: 05-53 • E-mail: importaciones@coresadecv.com • www.coresadecv.com  
**LABORATORIOS CLINICOS RADIOLOGIA Y ASIMILADOS**

**FACTURA**  
 SERIE: 10SD000F  
**Nº 000363**  
 REGISTRO N° 1690-0  
 NIT: 0614-280775-001-3

Señor (es): MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Dirección: \_\_\_\_\_

No. DUI ó NIT: \_\_\_\_\_ Venta a cuenta de: LUIS CASTRO

San Salvador, 11/04/2011

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	<p>RENGLON No. 1, Código 60406010; Unidad de medida c/u; Sistema Automatizado para Inmunoquímica e Hibridación in situ. MARCA: LEICA; MODELO: BOND MAX; ORIGEN: ALEMANIA. SN M211820; ESPECIFICACIONES TECNICAS: Equipo: Sistema automatizado para inmunoquímica e hibridación in situ. Ubicación: Hospital Nacional Rosales. Descripción: Equipo para realización de inmunoquímica e hibridación in situ de forma automatizada, incluye reactivos, sistemas de detección, anticuerpos, controles, calibradores, fungibles (productos de auto limpieza y otros) y todos los accesorios para la realización de la técnica de inmunoquímica de forma automatizada. Capacidad aproximada de láminas a ser procesadas simultáneamente en un rango de 30 láminas. Todos los consumibles incluidos los anticuerpos, tendrán una fecha de vencimiento de un año a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo, para lo cual se levantará acta por los administradores del contrato. Operación automatizada en la mayor parte del proceso de la muestra. Integrado a computadora y software compatibles para su programación, incluyendo actualizaciones de software durante el periodo de garantía. Con impresor y lector de códigos de barras. Incluye función y/o accesorios para un consumo mínimo de anticuerpos y todas aquellas funciones y/o accesorios que optimicen la realización de la técnica. La interfaz de usuario está configurada en idioma castellano o en inglés. Sistema operativo de última generación, bajo plataforma Windows. Accesorios incluidos: Impresor laser de alta resolución, con cartucho de tóner incluido, adecuado para conectarse a red local. Fabricado bajo estándares internacionales de calidad como ISO, CE, UL, FDA, presentamos certificados vigentes del cumplimiento de las mismas. Anticuerpos incluidos: Se incluyen los siguientes anticuerpos para la realización como mínimo de 4000 pruebas según la siguiente distribución.</p> <p>PASA A FACTURA 364</p>	\$187,000.00			\$187,000.00
		SUMAS	\$	\$	
				(-) 1% IVA RETENIDO	\$
				SUB-TOTAL	\$
				VENTA NO SUJETA	\$
				VENTAS EXENTAS	\$
				VENTA TOTAL	\$

CORESA, DE C.V.



RECIBIDO POR

**CORESA****Comercio y Representaciones, S.A. de C.V.**

RESIDENCIAL SAN LUIS AV. IZALCO, BLOCK N° 4 CASA N° 10, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
 TELS.: (503) 2535-0700, FAX: (503) 2535-0777. APTO POSTAL: 05-53 • E-mail: importaciones@coresadecv.com • www.coresadecv.com  
**LABORATORIOS CLINICOS RADIOLOGIA Y ASIMILADOS**

**FACTURA**  
 SERIE: 10SD000F  
**N° 000375**  
 REGISTRO N° 1690-0  
 NIT: 0614-280775-001-3

Señor (es): MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Dirección: \_\_\_\_\_

No. DUI ó NIT: \_\_\_\_\_ Venta a cuenta de: LUIS CASTRO

San Salvador, 11/04/2011 FORMA DE PAGO: 30 DIAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	<p><b>VIENE DE FACTURA 374</b></p> <p><b>Garantía:</b> Garantía de tres años contra desperfectos a partir de la fecha de la puesta en funcionamiento del equipo, esta garantía contempla un plan de mantenimiento preventivo trimestral, incluyendo los materiales gastables, consumibles y repuestos de uso frecuente sugeridos para cada rutina de mantenimiento por el fabricante y CORESA DE C.V. se compromete a tener existencia de repuestos para un periodo mínimo de 10 años. CORESA DE C.V. cuenta localmente con Departamento Técnico Biomédico con personal entrenado por el fabricante. Se anexa Currículo Vitae del personal técnico con sus respectivos atestados, los cuales pueden ser verificados por la UACI del Ministerio de Salud. Garantizamos que brindaremos el soporte técnico con personal calificado para el mantenimiento preventivo, de acuerdo al programa solicitado y aceptamos estar en capacidad de atender el llamado por reparación en un tiempo máximo de 24 horas, los 365 días del año.            Capacitación: Ver nota anexa.</p> <p><b>SERIES DE LOS ACCESORIOS</b>            COMPUTADORA DE ESCRITORIO; MARCA: DELL,            CPU MODELO No. DC8M1F SN: J5RJ626, MADE IN: MALAYSIA            MONITOR MARCA: DELL; MODELO: E1705B; ORIGEN: CHINA; SN: CN-OM855N-74261-04A-091B            UPS, MARCA: MINUTEMAN, MODELO: ED1500RM2U, SN: DE11100800163            IMPRESORA MARCA: ZEBRA SC, MODELO: TLP-3842, MADE IN: CHINA            SN: 43J102100383            SCANNER, MARCA: SYMBOL, SN: 16FEFO            IMPRESOR LASER, MARCA: HP, MODELO: P1102W, SN: VNB3222562,            ORIGEN: VIETNAM            EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE UNA TONELADA, MARCA: NORTH STARS, MODELO: AUS-12C83F32H02            SN CONDENSADOR: 0910120072            SN EVAPORADOR: 0910120042</p> <p>SEGÚN CONTRATO No. 253/2010            LICITACION ABIERTA DR-CAFTA LA No. 40/2010            RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 59/2010            FONDOS GOES            CIFRADO PRESUPUESTARIO No. 2010.3200-3-01-03-22-1-VRS.            -CAPACITACION AL PERSONAL INCLUIDO            SEGÚN MODIFICATIVA ANEXO 1A DEL CONTRATO No. 253/2010 DE FECHA 01-ABRIL-2011, DISTRIBUIDA EL 11-ABRIL-2011</p> <p><b>SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 13/100 DOLARES</b></p>				
	<b>SUMAS</b>		\$		\$187,000.00
				(-) 1% IVA RETENIDO	\$ 1,654.87
				<b>SUB-TOTAL</b>	\$185,345.13
				VENTA NO SUJETA	
				VENTAS EXENTAS	\$
				<b>VENTA TOTAL</b>	\$185,345.13

**ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS**  
 26 Abr 2011

**CORESA, DE C.V.**

**RECIBIDO POR**



ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Bldv. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
 #328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
 Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**  
 N° 0213  
 REGISTRO: 138405-7 13DS000F  
 NIT: 0614-210102-104-2  
 Autorización de Imprenta 546 D.G.I.I.

Fecha: 10 de Nov 2014

Fondo General  
 Cliente: Hospital Nacional Rosales  
 Dirección: San Salvador  
 DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
1	Código 60405180, Código de la ONU 42290000. Ultrasonido para Oftalmología. Se Ofrece: Ultrasonido para Oftalmología Marca Ellex Modelo Eyecubed Origen Australia. Características Consola para Ultrasonido Incorporado en CPU Serie V400-11167, Monitor de Alta Resolución Programa de Estudios E Historial de Pacientes, Disco Interno de 1 Terabytes 6 puertos USB de 2.0 Grabador de CD/DVD Grabador de Video hasta 20 seg en UBM. Transductor de 10 MHZ polo posterior. Transductor de 10 MHZ Biometria A_SCAN. Transductor de 8 MHZ Biometria Estandarizada; Transductor de 40 MHZ Modelo B UBM. Carrito de transporte (Car Eyecubed) Marca Ellex, Impresor Laser Jet Pro Marca HP Modelo P1102w, Serie VND3D83759. Garantía 2 años por defecto de Fabricación. Monitor CN 09w5YH-74261 481-1HEL. Modelo U2412 MB Marca Dell	\$49,900.00	0.00		\$49,900.00

*[Handwritten Signature]*  
 12 NOV 2014



SON: Pasa a Factura No 0216

SUMAS  
 VENTAS EXENTAS  
 VENTAS NO SUJETAS  
 SUB-TOTAL  
 (-) IVA RETENIDO  
 VENTA TOTAL

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:	ENTREGADO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:
--	---

Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74500-0  
 Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Oto, y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
 Telefax: 2222-2133. Resolución 15041-RES-CR-43782-2013, 16/10/2013  
 Serie: 13DS000F1 al 13DS000F400, Fecha de Impresión 23/10/2013

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
 DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

**ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE**

Bld. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**Nº 0216**  
**REGISTRO: 138405-7 13DS000F**  
**NIT: 0614-210102-104-2**  
Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 10 de Nov 2014

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	Viene de la Factura 0213 Con su Base. Transductor 40 MHZ Ref SUB AF40 S/N SPU 1117, Transductor de 10 MHZ Ref 10m AF02 Modo B) Serie SP103194, Transductor de 8 MHZ A-SCAN Kit SN 1113-5283 Ref ASY-DI AG-08, Transductor de 10m MHG A-Sc an kit Referencia : ASY -BIOM 10 SN 4G033 2 Cables de poder AC Ref E70726 1 Cable de AC N 10360 1 Almoadilla para Mouse 1 Mouse Modelo M90 Marca Logitech Serie 140 7HS04A 589 1 Desarmador Philips 1 Cobertor para Equipo 1 USB Marca Ellex 8G Version V400 1167 1 Teclado Logitech Modelo K740 Serie 141 BLZ0CFV89 Prevision No 61103 Orden de Compra No 149/2014 Solicitud No 191/2014 Saldo - 0 -				

*[Handwritten Signature]*



12 NOV 2014

SON: Cuarenta y Nueve Mil Cuatrocientos Cincuenta y Ocho 41/100	SUMAS	49,900.00
	VENTAS EXENTAS	
	VENTAS NO SUJETAS	
	SUB-TOTAL	
	(-) IVA RETENIDO	441.59
	VENTA TOTAL	49,458.41

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:	ENTREGADO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:
--	---

Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-43782-2013, 16/10/2013  
Serie: 13DS000F1 al 13DS000F400, Fecha de Impresión 23/10/2013

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE



Droguería Santa Lucía, S.A. de C.V.

www.drogueriasantalucia.com

Calle Roma 238, Colonia Roma, Apartado Postal (06)-5 San Salvador, El Salvador  
Tels.: (503)2223-8000, 2250-6200 TELEX 20766 CRICO - FAX (503)2223-8033

E-mail: ventas@drogueriasantalucia.com  
Giro: Distribución de productos farmacológicos



Productiva Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V. NIT 0614-170467-002-2 NRC 305-0  
Final Blvd. Santa Elena y Blvd. Orden de Maíta Urb. Santa Elena, Edif. XEROX, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Aut. 601-DGII, Fecha 26/Oct/1994  
Tiraje del 14SD000U1 al 14SD000U300000 Resolución 20108-RES-CR-43842-2014

A-290

FACTURA  
14SD000U61092  
136255  
NIT: 0614-280142-002-7  
NRC: 9690-3

Negocio: HOSPITAL NACIONAL ROSALES  
Nombre: RECURSOS PROPIOS  
Entregar en: 25a. AVENIDA NORTE SAN SALVADOR-- SAN SALVADOR-EL SALVADOR

Código: 0100432 Saldo: US\$ 380,195.79 Fecha: 13/08/2015  
Vendedor: SANDRA RODRIGUEZ Hora: 08:53:22  
Zona: 1007 Sector: 2A  
Enviado por: INTERNO  
Forma de venta: DIRECTA  
Nota: LA NO CANCELACION DE SU FACTURACION AL PLAZO DE ESTA, LE GENERARA UNA PERDIDA DE SU DESCUENTO

N.I.T.: 06141102220026 Basado en Pedidos de cliente 378234.  
Condición de pago: CREDITO:120 DIAS

Código Lote	Cantidad Fecha Venc.	Bono 1 Cantidad	Bono 2 Bodega	Descripción	% Desc.	P.Unitario	Valor Descuento	Total
111580	1 12/2020	1	BGR01	GENERADOR HARMONIC/ ENSEAL	0.00	\$28451.87	\$0.00	\$28451.87

CODIGO: 6-03-03010, CODIGO ONU:42290000

BISTURI ARMONICO.

No. ORDEN: RP0043/2015;

PREVISION: 61103

UNIDAD SOLICITANTE: SALA DE OPERACIONES UNIDAD DE EMERGENCIA.

NUMERO DE SOLICITUD:0111/2015.

Especificaciones:

Equipo de ultrasonido portátil, para corte y coagulación a baja temperatura (50°C ÷ 100 °C), el equipo consta de generador de energía con frecuencia ultrasónica, controlado por microprocesador, transductor, accionador de mano y tipo pedal para aplicaciones en cirugía abierta, cirugía laparoscópica y quirófanos. Con generador de energía ultrasónica, Panel de control con Display LCD o tecnología similar, que muestre nivel de potencia seleccionada y entregada, control de encendido, control de seteo de potencia mínima - máxima, control de volumen y potencia de trabajo. Indicadores para los diferentes modos de trabajo, nivel de potencia, modo espera, modo listo, en operación

-Capacidad de alternar coagulación y corte ultrasónico

-Capacidad de realizar aspiración ultrasónica

-Compatibilidad con bomba de aspiración ultrasónica

-Capacidad de utilizar pinzas y tijeras reutilizables(Autoclaves)

-Indicador de carga en la punta de la sonda

-Función de auto diagnóstico

-Indicador de alarma de sonda

-Ajuste de potencia ajustable (10 - 100%)

-Pedal interruptor

-Protección contra shock

-Protección contra descargas eléctricas

-Frecuencia de trabajo aproximada de: 23.5 kHz - 57 kHz

-Potencia continua aproximada 100 W

-Intervalo de potencia 150 W

-Accesorios (como mínimo se deberán incluir):

1. Control pedal dual para activación del generador, con indicadores Max y Min.

2. Control manual para activación del generador.

3. Punta de Prueba

Deberán incluirse todos aquellos accesorios necesarios para el buen funcionamiento del equipo.

Voltaje de alimentación: 115 -120 VAC +/- 5%

Frecuencia : 60 Hertz

Fases: 1

Tomacorriente macho polarizado grado hospitalario, tipo de seguridad eléctrica: Clase I grado CF según norma IEC 60601-1 UNE 20613 ó equivalente

Carcasa anticorrosiva metálica, plástica o similar, resistente a la corrosión y a líquidos de desinfección, fabricado bajo norma ISO o equivalente

Equipo soportado sobre gabinete con rodos y frenos, El carro sobre el que se transporta el equipo será liviano, de alta resistencia, pintura lavable.

-Un Carro de Transporte

-Unector para Bisturí Armónico Y dos, para Bipolar Avanzado

Unaza de Mano para Tijeras de Cirugía Abierta

-Una Pieza de Mano para Tijera de Cirugía Abierta

-10 tijeras largas de bisturí armónico para cirugía abierta.

-5 tijeras cortas de bisturí armónico para cirugía abierta.

Deberá entregarse a entera satisfacción del Administrador de Contrato.

-Manual de Operación en castellano

-Manual de Servicio

-Manual de Partes

Garantía contra desperfectos de fabricación, de tres años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo.

Compromiso escrito del suministrante en existencia de repuestos para un período mínimo de cinco años.

Esta garantía deberá contemplar el mantenimiento correctivo cuando sea requerido, y además deberá realizarse un programa de visitas de mantenimiento preventivo trimestral durante el período de vigencia de la garantía, coordinado por el departamento de mantenimiento del Hospital.

El suministrante proporcionará la capacitación tanto al operador, como al técnico de mantenimiento en los siguientes aspectos: operación, manejo y limpieza del equipo; mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo, respectivamente.

*James*  
13 AGO 2015  
HOSPITAL NACIONAL ROSALES  
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
SAN SALVADOR - EL SALVADOR

Son: *ESP. 61103* *pda 108 556*

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Nombre:	Nombre:
D.U.I. o N.I.T.:	D.U.I. o N.I.T.:
Firma:	Firma:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EDITO FISCAL	FACTURA	NOTA DE CREDITO	NOTA DE DEBITO
Original-CLIENTE Duplicado-EMISOR Duplicado-CLIENTE	Original-EMISOR Duplicado-CLIENTE Triplificado-EMISOR	Original-CLIENTE Duplicado-EMISOR Triplificado-CLIENTE	Original-CLIENTE Duplicado-EMISOR Triplificado-CLIENTE

FORMULARIO UNICO No. 2:45 p.m.  
14SD000U61092  
Página: 1 DE 3  
25 AGO 2015

DUPLICADO





Droguería Santa Lucía, S.A. de C.V.

www.drogueriasantalucia.com

Calle Roma 238, Colonia Roma, Apartado Postal (06)-5 San Salvador, El Salvador  
Tels.: (503)2223-8000, 2250-6200 TELEX 20766 CRICO - FAX (503)2223-8033

E-mail: ventas@drogueriasantalucia.com  
Giro: Distribución de productos farmacológicos



Productive Business Solutions El Salvador, S.A. de C.V. NIT 0614-170467-002-2 NRC 305-0  
Final Blvd.Santa Elena y Blvd. Orden de Malta Urb. Santa Elena, Edif. XEROX, Anliguo Cuscatlán, La Libertad, Aut.601-DGII, Fecha 26/Oct/1994  
Tiraje del 14SD000U1 al 14SD000U300000 Resolución 20108-RES-CR-43842-2014

FACTURA  
14SD000U61092  
**136255**  
NIT: 0614-280142-002-7  
NRC: 9690-3

Negocio: HOSPITAL NACIONAL ROSALES  
Nombre: RECURSOS PROPIOS  
Entregar en: 25a. AVENIDA NORTE SAN SALVADOR-- SAN SALVADOR-EL SALVADOR

Código: 0100432 Saldo: US\$ 380,195.79 Fecha: 13/08/2015  
Vendedor: SANDRA RODRIGUEZ Hora: 08:53:22

Zona: 1007 Sector: 2A  
Enviado por: INTERNO  
Forma de venta: DIRECTA  
Nota: LA NO CANCELACION DE SU FACTURACION AL PLAZO DE ESTA, LE GENERARA UNA PERDIDA DE SU DESCUENTO

N.I.T.: 06141102220026 Basado en Pedidos de cliente 378234.  
Condición de pago: CREDITO:120 DIAS

Código Lote	Cantidad Fecha Venc.	Bono 1 Cantidad	Bono 2 Bodega	Descripción	% Desc.	P.Unitario	Valor Descuento	Total
-------------	----------------------	-----------------	---------------	-------------	---------	------------	-----------------	-------

Se entregará a entera satisfacción del Administrador de Contrato.  
Se incluye óService Manualó V 1.0  
Contenido del Manual:  
Overview  
Chapter 1 - General Information  
Chapter 2 - Theory of Operation  
Chapter 3 - Repair and Replacement Procedures  
Chapter 4 - Generator G11 Funcional Test  
Chapter 5 - Assembly Diagram and Spare Parts List Appendix Symbols  
-Nos comprometemos a entregar en caso de adjudicación traducción del manual.  
-Se ofrece:  
-Garantía contra desperfectos de fabricación, de tres años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo.  
-Nos comprometemos a mantener existencia de repuestos por un período mínimo de cinco años.  
-De acuerdo a que la tecnología del equipo ofertado es libre de mantenimiento, no requiere de calibraciones periódicas (ver carta del fabricante adjunta).  
-Ofrecemos para esta oferta, rutinas de mantenimiento. Solamente soporte técnico por parte del distribuidor por medio del representante de línea de ETHICON ENDO SURGERY EN EL SALVADOR al teléfono 2250-6255 y soporte técnico del fabricante disponible 24/7 sin costo a través de 800-USE ENDO(técnicos biomédicos)  
Ofrecemos:  
-Capacitar al operador y al técnico de mantenimiento en los siguientes aspectos: operación, manejo y limpieza del equipo, mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo.  
Se ofrece sin costo adicional: una capacitación de uso y manejo del equipo y sus dispositivos HARMONIC« dirigida al personal de salud (médicos, personal de enfermería y técnicos de arsenal), el cual estará utilizando dicho equipo en diferentes procedimientos quirúrgicos.

TOTAL ETHICON ENDOCIRUGIA \$0.00 \$28451.87

*[Handwritten signature]*  
13 AGO 2015  
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
HOSPITAL NACIONAL ROSALES  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR

Son: VEINTE Y OCHO MIL DOSCIENTOS 08/100 DOLARES

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Nombre:	Nombre:
D.U.I. o N.I.T.:	D.U.I. o N.I.T.:
Firma:	Firma:

Ventas Gravables:	US\$ 28,451.87
Ventas Exentas:	US\$ 0.00
(-)Descuento B:	US\$ 0.00
(-)Descuento E:	US\$ 0.00
I.V.A. 13%:	US\$ 0.00
Retencion I.V.A. 1%:	US\$ 251.79
Total:	US\$ 28,200.08

REMITENTE FISCAL Original-CLIENTE  
FACTURA Original-EMISOR  
NOTA DE CREDITO Original-CLIENTE  
NOTA DE DEBITO Original-CLIENTE  
Duplicado-EMISOR Duplicado-EMISOR  
Duplicado-CLIENTE Duplicado-CLIENTE  
Triplicado-EMISOR Triplicado-EMISOR  
Triplicado-CLIENTE Triplicado-CLIENTE

FORMULARIO UNICO No.  
14SD000U61092

Página: 3 DE 3

DUPLICADO



**MINISTERIO DE SALUD**  
Almacen Hospital Rosales - Suministros Generales



**ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 99/2015**

Orden de compra 80/2014

Fondos: Recursos Propios (FAE)

Modificativas:

Resolución

Proveedor: **COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V.**

En Almacen Hospital Rosales - Suministros Generales, ubicado en , el día dieciséis de julio de dos mil quince, reunidas las siguientes personas: Lic. Ramon Armando Crespo Zaldivar, quien actúa en representación de Almacen Hospital Rosales - Suministros Generales, y Sr. Mauricio Hernán Guerrero (DUI - 0192732-5), quien actúa en representación de COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón	1	60601100	EQUIPO DESTILADOR DE AGUA ELECTRICO						
	Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Factura	284-285	15/07/2015	OCRP/80*JUL-15			C/U	1.00	\$48,000.00000	\$48,000.0000
<b>Total:</b>									<b>\$48,000.0000</b>
<b>Total:</b>									<b>\$48,000.0000</b>

Total: Cuarenta Y Ocho Mil Y 00 / 100 Dólares.

**Observaciones:**

Segun Modificativa de Prorroga N° 60/2015, y Modificativa N° 184/2015 por cantidad contratada en letras.

Se dan por recibidos los productos antes descritos, en la fecha indicada en el presente documento, el cual firmamos.







F. \_\_\_\_\_ Sr. Mauricio Hernán Guerrero (DUI - 0192732-5)  
 Guardalmacén Delegado de la Empresa Suministrante  
 Almacen Hospital Rosales - Suministros Generales

F. \_\_\_\_\_ Sr. David Edgardo Campos Arce  
 Administrador del Contrato

**CORESA DE C.V**

# SIEMENS

SIEMENS, S.A.  
 CALLE SIEMENS No. 43  
 PARQUE INDUSTRIAL  
 SANTA ELENA ANTIGUO  
 CUSCATLAN  
 APARTADO POSTAL # 1525

VENTA AL POR MAYOR DE CTRO TIPO DE MAQUINARIA  
 Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.

TELEFONO 2278-3333 • 2248-7333

FAX 2278-3334

E-mail: siemens.slv@siemens.com

**FACTURA**  
 No.14SD000F 006

NRC.: 29-9  
 NIT.: 0614-010467-001-2

NOMBRE Y DIRECCION  
 Hospital Nacional Rosales  
 Fondo General - Calle Arce y 25 AV. Sur  
 San Salvador

N.R.C. No.:  
 GIRO:  
 NIT.: 0315-180222-001-6

CODIGO DE CLIENTE	ORDEN DE COMPRA		VENDEDOR
40018240	Inyector		
NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	PAGINA
92865525	03/12/2014	02/01/2015	1

VENTA A CUENTA DE:  
 FORMA DE PAGO: EFECTIVO  CHEQUE  N/A

FORMA DE PAGO No. ORDEN HECHA POR CONTROL DE EXPORTACION: NOTA DE REMISION:  
 A030 DIAS 40027321

FN. DE REMISION:

CANTIDAD		LOCALIZADA	CODIGO DEL ARTICULO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	UNID. MED.	VENTA EXENTA	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS...
ORDENADA	ENTREGADA								
1	1			Referente a la Orden de Compra No. 153/2014 Derivada de la solicitud No. 184/2014 Nos permitimos facturarles lo siguiente: Inyector de medio de contraste de doble cabezal. Código: 60501360 Modelo: Stellant D País de origen: USA Garantía del equipo: 24 meses contra desperfectos de fábrica. Nos comprometemos a dejar el equipo instalado correctamente funcionando, se realizaran rutinas de mantenimiento preventivo mensual durante el periodo de la garantía. Nos comprometemos a dar las capacitaciones en la operación y manejo del equipo durante 8 horas de duración. Inyector de medio de contraste 1. Inyector Stellant D. El sistema de doble jeringa brinda precisión y confianza, Estelan D ofrece funciones de solución salina y opciones de protocolos aptas para la mayoría de las aplicaciones clinicas avanzadas: - Diseñados para protocolos de TAC y TC cardiaca complejos. - Forma un bolo de contraste homogéneo que favorece a su visualización. - Permite el suministro correctamente	\$38,725.10	Cada uno			\$38,725.10

**HOSPITAL NACIONAL ROSALES**  
 ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS  
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
 03 DIC 2014  
 SIGUE...

OBSERVACIONES:  
 DESPUES DEL VENCIMIENTO DEVENGARA INTERESES MORATORIOS DEL \_\_\_\_\_% MENSUAL  
 PARA PAGOS Y CONSULTAS INDICAR EL NUMERO DEL DOCUMENTO

CUENTA BANCARIA  
 BANCO CITI CTA. 0119 - 07633  
 BANCO CITI N.A. CTA. 0110438001 BANCO AGRICOLA CTA. 541 - 000892 - 7

VENTAS AFECTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00  
 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

RECIBIDO POR:  
 NIT / DUI:  
 FIRMA DE RECIBIDO:

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00  
 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

ENTREGADO POR:  
 NIT / DUI:  
 FIRMA DE ENTREGADO:  
 Lic. Jaime Robles  
 DUID 0008739

R.R. DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-02007421-5, Km 7.10, BLVD DEL EJERCITO NAC., SOYAPANGO, REG. No. 51-5, AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 0025 D.G.11 29/AGC/1992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 145000671 HASTA 14500072009 - RESOLUCION No. 201037-07/05-2014 13/05/14

- DUPLICADO CLIENTE -

# SIEMENS

VENTA AL POR MAYOR DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.

SIEMENS S.A.  
CALLE SIEMENS No. 43  
PARQUE INDUSTRIAL  
SANTA ELENA ANTIGUO  
CUSCATLAN  
APARTADO POSTAL # 1525

TELEFONO 2278-3333 • 2248-7333

FAX 2278-3334

E-mail: siemens.slvs@siemens.com

FACTURA  
No.14SD000F 006

NRC.: 29-9  
NIT.: 0614 - 010467 - 001 - 2

NOMBRE Y DIRECCION
Hospital Nacional Rosales Fondo General - Calle Arce y 25 AV. Sur San Salvador
N.R.C. No.:
GIRO:
NIT.: 0315-180222-001-6

CODIGO DE CLIENTE	ORDEN DE COMPRA	VENDEDOR		
40018240	Inyector			
NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	PAGINA	
92865525	03/12/2014	02/01/2015	2	
FORMA DE PAGO	No. ORDEN	HECHA POR	CONTROL DE EXPORTACION:	NOTA DE REMISION:
A030 DIAS		40027321		

VENTA A CUENTA DE:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  CHEQUE  N/A BAN

FN. DE REMISION:

CANTIDAD		LOCALIZADA	CODIGO DEL ARTICULO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	UNID. MED.	VENTA EXENTA	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS A	
ORDENADA	ENTREGADA									
				<p>cronometrado del contraste. Reduce la formación de artefactos de líneas o (de endurecimiento de haz) en las CT cardiacas. - Permite la inyección de una proporción de solución salina y material de contraste para obtener un nivel superior de uniformidad tanto en el lado derecho como en el izquierdo (opción dual flow). - Datos sobre la presión con formato gráfico en tiempo real.</p> <p>Sistema Stellan Dual aumenta sin riesgo el rendimiento, la interfaz del Stellan dual fue diseñada para ahorrar tiempo durante los procesos de configuración e inyección con el sistema más fácil de usar que se conozca:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseñado para administración masiva. - Diseño de jeringa de encaje a presión/extracción de cuarto de giro. - Avance y retracción automáticos del embolo al colocar y retirar las jeringas. - Llenado y cebado automáticos con solo presionar un botón. - Almacena y recupera hasta 32 protocolos. - Programación multifase. - Inyección de prueba de solución salina integrada. - Limite de presión programable.</li> </ul> <p>Software P3T</p> <p>Aplicación para optimizar la aplicación y uso del medio de contraste ya que posee protocolos para</p>						

*Jaime Robles*



03 DIC 2014 SIGUE....

OBSERVACIONES:

DESPUES DEL VENCIMIENTO DEVENGARA INTERESES MORATORIOS DEL \_\_\_\_\_% MENSUAL PARA PAGOS Y CONSULTAS INDICAR EL NUMERO DEL DOCUMENTO

CUENTA BANCARIA

BANCO CITI CTA. 0119 - 07633

BANCO CITI N.A. CTA. 0110438001

BANCO AGRICOLA CTA. 541 - 000892 - 7

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A DE C.V. NIT. 0614-02022-001-5, Km. 7 1/2, BLVD DEL EJERCITO NAC., GOYAPANGO, REG. No. 514 No. 2028 O.G. 11, 29/AGG/1992. CORRELATIVO AUTOMATIZADO DESDE: 14500001 HASTA: 145006072003 - RESOLUCION No. 2010/11

VENTAS AFECTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

RECIBIDO POR:

NIT / DUI:

FIRMA DE RECIBIDO:

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

ENTREGADO POR:

NIT / DUI:

FIRMA DE ENTREGADO:

Ud. Jaime Robles

061400006239

EMITIDO POR: CLIENTE



# SIEMENS

VENTA AL POR MAYOR DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.

SIEMENS S.A.  
CALLE SIEMENS No. 43  
PARQUE INDUSTRIAL  
SANTA ELENA ANTIGUO  
CUSCATLAN  
APARTADO POSTAL # 1525

TELEFONO 2278-3333 • 2248-7333

FAX 2278-3334

E-mail: siemens.sl@siemens.com

FACTURA  
No.14SD000F 0067

NRC.: 29-9  
NIT.: 0614-010467-001-2

NOMBRE Y DIRECCION		CODIGO DE CLIENTE		ORDEN DE COMPRA		VENDEDOR
Hospital Nacional Rosales Fondo General - Calle Arce y 25 AV. Sur San Salvador		40018240		Inyector		
N.R.C. No.:		NUMERO DE DOCUMENTO		FECHA DOCUMENTO		FECHA DE VENCIMIENTO
GIRO:		92865525		03/12/2014		02/01/2015
NIT: 0315-180222-001-6		FORMA DE PAGO		No. ORDEN	HECHA POR	CONTROL DE EXPORTACION:
		A030 DIAS		40027321		

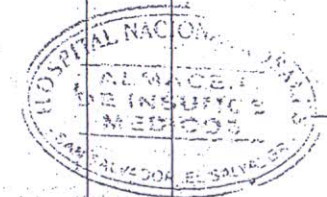
VENTA A CUENTA DE:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  CHEQUE  N/A

NOTA DE REMISION:

FN. DE REMISION:

CANTIDAD		LOCALIZADA	CODIGO DEL ARTICULO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	UNID. MED.	VENTA EXENTA	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS A...
ORDENADA	ENTREGADA								
				la inyección totalmente personalizados. P3T abdomen está indicado para el uso con tomografía y obtener imagen abdominal de órganos (hígado, páncreas y riñones).					
				Inyector de medio de contraste de doble cabezal Serie No. 100784 y controlador S/N: 303470 5101262 Pedestal Serie No. 14-12974 Marca: MEDRAD Origen: USA Previsión No. 61103 Unidad base No.: 3007301 100784 Cable de entrada: 535-02430012 Cable fuente: 30086141441 Cable video: 30076431351					
				Este producto fue entregado con notas de remisión No. 0101, 0102 y 0103 De fecha: 27 /11/2014					
				Subtotal					\$38,725.10
				Retención del 1%					\$342.70
				Son: Treinta y ocho mil trescientos ochenta y dos 40/100 Dólares					



*[Handwritten signature]*

3 3 DIC 2014

OBSERVACIONES:

DESPUES DEL VENCIMIENTO DEVENGARA INTERESES MORATORIOS DEL \_\_\_\_\_% MENSUAL PARA PAGOS Y CONSULTAS INDICAR EL NUMERO DEL DOCUMENTO

CUENTA BANCARIA

BANCO CITI CTA. 0119 - 07633

BANCO CITI N.A. CTA. 0110438001

BANCO AGRICOLA CTA. 541 - 000992 - 7

RA DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 0514-20792-001-5. Km 7 1/2, BLVD DEL EJERCITO NAC., SOYAPANGO, REG. No. 51-S. AUTORIZACION DE REPRESA. No. 0026 D G 11, 29/MAR/1992. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 14SD000F1 HASTA: 1-50060F2000 - RESOLUCION Jm. 20105-03-07789-2014 13/FE8/14

VENTAS AFECTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
\$38,382.40			\$38,382.40

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

RECIBIDO POR:

NIT / DUI:

FIRMA DE RECIBIDO:

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO.

ENTREGADO POR:

NIT / DUI:

FIRMA DE ENTREGADO:

*[Handwritten signature]*

NIT: 0614-010467-001-2

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Bldv. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

## FACTURA

Nº 00104

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
1	<p>Factura Amparada a Notas de Remision 117,118,119,120,121, 122 Se Solicita,Codigo 60302255 Codigo ONU 42295102</p> <p><b>Unidad de Criocirugia, Especificaciones Tecnicas</b></p> <p>Descripcion . Equipo de Criocirugia Oftalmologica para *Retina , *Glaucoma y * Vitreo, Con las Siguietes Caracteristicas minimas: Criocirugia Oftalmologica, Funcionamiento Con gases N2O o CO2 a elegir;.</p> <p>Alarma de baja presion de gases Deteccion de fallas, sistema de prueba de eficiencia neumatica, presion de trabajo(450 a 650psi) presion maxima de trabajo de (1,200psi). Acto de deteccion de sonda . Lectura presisa de temperatura. Con pantalla tipo Display, Software intuitivo , El Equipo debe estar Construido de a cuerdo a normas de seguridad y estandares de Construccion reconocidas internacionalmente, tales como:UL, ASTM,NEMA, ISO, IEC, VDE, ANSI, DIN O SIMILARES</p> <p>Debera cumplir con los siguientes estandares: EN60601-1 EN60601-1-1 EN60601-1-2 93/42/CEE.</p> <p>Caracteristicas Electricas: Voltaje: 110-120 v,con regulacion de voltaje del 5% potencia 80 a 120 VA Frecuencia:60Hertz,Fases:1 tomacorriente polarizado grado hospitalario. Proteccion electrica de acuerdo con IEC60601-1, IEC 60601-2-37 Ed, 1.0. ó equivalencia plenamente demostrada</p> <p>Pasa A la Factura No 105</p>	\$22,950.00			\$22,950.00



01 DIC 2015



SON: **Alfredo Díaz Quintanilla** Cond. Médico No. 37  
Diagonal Dr. Arturo Romero, 4-18  
San Salvador, El Salvador C.A  
Tel.: (503) 2131-7523

SUMAS
VENTAS EXENTAS
VENTAS NO SUJETAS
SUB-TOTAL
(-) IVA RETENIDO
VENTA TOTAL

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
NOMBRE:	NOMBRE:
DUI:	DUI:
FIRMA:	FIRMA:

Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
Serie: 1505000F1 al 1505000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

756-736-01

UFI  
11 DIC 2015  
1:50pm

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Bvd. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**

Nº 00105

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura 104</p> <p>El funcionamiento de la Unidad no debe ser afectado por radiaciones de interferencias electromagnéticas, Incluye UPS con estabilizador regulador de voltage con capacidad de acuerdo al consumo del Equipo.</p> <p>Características Mecánicas: Equipo auto soportado en Gabinete con Carro, con rodos, con Frenos, con repisas y sujetadores de sondas.</p> <p>El Carro Sobre el que se transporta el equipo sera de acero o material de Calidad superior, liviano, de alta resistencia, pintura lavable, facil de limpiar, Resistente a la aplicación de desinfectantes tipo hospitalario.</p> <p><b>Accesorios:</b> consola, pedal, Manguera de alta presión, Adaptador para N2O ó CO2 según se elija, Manguera de exhaust, Carro de transporte con adaptador para cilindro Filtro Para Gas de alta Presion cover de protección para el equipo, Fusibles de reemplazo</p> <p><b>2 Sondas de Retina estandar</b> Serie SN K100772, Referencia 2509-P-8020 Serie SN K100792, Referencia 2509-P-8020</p> <p><b>1 Sonda Retina Alargada</b> Serie SN K100801 Referencia 2509-P-8021</p> <p>Consumibles no aplican. Condiciones de Instalación al Instalar en el lugar a satisfacción del jefe del servicio, el administrador del contrato y el jefe de Mantenimiento</p>				

*[Handwritten signature]*



01 DIC 2015

SON: Pasa a la factura No 106

Condominio Tutunichapa y Cond. Médico No. 3  
Diagonal Dr. Arturo Romero, L-16  
San Salvador, El Salvador C.A.  
Tel.: (503) 2131-7523

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR:  
NOMBRE:  
DUI:  
FIRMA:

ENTREGADO POR:  
NOMBRE:  
DUI:  
FIRMA:

SUMAS  
VENTAS EXENTAS  
VENTAS NO SUJETAS  
SUB-TOTAL  
(-) IVA RETENIDO  
VENTA TOTAL

Alfredo Diaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Bld. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**

Nº 00106

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura No 105</p> <p><b>Información Técnica Requerida:</b> para todos los componentes del Equipo *Manual de Operación, *Manual de Servicio, * Manual de partes. <b>Garantía:</b> Garantía por desperfectos de Fabricación e instalación del Equipo principal y Accesorios por un periodo de tres años a partir de la Fecha de recepción del Equipo Funcionando., Durante ese periodo se realizara a cuenta del Contratista, por medio del representante Autorizado del Fabricante, Actualizaciones de Software, el mantenimiento Preventivo correspondiente y su ministro de Insumos y Repuestos requeridos en el programa de Mantenimiento preventivo.</p> <p>El suministrante establecera un respaldo (servicio post-venta) en el abastecimiento de repuestos durante los ocho años posteriores a la recepción del equipo Funcionando.</p> <p><b>Capacitación:</b> El Suministrante proporcionara 2 capacitaciones que comprendera: * La Operación y Manejo del Equipo * Técnica: Mantenimiento Preventivo y Fallas Mas Frecuentes del Equipo Impartido.</p> <p>al Operador y Tecnico de Mantenimiento, respectivamente la capacitacion debera impartirse el el lugar donde se suministrara el equipo.</p> <p>Pasa a la Fatura No 107</p>				
<p>SON:</p> <p>Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0 Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015 Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015</p>		<p>Diagonal Dr. Arturo Romero, c-18, San Salvador, El Salvador C.A Tel.: (503) 2131-7523</p>		<p>SUMAS</p> <p>VENTAS EXENTAS</p> <p>VENTAS NO SUJETAS</p> <p>SUB-TOTAL</p> <p>(-) IVA RETENIDO</p> <p>VENTA TOTAL</p>	
<p>Llenar si la operación es superior a \$200.00</p>					
<p>RECIBIDO POR:</p> <p>NOMBRE:</p> <p>DUI:</p> <p>FIRMA:</p>		<p>ENTREGADO POR:</p> <p>NOMBRE:</p> <p>DUI:</p> <p>FIRMA:</p>			
<p>ORIGINAL - EMISOR - BLANCO DUPLICADO - CLIENTE - VERDE</p>					

*[Handwritten Signature]*



01 DIC 2015

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Blvd. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**  
Nº 00107  
REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura No 106</p> <p><b>Se Ofrece: Unidad de Criocirugía Oftalmologica para Retina, Vitreo y Glaucoma , Incluye</b></p> <p><b>2 Sondas Estandar</b> Serie SN K100772 , Referencia 2509-P-8020 Serie SN K100792 , Referencia 2509-P-8020</p> <p><b>1 Sonda Retina Alargada</b> Serie SN K100801 Referencia 2509-P-8021</p> <p><b>Caracteristicas Electricas:</b> Voltaje. 110-120V con regulacion de voltaje del 5% Potencia 80 a 120 VA Frecuencia 60 Hertz. FACE 1. Toma corriente Polarizado Grado Hospitalario.</p> <p>Proteccion Electrica de a cuerdo con IEC60601-1,IEC 60601-2-37 Ed 1-0 ó Equivalencia plenamente demostrada . El Funcionario de la unidad no debe ser afectado por radiaciones de Interferencia electro magneticas ,Incluye UPS Con estabilizador regulador de voltaje con capacidad de a cuerdo al consumo del Equipo.</p> <p><b>Nombre comercial : Unidad de Criocirugia Oftalmologica</b></p> <p><b>DESCRIPCION DEL PRODUCTO OFERTADO:</b> Criocirugia Oftalmica * Funcionamiento con gases N2O ó CO2 grado medico * Alarma de baja presion de gases * Deteccion de Fallas * Sistema de Pruebas de eficiencia Neumatica * presion de trabajo (450 a 650) * Presion Maxima de Trabajo (1,200 Psi)</p> <p><b>Electromed</b></p> <p>Pasa a la Fatura No 108</p>				

*[Handwritten Signature]*



01 DIC 2015

SON: **Electromed S.A. de C.V.**  
Blvd. Tutunichapa y Cond. Médico No. 36  
Diagonal Dr. Arturo Romero, 1-15  
San Salvador, El Salvador C.A.  
Tel.: (503) 2131-7523

SUMAS
VENTAS EXENTAS
VENTAS NO SUJETAS
SUB-TOTAL
(-) IVA RETENIDO
VENTA TOTAL

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:	ENTREGADO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:
--	---

Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Blvd. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**

Nº 00108

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura No 107 acto deteccion de sonda * Lectura Presisa de Temperatura Con pantalla tipo Display Software intuitivo *Debera Cumplir con los siguientes estandares EN60601-1 EN 60601-1-1, Y CAN/CSA-C22.2.Nº 601.1 IEC 61000-3-2.IEC 610003-3 Caracteristicas Electricas: Voltaje. 100-240 VAC (50/60Hz) Potencia Nominal 15-30 Watts Face 1 , toma corriente Polarizado , Grado Hospitalario UPS con estabilizador regulador de Voltaje. Caracteristicas Mecanicas : Carrito metalico con rodos y bandeja metalica Base con rodos color negro con pintura lavable anti corruccion . Accesorios:* Consola , Pedal, Manguera de Alta Presion Adaptador Para N2O ó CO2 Según se elija Mangura de Exhuat .Carro de Transporte Con adaptador de cilindro Filtro para gas de Alta Presion Cover de proteccion para el Equipo, Fusibles de Reemplazo 2 Sondas de retina estandar 1 sonda de retina Alargada Informacion Tecnica Requerida Con la Oferta Catalogo con especificaciones Tecnicas Garantia : Garantia Contra desperfectos de tres años a partir de la fecha de entrega del Equipo Pasa a la Fatura No 109</p>				



*[Handwritten signature]*

01 DIC 2015

**Electromed**

Blvd. Tutunichapa y Cond. Médico No. 32  
Diagonal Dr. Arturo Romero, C-16  
San Salvador, El Salvador C.A.  
Tel.: (503) 205-0532

SON:

SUMAS  
VENTAS EXENTAS  
VENTAS NO SUJETAS  
SUB-TOTAL  
(-) IVA RETENIDO  
VENTA TOTAL

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR:

NOMBRE:

DUI:

FIRMA:

ENTREGADO POR:

NOMBRE:

DUI:

FIRMA:

Alfredo Díaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Bldv. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

**FACTURA**

Nº 00109

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vta. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura No 108</p> <p>acto deccion de sonda * Lectura Presisa de Temperatura</p> <p>Con pantalla tipo Display Software intuitivo *Debera Cumplir con los siguientes estandares EN60601-1 EN 60601-1-1, Y CAN/CSA-C22.2.Nº 601.1 IEC 61000-3-2.IEC 610003-3</p> <p>Caracteristicas Electricas: Voltaje. 100-240 VAC (50/60Hz)</p> <p>Potencia Nominal 15-30 Watts Face 1 , toma corriente Polarizado , Grado Hospitalario UPS con estabilizador regulador de Voltaje.</p> <p>Caracteristicas Mecanicas : Carrito metalico con rodos y bandeja metalica Base con rodos color negro con pintura lavable anti corrupcion .</p> <p>Accesorios:* Consola , Pedal, Manguera de Alta Presion Adaptador Para N2O ò CO2 Según se elija Manguera de Exhuat .Carro de Transporte Con adaptador de cilindro Filtro para gas de Alta Presion Cover de proteccion para el Equipo, Fusibles de Reemplazo</p> <p>2 Sondas de retina estandar 1 sonda de retina Alargada</p> <p>Informacion Tecnica Requerida</p> <p>Con la Oferta Catalogo con especificaciones Tecnicas</p> <p>Garantía : Garantía Contra desperfectos de tres años a partir de la fecha de entrega del Equipo</p> <p>Pasa a la Fatura No 110</p>				



*[Handwritten signature]*

01 DIC 2015

SON:

SUMAS  
VENTAS EXENTAS  
VENTAS NO SUJETAS  
SUB-TOTAL  
(-) IVA RETENIDO  
VENTA TOTAL

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR:  
NOMBRE:  
DUI:  
FIRMA:

ENTREGADO POR:  
NOMBRE:  
DUI:  
FIRMA:

Alfredo Diaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE

# ELECTROMED

S.A. de C.V.

ECONOMÍA, EFICIENCIA Y PROTECCIÓN AL MEDIO AMBIENTE

Blvd. Tutunichapa, Condominio Médico Local # 16, Col. Médica  
#328, Diagonal Arturo Romero, San Salvador  
Tel. 2131-7523 \* electromedsa@gmail.com

## FACTURA

Nº 00110

REGISTRO: 138405-7 15DS000F  
NIT: 0614-210102-104-2

Autorización de Imprenta 545 D.G.I.I.

Fondo General

Fecha: 01 de Diciembre 2015

Cliente: Hospital Nacional Rosales

Dirección: San Salvador

DUI o NIT: Vía. a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS
	<p>Viene de Factura No 104,105,106,107,108,109                      Marca: Keeler, Modelo: Crio Matic MK II System                      Referencia 250 9-P -1010, Serie No K0909172                      Pais de Origen. Inglaterra.                      UPS Marca: FORZA                      Modelo: NT 501 , Serie: 4115805045                      Carrito de transporte P/N 3304K1085                      Switch de Pie 6251-0031, 0-1A 24V-AC/DC                      Manguera de Alta presion P/N 2509-P-8014                      Adaptador de Cilindro Serie No: INL-326SS-4M-48</p> <p>Orden de Compra No 196/2015                      Prevision No 61103                      Solicitud Numero 232/ 2015                      La Empresa se Compromete A su ministrar repuestos por un espacio de Ocho Años a partir de la fecha de instalacion y puesto en funcionamiento el Equipo *Entregar el el repuesto en un lapso no mayor de 30 dias contados a partir de la Fecha de recepcion del Mismo en nuestro Taller de servicio. No reasumira responsabilidad al guna en caso de demora del servicio por causa de fuerza mayor. Brindar Capacitacion a los tecnicos.</p> <p>Saldo ---0---</p>	\$0.00			\$0.00



01 DIC 2015

**Electromed**  
S.A. de C.V.  
Blvd. Tutunichapa y Col. Médico No. 9º  
Diagonal Cr. Arturo Romero, L-16.  
San Salvador, El Salvador, C.A.

SON: **Veintidos Mil Setecientos Cuarenta y Seis 90/100 Dolares**

Llenar si la operación es superior a \$200.00

RECIBIDO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:	ENTREGADO POR: NOMBRE: DUI: FIRMA:
--	---

SUMAS	
VENTAS EXENTAS	\$22,950.00
VENTAS NO SUJETAS	
SUB-TOTAL	
(-) IVA RETENIDO	\$203.10
VENTA TOTAL	\$22,746.90

Alfredo Diaz Quintanilla (Impresos AD) NIT: 0619-120352-002-7, Reg. No. 74560-0  
 Fecha de Autorización 16/11/1993, 9a. Calle Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador  
 Telefax: 2222-2133, Resolución 15041-RES-CR-24537-2015, 05/06/2015  
 Serie: 15DS000F1 al 15DS000F600, Fecha de Impresión 09/06/2015

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO  
 DUPLICADO - CLIENTE - VERDE