



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



Establecimiento: **HOSPITAL NACIONAL ROSALES**

Nº	Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente de Financiamiento	Fecha Adquisición	Valor Actual	Depreciación
1	0344-156-115-01-00001	BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA	UNIDAD DE EMERGENCIA	SORIN	S5		FONDO GENERAL	22/11/2012	\$151,670.00	\$109,830.00
2	HR.46.13.80.10	ECOCARDIOGRAFO	CONSULTA DE CARDIOLOGIA	TOSHIBA	NEMIO XG	99B11Y5110	GOES	05/01/2012	\$30,169.26	\$42,527.75
3	HR.42.13.126.08	EQUIPO FLUROSCOPIO BRAZO EN C	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	SIREMOVIL COMPACT L	30580	GOES	11/11/2011	\$27,490.37	\$46,807.92
4	0344-155-030-07-00001	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUROSCOPIA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	4803388	426186	GOES	01/06/2007	\$27,537.03	\$247,833.27
5	0344-156-164-01-00001	EQUIPO DE RESONANCIA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	MAGNETO AVANTO	27646	GOES	29/06/2011	\$376,986.74	\$839,099.53
6	0344-156-094-02-00001	EQUIPO DE TOMOGRAFIA	RAYOS X U.D.E.	PHILIPS	4.53567E+11	32210	GOES	30/07/2007	\$49,607.00	\$446,463.00
7	0344-156-094-02-00002	EQUIPO DE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	RAYOS X CENTRAL	SIEMENS	10165977	80597	GOES	29/06/2011	\$174,978.50	\$389,468.28
8	0344-156-094-02-00003	EQUIPO DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	RAYOS X CENTRAL	PHILIPS	MX4000DUAL	400518	DONATIVO	21/12/2007	\$26,837.50	\$241,537.50
9	HR.55.13.162.01	EQUIPO LITOTRIPTOR	CONSULTA DE UROLOGIA				DONATIVO	15/06/2007	\$63,105.69	\$567,951.25
10	HR.118.13.62.03	ELECTROENCEFALOGRAFIA	1º MEDICINA MIXTO	CAREFUSION	NICOLET V44	V4412200103	RP	11/01/2013	\$28,857.50	\$19,642.50
11	0344-155-178-01-00001	EQUIPO DE ENDOSCOPIA GASTRICA Y COLONOSCOPIA	JEFATURA MEDICA CONSULTA EXTERNA	OLYMPUS	EV150	7246948	RP	03/01/2013	\$25,496.80	\$18,463.20
12	HR.78.13.176.01	EQUIPO PARA NEUROCIRUGIA FUNCIONAL	QUIROFANOS CENTRALES	IMNOMED	N50	NST-102/096	FONDO GENERAL	19/12/2012	\$88,357.50	\$60,142.50
13	HR.75.13.172.01	FIBRONASOLARINGOSCOPIO	CONSULTA DE OTORRINO	MEDI CAPTURE	MEDICAP USB 200	2011196	GOES	03/01/2012	\$21,965.54	\$30,963.47
14	HR.17.08.01.08	LAVADORA DE ROPA DE 800 LBS	LAVANDERIA	BRAUN	800NMTDP-4	TM8002K11021	GOES	09/08/2011	\$108,460.00	\$210,540.00
15	0344-156-097-01-00001	RODILLO PLANCHADOR	LAVANDERIA	CHICAGO	Tristar-32pc	587474/11	GOES	28/10/2011	\$46,324.00	\$78,876.00

16	HR.45.15.57.01	SISTEMA AUTOMATIZADO PARA INMUNOHISTOQUIMICA	PATOLOGIA	LEICA	BONMAX	M211820	GOES	11/04/2011	\$52,360.00	\$134,640.00
17	HR.78.13.183.01	SISTEMA DE LUZ INTENSA PULSADA	QUIROFANO CENTRAL	GIGA LASER			RP	08/08/2013	\$23,647.74	\$10,134.74
18	HR.114.13.173.01	TORRE COMPLETA DE VIDEOENDOSCOPIA	QUIROFANO CENTRAL				GOES	01/03/2012	\$23,743.87	\$29,613.14
19	HR.93.13.43.03	UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION	QUIROFANO DE EMERGENCIA	SORIN	XTRA	DO21320/12	FONDO GENERAL	03/12/2012	\$23,200.00	\$16,800.00
20	0344-156-086-04-00001	ECOGRAFO OFTALMOLOGICO	OFTALMOLOGÍA	ELLEX	EYECUBEB	V400-11167	GOES	10/11/2014	\$45,409.00	\$4,491.00
21	0344-155-060-05-00001	SISTEMA DE VIDEO P/MICROSCOPIO	QUIROFANO CENTRAL	SONY	DVO-1000M	38593	DONACION	18/09/2014	\$21,898.24	\$2,165.76

Fuente: Sistema Informático de Activo Fijo Hospital Rosales Abril/2015




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	FECHA	EXISTENCIA	PRECIO	MONTO	
						PROC. VENC.	UBICACION	DISPONIBLE	UNITARIO	
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 AFSISA(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

HOSPITAL NACIONAL ROSALES

V A L E N o. 190

FECHA DE DESPACHO: 13/02/2012

No. FORMULARIO 13781 ALMACEN No. 7
SERV. SOLICITANTE CONSULTA EXTERNA DE CARDIOLOGIA CODIGO: 5-06-53-S

SEC. CODIGO	DESCRIPCION	U/M No.	LOTE	PROCED.	VENC.	UBIC.	CANTIDAD DESPACHADA	COSTO UNITARIO	MONTO POR DESPACHO
1	6-03-02180 ECOCARDIOGRAFO	C/U	A7A11X5748 61103	20	00/0000	1P01	1.00	72,697.0000	72,697.0000
TOTAL									72,697.0000

NOTA : ECOCARDIOGRAFO CODIGO H.R.46.13.80.10 ENTREGADO EN FORMULARIOS No.13781 y 13784

1 MSPAS	8 SALSA	15 UNICEF	22 FOSALUD
2 UNFPA	9 PLANIF. FAMILIAR	16 OTROS	23 RHSSA
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/PROYGT/HOPE	19 FUSAL	26 B.I.D.
6 MAT. INFANTIL	13 EXCEDENTE ACT.E.	20 TESORERIA	27 SETEFE
7 PNUD	14 DONATIVOS	21 FDO.RECURSO PROPIO	28 PRESTAM. EXTERNOS


PREPARO
LORENZO C. MINERO


LORENZO C. MINERO

SOLICITO
DR. LUIS RAMON COLATO


RECIBIO
DR. LUIS RAMON COLATO

HOSPITAL NACIONAL ROSALES
CONSULTA EXTERNA
CARDIOLOGIA

AUTORIZO
DRA. GEORGINA MARTINEZ

ENVIO A
DR. LUIS RAMON COLATO

SIEMENS

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

VENTA DE MUEBLES, ELECTRODOMESTICOS
 Y OTROS ENSERES ELECTRICOS Y DE COMUNICACION

TELEFONO 2278-3333 • 2248-7333
 FAX 2278-3334
 E-mail: siemens.slv@siemens.com

FACTURA

No. 11DS000F 0425

N.I.T.: 0614-010467-001-2
 N.R.C.: 29-9

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.I.

NOMBRE Y DIRECCION
**HOSPITAL NACIONAL ROSALES
 CALLE ARCE Y 25 AV. SUR
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR**

REGISTRO No.:
 GIRO:
 NIT.: **0614-110122-0026**

CODIGO DE CLIENTE 40018240	ORDEN DE COMPRA CONTRATO No. 86/2011	VENDEDOR
NUMERO DE DOCUMENTO 7470063605	FECHA DOCUMENTO 11/11/2011	FECHA DE VENCIMIENTO 10/01/2012
		PAGINA 1

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

FORMA DE PAGO **60 días** No. ORDEN **3000777547** HECHA POR **H.Franco** CONTROL DE EXPORTACION: NOTA DE REMISION: F.N. DE REMISION:

CANTIDAD		LOCALIZADA	CODIGO DEL ARTICULO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	UNID. MED.	VENTA EXENTA	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS GRAVADAS	
ORDENADA	ENTREGADA									
				Según Contrato No. 86/2011 Licitación Publica No. 09/2011 Resolución de Adjudicación No. 18/2011 FONDOS: GOES Renglón No. 17 Cantidad una pieza FLUOROSCOPIO PARA EL TRANS OPERATORIO O BRAZO EN "C" INCLUYE REGULADOR DE VOLTAJE OFRECEN: BRAZO EN "C" MARCA SIEMENS MODELO: SIREMOBIL COMPACT L / Serie No. 30580 Origen: ALEMANIA INCLUYE SISTEMA DE PROCESAMIENTO DE IMAGEN MEMOSKOP CX25 Modelo 10397400 Serie 25878 INCLUYE SISTEMA DE MONITORES Origen: ALEMANIA MONITOR TFT 19" MAX 190-FL MARCA EIZO Modelo 10410770 Serie 28131061 MONITOR TFT 19" MAX 190-FL MARCA EIZO Modelo 10410770 Serie 28324071 INCLUYE UPS PARA PROTECCION DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES Casa representada: SIEMENS CSSP: N/A MARCA APC MODELO SURTA 3000XL Serie No. QS1122831510 Cifrado Presupuestario No: 2.011-3201-3-02-Vrs.-22-1-61103 Garantía Contra desperfectos de Fábrica: 36 meses Incluye Capacitación Técnica y de Usuarios Son: Setenta y tres mil seiscientos cuarenta con 78/100 dólares	\$74,298.29					\$74,298.29
				RETENCIÓN 1%					\$657.51	



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

CUENTAS BANCARIAS
 BANCO CITI CTA. 0119 - 07633
 BANCO CITI NA. CTA. 0110438001 BANCO AGRICOLA CTA. 541 - 000892 - 7

FORMAS ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FORCON EL SALVADOR - REG. 78442-7. NIT. 0614-21094-101-6. FECHA AUTORIZACION IMPRENTA 30/09/1994
 BLVD. CONSTITUCION Y 3ra. CALLE POMERANTE, P.O. BOX 200, C.C. ESCALON, SAN SALVADOR, P.R. (503) 2825-0700
 TRAJE DEL No. 11088001 AL No. 11088007, RESOLUCION No.: 18045-RES-CR-1989-2011, DE FECHA: 11 DE MAYO DE 2011. 3-0110817

VENTAS AFECTAS \$73,640.78	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL \$73,640.78
RECIBIDO POR: N.I.T. / D.U.I.: FIRMA DE RECIBIDO:		ENTREGADO POR: N.I.T. / D.U.I.: FIRMA DE ENTREGADO:	

HOSPITAL NACIONAL ROSALES

VALE No. 848

FECHA DE DESPACHO: 29/06/2011

No. FORMULARIO 12584

ALMACEN No. 7

SERV. SOLICITANTE: RADIOLOGIA

CODIGO: 5-06-07-S

SEC. CODIGO	DESCRIPCION	U/M No.	LOTE	PROCED.	FECHA VENC.	UBIC.	CANTIDAD DESPACHADA	COSTO UNITARIO	MONTO POR DESPACHO
1	6-05-01300 EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA	C/U	SERIE:27646 61103	1	00/0000		1.00	1,622,636.2700	1,622,636.2700
TOTAL									1,622,636.2700

NOTA : RESONANCIA MAGNETICA CODIGO H.R.42.13.168.01., DESPACHO EN FORMULARIOS No.012584,012582,012583,012635,012636,012637,012638,012642,012643 Y 012644.

1 MSPAS	8 SALSA	15 UNICEF	22 FOSALUD
2 UNFPA	9 PLANIF. FAMILIAR	16 OTROS	23 RHSSA
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. E.	20 TESORERIA	27 SETEFE
7 PNUD	14 DONATIVOS	21 FDO. RECURSO PROPIO	28 PRESTAM. EXTERNOS

PREPARO
JOSE RAMIREZ- JOSE MORALES - RENE ROMERO

GUARDALMACEN
LORENZO C. MINERO

SOLICITO
DRA. ANA C. DE GOMEZ

RECIBIO
DRA. ANA C. DE GOMEZ

AUTORIZO
DRA. ANA BEATRIZ DE QUINTANILLA

Handwritten signature of Dra. Ana C. de Gomez
ENVIO A
DRA. ANA C. DE GOMEZ

HOSPITAL NACIONAL ROSALES

VALE No. 846

FECHA DE DESPACHO: 29/06/2011

No. FORMULARIO 12398

ALMACEN No. 7

SERV. SOLICITANTE: RADIOLOGIA

CODIGO: 5-06-07-S

SEC. CODIGO	DESCRIPCION	U/M	No. LOTE	PROCED.	FECHA VENC.	UBIC.	CANTIDAD DESPACHADA	COSTO UNITARIO	MONTO POR DESPACHO
1	6-05-01500 TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE	C/U	MOD.SOMATOM 61103	1	00/0000		1.00	710,796.7800	710,796.7800
TOTAL									710,796.7800

NOTA : TOMOGRAFO CODIGO H.R.42.13.157.04. DESPACHO EN FORMULARIOS No.12398,012573,012577,012578,012579,012580,012581,12400,12401,12405,12406.

1 MSPAS	8 SALSA	15 UNICEF	22 FOSALUD
2 UNFPA	9 PLANIF. FAMILIAR	16 OTROS	23 RHESA
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.E.	20 TESORERIA	27 SETEPE
7 PNUD	14 DONATIVOS	21 FDO.RECURSO PROPIO	28 PRESTAM. EXTERNOS


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

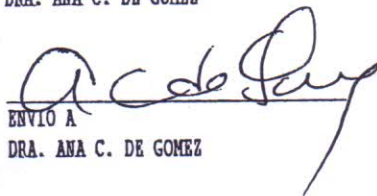
PREPARO
JOSE RAMIREZ- JOSE MORALES - BENE ROMERO

GUARDALMACEN
LORENZO C. MINERO

SOLICITO
DRA. ANA C. DE GOMEZ

RECIBIO
DRA. ANA C. DE GOMEZ

AUTORIZO
DRA. ANA BEATRIZ DE QUINTANILLA


 ENVIO A
 DRA. ANA C. DE GOMEZ

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 resolucio 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
Son:		SUMAS	\$		
		VENTAS NO SUJETAS	\$		
		VENTAS EXENTAS	\$		
		(-) IVA RETENIDO	\$		
		VENTAS TOTALES	\$		



[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 / 7904-8387 REGISTRO No. 109819-5,
NIT: 0608-070472-102-7, ZAV. 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

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 000252

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



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, 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

es Aguilar # 617, Col. Escalón, San Salvador. El Salvador.

(es): **HOSPITAL NACIONAL ROSALES / FONDOS RECURSOS PROPIOS** Fecha: **03/01/2013**
 Dirección: **ORDEN N° FRP- 0028/2012 / RESOLUCION MODIFICATIVA N°183/2012** Cond. de Pago:
 NIT/DUI del cliente: **SOLICITUD N° 0373** Venta a Cuenta de:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS	
1	CIFRA PRESUPUESTARIA: 2012.3201.3.VRS.VRS.22.2-61103 SOLICITAMOS: CODIGO: S/C, EQUIPO MEDICO*TORRE DE ENDOSCOPIA*FUENTE DE LUZ, VIDEOPROCESADOR, MONITOR, VIDEOIMPRESORA, VIDEOCOLONOSCOPIO, CARRO DE TRANSPORTE, REGULADOR UPS. <u>SE OFRECE:</u> TORRE DE ENDOSCOPIA CON VIDEOCOLONOSCOPIO TORRE DE ENDOSCOPIA CON VIDEOCOLONOSCOPIO INCLUYE PROCESADOR Y FUENTE DE LUZ INTEGRADA USO EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS DEBIDO A SU FACIL PORTABILIDAD COMPATIBILIDAD CON SERIES ANTERIORES DE ENDOSCOPIOS EXCELENTE IMAGEN ENDOSCOPICA TIPO Q POREE ENTRADA DIRECTA PARA GRABACIÓN DE VIDEO (CONEXIÓN XGA) PERMITIENDO UTILIZAR MONITORES CONVENCIONALES Y LAPTOPS CAPACIDAD DE CAPTURA DE IMÁGENES DIGITALES SISTEMA HALÓGENO MEJORADO, AUMENTA LA BRILLANTEZ REALCE DE ESTRUCTURA DE LA CAPA DE LA MUCOSA (NIVEL 8) MAGNIFICACIÓN ELECTRÓNICA 1.2x. Y 1.5x BALANCE DE BLANCOS AUTOMÁTICO COMPATIBLE CON BRONCOSCOPIOS, GASTROSCOPIOS, DUODENOSCOPIOS, ETC. FACTURA 1-10 PASA....		\$ 43,960.00		\$ 43,960.00	

SON:	SUMAS		
OPERACIONES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00	(-) IVA RETENIDO		
Entregado Por:	SUB-TOTAL		
Nombre:	VENTAS NO SUJETAS		
DUI/NIT	VENTAS EXENTAS		
FIRMA:	TOTAL		
Recibido Por:			
Nombre:			
DUI/NIT			
FIRMA:			

mprenta y Ofset Dinámica, S.A. de C.V. NIT: 0614-130296-105-5 - Registro # 92054-1
 3ª C. Pte. Bis, # 36-A, Col. San Antonio Autorización de Imprenta: 658. Fecha: 16/08/96
 Las Palmeras, Santa Tecla, La Libertad Tiraje 60 desde 11DS000F-151 hasta 11DS000F-450 - 11
 Tel. 2228-9745, Tel/Fax: 2288-3266 Resolución: 15041-RES-CR-44068-2011 (03/11/2011)

ORIGINAL - EMISOR (BLANCO)
 DUPLICADO - CLIENTE (VERDE)
 TRIPLICADO - CONTABILIDAD (AMARILLO)

Ciudad de las Américas Aguilár # 617, Col. Escalón, San Salvador, El Salvador.

Señor(es): **HOSPITAL NACIONAL ROSALES / FONDOS RECURSOS PROPIOS** Fecha: **03/01/2013**
 Dirección: **ORDEN N° FRP- 0028/2012 / RESOLUCION MODIFICATIVA N° 183/2012** Cond. de Pago: _____
 NIT/DUI del Cliente: **SOLICITUD N° 0373** Venta a Cuenta de: _____
CIFRA PRESUPUESTARIA: 2012.3201.3.VRS.VRS.22.2-61103

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
	<p style="text-align: center;">VIENE....</p> <p>CARACTERÍSTICAS: ALTA PRESIÓN NEGATIVA, GRAN FLUIDO Y BAJO RUIDO (MENOS A 65dB DESDE 1 METRO). PRESIÓN MÁXIMA DE 562 mmHg. SE TRATA DE UN NUEVO MECANISMO DE SUCCIÓN DE DISEÑO CON BOTELLA OCULTA DENTRO, DE 1000cc. CON DISEÑOS AVANZADOS DE PROTECCIÓN DE DESBORDAMIENTO, QUE PUEDE IMPEDIR FUGAS DE PUS Y MOCO EN LA MÁQUINA: CORDÓN DE ALIMENTACIÓN</p> <p>MAX. PRESIÓN NEGATIVA: ≥0.075MP A DESPLAZAMIENTO: 18 lpm.M</p> <p>INCLUYE LOS SIGUIENTES ACCESORIOS: (1) FRASCO 1000cc (1) CABLE DE ALIMENTACIÓN (1) FILTRO</p> <p>TORRE DE ENDOSCOPIA CON VIDEOCOLONOSCOPIO, MARCA: OLYMPUS, ORIGEN: JAPON, GARANTÍA: 2 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICA Y 6 VISITAS BIMENSUALES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE LA GARANTÍA.</p> <p>ENTREGA UNICA FACTURA 10-10</p>				
SON:	CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA CON 97/100 DOLARES	SUMAS			\$ 43,960.00
OPERACIONES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00		(-) IVA RETENIDO			\$ 389.03
Entregado Por:	Recibido Por:	SUB-TOTAL			
Nombre:	Nombre:	VENTAS NO SUJETAS			\$ 43,570.97
D.U.I. / N.I.T.:	D.U.I. / N.I.T.:	VENTAS EXENTAS			
FIRMA:	FIRMA:	TOTAL			



**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

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 Vendedor: _____
Cond. de Pago: _____

GANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	V. AFECTAS
1	EQUIPO PARA NEUROCIROGIA FUNCIONAL . 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. ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO EQUIPO N50 SERIE NST-102/096 EL CUAL INCLUYE: REF: 12267 LOTE SIN LOTE VENGE: NO APLICA. - GENERADOR DE LESIONES TERMO CONTROLADA PARA NEUROCIROGIA 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 2,000 Ω PASA.....	\$ 148,200.00			\$148,200.00
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			
		TOTAL			

[Handwritten Signature]



19 DIC 2012

FSD 61103 027 119 **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>VIENE.....</p> <ul style="list-style-type: none"> - SELECCIÓN DE PACIENTES PARA CIRUGIA - UTILIZACION DE SOFTWARE DEL EQUIPO OFERTADO - UTILIZACION DEL EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA EN LESION CEREBRAL Y DOLOR. EL ENTRENAMIENTO SE DARIA EN CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES HOSPITALES. - HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA, MEXICO - INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA (MEXICO DF) 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). <p>CONTRATO NUMERO : 425/2012 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA N°: 31/2012 RESOLUCION DE ADJUDICACION N°: 55/2012 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-01-03-22-1-61103 FONDO GENERAL</p> <p>CANTIDAD ADJUDICADA: 1 EQUIPO CANTIDAD A ENTREGAR: 1 EQUIPO SALDO PENDIENTE: 0</p>				
					19 DIC 2012

[Handwritten Signature]



MON: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO 50/100 DOLARES.-		SUMAS	\$148,200.00
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00		SUB-TOTAL	\$148,200.00
Entregado por: _____ Recibido por: _____		(-)IVA RETENIDO	\$1,311.50
DUI: _____ Firma: _____		VTAS. NO SUJETAS	
		VENTAS EXENTAS	
		TOTAL	\$146,888.50



FACTURA CAMBIARIA
(Sin protesta)

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos, Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

FACTURA
No. 10SD000F
01184
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION N° 61103 N° ORDEN: 0464/2011
SOLICITUD N° 0542

A-25/2012
CV:08

N.I.T. ó D.U.I.:

CONDICIONES DE PAGO:

NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	1	CODIGO: 60306150, FIBRONASOLARINGOSCOPIO: DEBE TENER LAS SIGUIENTES CARATERISTICAS: LONGITUD UTIL DE 540 mm. COMO MINIMO DIAMETRO EXTERIOR DEL TUBO INSERCIÓN 3.7 mm. DIAMETRO DEL CANAL DE TRABAJO 1.5 mm., ACCODAMIENTO DE 180° HACIA ARRIBA, 100° HACIA ABAJO, DIRECCION VISUAL DE 0° ANGULO DE ABERTURA DE 110° .OBSERVACION: MARCA: KARL STORZ, ORIGEN: ALEMANIA.	\$ 52.929.00			\$ 52.929.00
	C/U	<u>CONTINUACION SEGUN DETALLE:</u> SOLICITO: CODIGO: 60306150, FIBRONASOLARINGOSCOPIO: DEBE TENER LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: LONGITUD UTIL DE 540 MM, COMO MINIMO DIAMETRO EXTERIOR DEL TUBO INSERCIÓN 3.7 MM . DIAMETRO DEL CANAL DE TRABAJO 1.5 MM				



NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION
N° 00363 /00365 /00366 /00368
CON FECHA: 19/12/2011

PASA A FACTURA N° 01185

Son:



04 Ene 2012

Sumas
Ventas no Sujetas
Ventas Exentas
Sub-Total
(-) IVA Retenido
Venta Total

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____



FACTURA CAMBIARIA
(Sin protesta)

FACTURA
No. 10SD000F
01185
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos, Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

FECHA: 03-ene-2012

A-25
CV.08

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION Nº 01103 Nº ORDEN: 0464/2011
SOLICITUD Nº 0542

N.I.T. ó D.U.I.: _____ CONDICIONES DE PAGO: _____ NOTA DE REMISION No.: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		ACODAMIENTO DE 180° HACIA ARRIBA 100° HACIA ABAJO, DIRECCION VISUAL DE 0° ANGULO DE ABERTURA DE 110° FUENTE DE LUZ FRIA DE XENON DE 300 WATTS, SALIDA DE LUZ CON REGULACION MANUAL Y AUTOMATICA DE LA INTENSIDAD DE LA LUZ DEBE INCLUIR CABEZAL DE CAMARA DE ALTA DEFINICION ADAPTABLE AL FIBRONASOLARINGOSCOPIO, ADEMAS CONSOLA DE VIDEO CON SALIDAS DE VIDEO COMPATIBLES CON TODOS LOS PERIFERICAS (MONITOR, SISTEMA DE GRAVACION) SE DEBE INCLUIR TODOS LOS CABLES DE INTERCONEXION ENTRE TODOS LOS EQUIPOS. SISTEMA DE GRABACION: CAPTURA DE IMÁGENES (FIJAS Y VIDEO) CON SISTEMA DE ALMACENAMIENTO EN FORMATOS ESTANDAR. ENTRADA DE DATOS DEL PACIENTE MEDIANTE TECLADO USB DE PREFERENCIA.				



NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION Nº 00363 /00365 /00366 /00368 CON FECHA: 19/12/2011
VIENE DE FACTURA N° 01184 PASA A FACTURA N° 01185

Son:	Sumas
	Ventas no Sujetas
	Ventas Exentas
	Sub-Total
	(-) IVA Retenido
	Venta Total



04 Ene 2012

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciere en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0514-020262-001 S. Km. 7 1/2 BLVD. DEL EJERCITO NAC. SOYAPANGO. REG. No. 515 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 0026 D.G.I.I. 29/AGO/1992 CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE 10SD000F1 HASTA 10SD000F2000 - RESOLUCION No. 15041-RES-CR-43995-2010 20/OCT/10

DUPLICADO CLIENTE

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos,
Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

FACTURA
No. 10SD000F
01186
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION N° 01103 N° ORDEN: 0464/2011
SOLICITUD N° 0542
N.I.T. ó D.U.I.: CONDICIONES DE PAGO:

A-25
CV:08

NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		<p>CON UNA CAPACIDAD MINIMA DE ALMACENAMIENTO DE 500 GB. INCLUIR TODOS LOS CABLES DE INTERCONEXION DEL EQUIPO HACIA PERIFERICOS. MOTOR DE ALTA DEFINICION (HD) DE 19 O MAS PULGADAS CON GRADUACION MEDICA. PANTALLA PLANA TIPO LCD, A COLOR, RESOLUCION MINIMA DE 1200 LINEAS. CONEXION A VIDEO. SE OFRECE: FIBRONASOLARINGOSCOPIO DE 3.5 X 340 AGODAMIENTO 180° HACIA ARRIBA 100° HACIA ABAJO, DIRECCION VISUAL 0°, ANGULO DE ABERTURA 110° LONGITUD UTIL 34 cm., DIAMETRO INTERIOR CANAL DE INSTRUMENTAL 1.5 mm DIAMETRO EXTERIOR DEL EXTREMO DISTAL 3.7 MM ACCESORIOS: 11001RD1 MALETIN, 11025E CONTROLADOR COMPENSA. DE PRESION, 13242XL CONTROLADOR DE ESTANQUEIDAD</p>				

NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.



04 Ene 2012

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION
N° 00363 /00365 /00366 /00368
CON FECHA: 19/12/2011
VIENE DE FACTURA N° 01185
PASA A FACTURA N° 01187

Son:	Sumas
	Ventas no Sujetas
	Ventas Exentas
	Sub-Total
	(-) IVA Retenido
	Venta Total

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, liquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____

FACTURA
No. 10SD000F
01187
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
PREVISION N° 81103 N° ORDEN: 0464/2011
DIRECCION: SOLICITUD N° 0542

A-25
CV:08

N.I.T. ó D.U.I.:

CONDICIONES DE PAGO:

NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		27651 AK CEPILLO DE LIMPIEZA, 11003KA PINZAS PARA BIOPSIA LOT WY2, 11003 KB PINZA DE AGARRE LOT KK01 CODIGO DE FABRICANTE : 11001RD1 SERIE: 2813241 MEDICAP USB200. CAPTURA (IMAGENES FIJAS Y VIDEOS) Y LOS ALMACENA EN UNA MEMORIA FLASH USB MEDICAPTURE (512 MB INCLUIDA CON EL EQUIPO), INCLUYE MONITOR LCD DE 2.5 PULGADAS, PARA REVISION DE LAS IMAGENES CAPTURADAS (NO PARA DIAGNOSTICO) CODIGO DE FABRICANTE: USB200N SERIE: 2011196 MONITOR DE PANTALLA PLANA HD CON PIE DE APOYO, LOS SIGUIENTES ACCESORIOS ESTAN INCLUIDOS EN EL SUMINISTRO: CABLE DE RED, LONGITUD 300 cm., FUENTE DE ALIMENTACION EXTERNA 24 VDC, PIE DE APOYO (SOLO 9419 N, 9523 N, 9524 N/NO)				



04 Ene 2012

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION

N° 00363 /00365 /00366 /00368
CON FECHA: 19/12/2011

VIENE DE FACTURA N° 01186
PASA A FACTURA N° 01188

NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

Son:	Sumas
	Ventas no Sujetas
	Ventas Exentas
	Sub-Total
	(-) IVA Retenido
	Venta Total

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarquen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION Nº 61103 Nº ORDEN: 0484/2011
SOLICITUD Nº 0542
N.I.T. 6 D.U.I.: CONDICIONES DE PAGO:

FECHA: 03-ene-2012

A-25
CV:08

NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		<p>CODIGO DE FABRICANTE: 9524NE SERIE: 11-184078 MODELO: SCW24-A1511 IMAGE 1 HUB. UNIDAD DE CONTROL DE CAMARA. SCB, PARA EL FUNCIONAMIENTO CON IMAGE 1HD Y CABEZALES DE CAMARA ESTANDAR DE UNO O TRES CHIPS, MAX. RESOLUCION 1920 X 1080 PIXELES. CDO SCB Y MODULO PROCESADOR DIGITAL DE IMAGENES INTEGRADO. CODIGO DE FABRICANTE: 22201011S1 SERIE : YY788913-H REF. : 2222005-3 50Hz IMAGE 1 H3-Z CABEZAL DE 60 Hz CAMARA DE TRES CHIPS,MAX. RESOLUCION 1920 X 1080 PIXELES, ESCANER PROGRESIVO, SUMERGIBLE, ESTERELIZABLE POR GAS Y PLASMA, CON OBJETIVO PARFOCAL-ZOOM INTEGRADO, DISTANCIA FOCAL F=15-31 mm.</p>				



04 Ene 2012

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION

Nº 00363 /00365 /00366 /00368

CON FECHA:19/12/2011

VIENE DE FACTURA N° 01187

PASA A FACTURA N° 01189

NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

Son:

Sumas
Ventas no Sujetas
Ventas Exentas
Sub-Total
(-) IVA Retenido
Venta Total

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____



FACTURA CAMBIARIA
(Sin protesta)

FACTURA
No. 10SD000F
01199
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos,
Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION Nº 81103 Nº ORDEN: 0464/2011
SOLICITUD Nº 0542

A-25
CV:08

N.I.T. ó D.U.I.: _____ CONDICIONES DE PAGO: _____ NOTA DE REMISION No.: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		(2X), CON 2 TECLAS DE CABEZAL DE CAMARA PROGRAMABLES, PARA UTILIZAR CON SISTEMA DE COLOR PAL/NTSC CODIGO DE FABRICANTE : 22220055-3 SERIE : YY788919-R UNIDAD, SE COMPONE DE: UNIDAD MOVIL ESTÁNDAR, SOBRE 4 RUEDAS DOBLES ANTIESTATICAS, 2 DE ELLAS BLOQUEABLES, 3 CONSOLAS FIJAS, UNA DE ELLAS CON EMPUÑADURAS DESLIZANTES, INTERRUPTOR PRINCIPAL DE RED SITUADO EN EL LARGUERO LATERAL, 1X BLOQUE DE CAJONES CON CIERRE CANALES DE CABLES INTEGRADOS CON AMBOS LARGUEROS LATERALES. 3X CANALES HORIZONTALES PARA CABLES, 2 DE ELLOS CON ZÓCALO DE CONEXION CON 4 SUBDISTRIBUIDORES 1 DE ELLOS CON REBOBINADO, 1 JUEGO DE ESQUINAS ESTABILIZADORAS 1X BRAZI DE SOPORTE PARA MONITOR VESA 75/100.				



NUEVA DIRECCION
Boulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION Nº 00353 /00355 /00356 /00358
CON FECHA: 19/12/2011
VIENE DE FACTURA N° 01168
PASA A FACTURA N° 01190

Son:

Sumas
Ventas no Sujetas
Ventas Exentas
Sub-Total
(-) IVA Retenido
Venta Total



04 Ene 2012

Cancelado: _____ de _____ de 20 _____

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, liquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciere en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarquen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____

Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos, Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

A-25

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
DIRECCION: PREVISION Nº 01103 Nº ORDEN: 0404/2011
SOLICITUD Nº 0542

CV:08

N.I.T. 6 D.U.I.: CONDICIONES DE PAGO: NOTA DE REMISION No.:

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		1X SOPORTE PARA CAMARA, 8X CABLES DE RED DE 50 cm. 1X CABLE DE RED DE 200 cm. 2X RIELES LATERALES PARA APARATOS, TRANSFORMADOR DE SEPARACION 230 VAC (50/60 Hz) 2000 VA CON 8 ENCHUFLES 8 CONEXIONES EQUIPOTENCIALES Y COMPROBADOR DE ASILAMIENTO. 1X SOPORTE PARA BOTELLA DE DIMENSIONES: UNIDAD MOVIL: 730 X 1470 X 716 mm. (ANCHO X ALTO X FONDO) CONSOLA: 630 X 480 mm. (ANCHO X FONDO) DIAMETRO DE LAS RUEDAS: 150 mm. CODIGO DE FABRICANTE 29005LAP / 29005 MZ / 29005 PB SERIE : XY23108 / XY2634A / XY1206 MARCA: KARL STORZ, ORIGEN : ALEMANIA, FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA				
<p>NUEVA DIRECCION Boulevard Dr. Héctor Silva # 124, Col. Medica, San Salvador.</p>			<p>ENTREGADO CON NOTA DE REMISION Nº 00363 /00365 /00366 /00368 CON FECHA:19/12/2011</p> <p>VIENE DE FACTURA N° 01189 PASA A FACTURA N° 01191</p>			
<p>ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HOSPITAL NACIONAL ROSALES - El Salvador</p>			<p>04 Ene 2012</p>			
<p>Son:</p>			<p>Sumas</p> <p>Ventas no Sujetas</p> <p>Ventas Exentas</p> <p>Sub-Total</p> <p>(-) IVA Retenido</p> <p>Venta Total</p>			
<p>Cancelado: _____ de _____ de 20 _____</p>						

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, liquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciere en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____



Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
 Km. 4 1/2, Carretera a Planes de Renderos, Edificio S y S, Tercer Nivel, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
 E-mail: info@sisbiomed.com

FACTURA CAMBIARIA
 (Sin protesta)

FACTURA
No. 10SD000F
01191
NIT: 0614 - 210305 - 103 - 8
NRC: 164934 - 8

FECHA: 03-ene-2012

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES
 DIRECCION: PREVISION N° 01103 N° ORDEN: 0464/2011
 SOLICITUD N° 0542

A-25
 CV:08

N.I.T. ó D.U.I.: _____ CONDICIONES DE PAGO: _____ NOTA DE REMISION No.: _____

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		GARANTIA: 2 AÑOS POR DEFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO UNIDAD SOLICITANTE: CONSULTA EXTERNA DE OTORRINOLARINGOLOGIA SOLICITUD: No 0542, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SERA: DR MANUEL ANTONIO BATRES MIRANDA.				

UEVA DIRECCION
oulevard Dr. Héctor Silva
124, Col. Medica,
San Salvador.

ENTREGADO CON NOTA DE REMISION
 N° 00363 /00365 /00366 /00368
 CON FECHA:19/12/2011



04 Ene 2012

Son:	Sumas	\$ 52,929.00
CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA 60/100 DOLARES	Ventas no Sujetas	
	Ventas Exentas	
	Sub-Total	\$ 52,929.00
	(-) IVA Retenido	\$ 468.40
Cancelado: _____ de _____ de 20 _____	Venta Total	\$ 52,460.60

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, liquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del _____ % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciere en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____

RR DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 0614-020362-001-5 Km. 7 1/2 BLVD. DEL EJERCITO NAC. SOYAPANGO REG. No. 51-5 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 0026 D.G.I.I., 29/AGO/1992. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 10SD000F1 HASTA: 10SD000F2000 • RESOLUCION No. 15041-RES-CR-43995-2010 20/OCT/10

DUPLICADO CLIENTE

RESA

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

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>REGLON No. 1, Código 60406010; Unidad de medida c/u; Sistema Automatizado para Inmunohistoquímica e Hibridación in situ. MARCA: LEICA; MODELO: BOND MAX; ORIGEN: ALEMANIA. SN M211820; ESPECIFICACIONES TECNICAS: Equipo: Sistema automatizado para inmunohistoquímica e hibridación in situ. Ubicación: Hospital Nacional Rosales. Descripción: Equipo para realización de inmunohistoquímica 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 inmunohistoquímica 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 levantara 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>VIENE DE FACTURA 374</p> <p>Garantía: 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 período 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>SERIES DE LOS ACCESORIOS 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-12C63F32H02 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>SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 13/100 DOLARES</p>				
		SUMAS	\$		\$187,000.00
				(-) 1% IVA RETENIDO	\$ 1,654.87
				SUB-TOTAL	\$185,345.13
				VENTA NO SUJETA	
				VENTAS EXENTAS	\$
				VENTA TOTAL	\$185,345.13



26 Abr 2011

CORESA, DE C.V.

RECIBIDO POR

Medypharm, S.A. de C.V.

VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES,
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE

Avenida La Ceiba, Paseo General Escalón
Edificio Interinversiones
No. 4830, San Salvador.
Teléfono: (503) 2264-4709 • 2614-6087

FACTURA

Serie: 12SD000F

Nº 0025

N.R.C. 220543-0
N.I.T.: 0614-280912-102-0

Salvador 8 de agosto de 2013

Cliente: Hospital Nacional Rosales "Fondos Propios"
NIT ó DUI: del Cliente: O/C RP 42/2013 / Cifra presupuestaria: 2013-3201-3-02-02-22-2-61103
Dirección: San Salvador
Venta a Cuenta de: Estas facturas sustituyen a 19, 20, 21,22 según acta Nº 389/2013

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	SE SOLICITA: código: 6-03-03905. Sistema de luz intensa pulsada (ipl), laser endovenoso, descripción: sistema para el tratamiento endovascular de varices y arañas vasculares que cumpla con las siguientes características: sistema de laser tipo diodo con un rango de potencia de salida de aproximadamente 0.5 a 60 watts. «Longitud de onda en un rango aproximado de 810-980 nm. «Duración de pulso en un rango variable de 10ms-3s aproximado. «Debe incluir pedal para accionamiento con pie. «Laser guía de color rojo con una longitud de onda de 635nm. Accesorios incluidos: «2 fibras ópticas una de 400µm y uno de 600 µm (medidas aproximadas. «1 pieza de mano para eliminación de arañas vasculares. «10 introductores de endovasculares y 10 separadores de fibra. «2 pares de lentes de protección. «Incluir carro para transporte; certificado fda (presentar certificado o autorización vigente); características eléctricas: el equipo debe contar ups que permita el uso al menos 30 minutos, voltaje 120 vac, frecuencia 60 hertz.	\$33,782.48			
Son:		Sumas			
		(-) IVA Retenido			
		Sub-Total			
		Venta No Sujeta:			
		Venta Exenta			
		TOTAL			
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00					
Nombre, Denominación o Razón Social:					
NIT / DUI:					
Extranjeros: Pasaporte, Carnet de Residencia:					



08 AGO 2013

IMPRESOR DELGADO'S José Oscar, Delgado Vásquez
NIT: 0619-060968-001-0 NRO: 57263-2
1a. Avenida Noris, 15 Calle Poniente. No. 553, Tel.: 2281-5783
Autorización de Imprenta # 930 / Fecha de Autorización: 11/8/04

Fecha de impresión: Noviembre-2012
No. de Aut. de Tiraje por D.G.I.I. 45594-2012
TIRAJE DE: 12SD000F1 al 12SD000F50

ESP. 61103 pda 108 496

Medypharm, S.A. de C.V.

VENTA DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES,
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE

Avenida La Ceiba, Paseo General Escalón
Edificio Interinversiones
No. 4830, San Salvador.
Teléfono: (503) 2264-4709 • 2614-6087

FACTURA

Serie: I2SD000F

Nº 0028 ✓

N.R.C. 220543-0
N.I.T.: 0614-280912-102-0

Salvador 8 de agosto de 2013

Cliente: Hospital Nacional Rosales "Fondos Propios"
NIT ó DUI: del Cliente: O/C. RP 42/2013 / Cifra presupuestaria: 2013-3201-3-02-02-22-2-61103 ✓
Dirección: San Salvador
Venta a Cuenta de: Estas facturas sustituyen a 19,20,21,22 según acta Nº 389/2013

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	1 Equipo Sistema Velas laser 60w (rango 0.5 a 60 w), Modelo velas 11 - 608 (SN) GA 13 - V890 Número de Registro CE 0482 1 Pieza de Mano Arañas Vasculares 635 NM Con tres Puntas Nº 1MM, 2MM, 3MM, 2 pares de lentes 200-340 DIR LACE, 800-1100 OR LACE 2 Fibras Ópticas Láser, 1 GA-600-µm Lote GA13062703, Vence 201405, 1 GA-400-1 µm Lote GA13062702, Vence 201405 10 Introducciones Endovenosas. Lote 31306277 Vence 20160329, 10 Separadores de fibra Lote 313017348, Vence 20150117 1 un contador para fibra sin número, 1 pedal (SN) GA - F30624 Lote 20130619, 2 fibras stripper, 3 heves, 2 Normales y 1 Especial 1UPS Modelo Central 500, Marca Centra, S/N: XAAE130112666640227 1 Carro Transporta de equipo sin número de código Equipo. Fabricado en China con patentes Alemanas Aprobado por la FDA bajo el número K121363 Garantía 2 años por desperfectos de fabrica, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo Compromiso de existencia de repuestos 5 años, Capacitación de técnico operador y mantenimiento y correctivo Distribuidor Exclusivo en Centro América				\$33,782.48
Son: Treinta y tres mil cuatrocientos ochenta y tres 52/100 dólares		Sumas		08 AGO 2013	\$33,782.48
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00		(-) IVA Retenido 1%			\$298.96
Nombre, Denominación o Razón Social:		Sub-Total			
NIT / DUI:		Venta No Sujeta			
Extranjeros: Pasaporte, Carnet de Residencia:		Venta Exenta			
		TOTAL			\$33,483.52



IMPRESOS DELGADO'S José Oscar Delgado Vásquez
NIT: 0818-080688-001-0 NRC: 67263-2
1a. Avenida Norte, 18 Calle Poniente, No. 853, Tel.: 2281-5783
Autorización de Imprenta # 930 / Fecha de Autorización: 11/8/04

Fecha de Impresión: Noviembre-2012
No. de Aut. de Traje por D.G.I.I. 45594-2012
TRAJE DE: I2SD000F1 al I2SD000F50

ORIGINAL: EMISOR FISCALIZACION D.G.I.I.
DUPLICADO: CLIENTE



QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V

GIRO: Venta de Otros Productos no Clasificados Previamente, Importación y Comercialización de Productos Hospitalarios, Equipos Médicos, Instrumental Médico, Instrumental Médico Quirúrgico, Productos Farmacéuticos y Medicamentos en General y Cualquier otro Tipo de Producto Dirigido al Sector Médico-Hospitalario
 Av. La Capilla, Col. San Benito No. 414, San Salvador, El Salvador, C. A.
 Tel.: (503) 2507-1253 • Fax: (503) 2124-7500

FACTURA
 SERIE 10SD000F
 Nº 0057
 REGISTRO No. 201859-6
 NIT. 0614-210510-101-6
 AUTORIZACION IMPRENTA No. 543 DGII

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL ROSALES	FECHA: 3 DE ENERO DE 2012
DIRECCION: Final Calle Arce, 25 Av. Nte. Entre Alameda Roosevelt y 1a. Calle ponient	ORDEN No.:
DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR	
COND. DE PAGO:	

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	V. EXENTAS	P. TOTAL
1	<p>PREVISION: No. 61103 U. SOLICITANTE: CIRUGIA GENERAL.SOLIC: No. 440 ORDEN DE COMPRA 0404/2011 FONDOS GOES CODIGO: 63006100. Torre para procedimiento ERCP, incluye carro de transporte, fuente de luz fria xenon, videoprocesador imagenes digitales, videoduidenoscopia, videogastroscoPIO, Ofrecen: Oferta alternativa: 1. TORRE COMPLETA DE VIDEOENDOSCOPIA PARA PROCEDIMIENTO ERCP, IN-CLUYE: CARRO DE TRANS-PORTE, FUENTE DE LUZ DE XENON, VIDEO-PROCESADOR DE IMÁGENES DIGITALES, MONITOR, VIDEODUODENOSCOPIO Y VIDEOGASTROSCOPIO EG-530CT.</p> <p>INCLUYE: 1. Video Procesador DIGITAL con Fuente de Luz de Xenon 150W INTEGRADO, BLV (Blood Vessel Enhancement) Magnificacion Electronica (x1.00, x2.0 en incrementos de 0.05). Imagen Picture in Picture, Modelo: EPX-2500, S/N: NV456A210. 1. VideoDuodenoscopia TERAPEUTICO High Definition Super CCD. Campo de Visión: 100°. Dirección de visión: 98° (8° retro). Diametro extremo distal 13.1 mm, Diametro porcion flexible 11.5 mm, canal de trabajo 4.2mm. U/D: 130°/90° -L/R: 110°/90°. Longitud de trabajo 1250mm. Con sus accesorios. Modelo: ED-530XT, S/N: RD102A531. 1. VideoGastroscoPIO TERAPEUTICO G5 High Definition Super CCD HD con Campo de visión ultra-wide 140°. Diametro extremo distal 10.8mm, Canal de trabajo: 3.8mm. U/D: 210°/90° - L/R: 100°/100° Con sus accesorios. Modelo: EG-530CT, S/N: 3G375A072</p> <p>ACCESORIOS INCLUIDOS: 1. Monitor Quirurgico LCD 19" HD, High Definition, Multi-Modality Imaging. Grado Medico, Modelo: CDL-1909A, S/N: NV489A378. 1. Ca-rrro de Endoscopia FUJINON con brazo movil, Modelo: PC-410 (PC-410B), S/N: 1W573A649. 1. Botella de Agua, Modelo: WT-2, S/N: N/A. 1. PROBADOR DE FUGAS, Modelo: LT-7, S/N: N/A. TECLADO, Modelo: DK-2500 Serie 1104000967, CONECTOR para PROCESADORA CC500 y CC200, MARCA. FUJIFILM/FUJINON. ORIGEN: JAPON. GARANTIA FABRICANTE: 12 MESES POR DEFECTOS DE FABRICACION EN EL EQUIPO. NO INCLUYE ACCESORIOS NI DAÑOS POR MAL USO</p>	\$53.357,00		\$53.357,0

1. 0 Ene 2012

SON: Cincuenta y dos mil ochocientos ochenta y cuatro 81/100 dolares	SUMAS	\$53.357,0
Comentarios: Entregado con Notas de Remision: #25 y 26, el dia 23 de Dic. 2011	VENTAS EXENTAS	
	SUB TOTAL	
	(-) 1% RETENIDO	\$472,1
	TOTAL	\$52.884,8

052

HOSPITAL NACIONAL ROSALES

VALE No. 8

FECHA DE DESPACHO: 08/01/2013

No. FORMULARIO 231

ALMACEN No. 7


SERV. SOLICITANTE: SALA DE OPERACIONES, U.D.E.

CODIGO: 5-06-77-S

SEC. CODIGO	DESCRIPCION	U/M	No. LOTE	PROCED.	VENC.	UBIC.	FECHA DESPACHADA	CANTIDAD UNITARIO	COSTO UNITARIO	MONTO POR DESPACHO
1	6-03-03862 UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION o RECUPERADO CELULAR		C/U E021320/12 61103	20	00/0000			1.00	40,000.0000	40,000.0000
									TOTAL	40,000.0000

NOTA : UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION SERIE:E021320/12 CODIGO H.R.93.13.43.03.

1 MSPAS	8 SALSA	15 UNICEF	22 FOSALUD
2 UNEPA	9 PLANIF. FAMILIAR	16 OTROS	23 RHESA
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(PIG/C)	12 DOM/PROYCT/HOPE	19 FUSAL	26 B.I.D.
6 MAT. INFANTIL	13 EXCEDENTE ACT.E.	20 TESORERIA	27 SETEFE
7 PHUD	14 DONATIVOS	21 FDO.RECURSO PROPIO	28 PRESTAM. EXTERNOS


 PREPARO
 JOSE MORALES


 GUARDADINERO
 JOSE RAMIREZ

SOLICITO
 LIC. MARINA ESTRELLA DE FLORES

RECIBIO
 LIC. MARINA ESTRELLA DE FLORES

AUTORIZO
 DRA. GEORGINA MARTINEZ


 ENVIO A
 LIC. MARINA ESTRELLA DE FLORES



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
 N° 0213
 REGISTRO: 138405-7 13DS000F
 NIT: 0614-210102-104-2
 Autorización de Imprenta 546 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
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. Garantia 2 años por defecto de Fabricacion. Monitor CN 09w5YH-74261481-1HEL. 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 Ote. y 2a. Av. Norte No. 175-B, San Salvador
 Telefac: 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

Blvd. 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

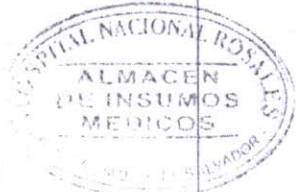
Cliente: Hospital Nacional Rosales

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

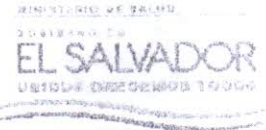
RECIBIDO POR: ENTREGADO POR:
NOMBRE: NOMBRE:
DUI: DUI:
FIRMA: FIRMA:

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-43782-2013, 16/10/2013
Serie: 13DS000F1 al 13DS000F400, Fecha de Impresión 23/10/2013

ORIGINAL - EMISOR - BLANCO
DUPLICADO - CLIENTE - VERDE



HOSPITAL NACIONAL ROSALES
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS



RECEPCION DE BIENES O SERVICIOS
ACTA No. HNR- 441/2014
ACTA DE DONACION

Reunidos en el Almacen de INSUMOS MEDICOS DEL HOSPITAL NACIONAL ROSALES, a las OCHO horas del día DIECIOCHO DE SEPTIEMBRE de dos mil catorce; reünidos con el proposito de Recepcionar DONACION DE EQUIPO PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA CONSISTENTE EN "SISTEMA DE VIDEO RGB GRADO MEDICO; haciendose presente Sr. William E. Hernández Panameño; representante de la Sociedad (Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Ultimos Días) y por el Hospital Nacional Rosales, Sr. Jose Alberto Ramirez, Guardalmacen en Funciones Adhonen, y Dr. José Heriberto Cuchillas Iglesias, Jefe del servicio de oftalmologia y el Dr. Mauricio Ventura Centeno, Director. Dando fé del equipo entregado a este Nosocomio como donativo; se describe a continuación:

Según Factura No. 170.
de: ELECTROMED, S.A. DE C.V.

DESCRIPCION DEL EQUIPO.

SISTEMA DE VIDEO RGB GRADO MEDICO QUE CONSTA DE:

1 ½ RELAY C-MNT TL-7 A/SERIE No. 350513.

1. CAMARA DE 3 CHIPS CON CONSOLA SONY DX-C33/SERIE No. 102800
1. GRABADOR DE VIDEO DIGITAL SONY DVO-1000 MD /SERIE No. 38593.
1. MONITOR COLOR DE ALTA DEFINICION DE 22 /SERIE No. 3107649.

CANTIDAD: 1 EQUIPO. PRECIO UNITRIO \$ 24,064.00 MONTO TOTAL: \$ 24,064.00

No habiendo más que hacer constar se levanta y se ratifica lo antes descrito en la presenta acta se firma.:


Sr. William E. Hernandez Panameño.
Director y Representante Légal

LA IGLESIA DE
JESUCRISTO
DE LOS SANTOS
DE LOS ÚLTIMOS DÍAS

La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Ultimos Días.


Dr. Mauricio Ventura Centeno
Director Hospital Nacional Rosales


Dr. José Heriberto Cuchillas Iglesias
Jefe del servicio de Oftalmologia




Sr. José Alberto Ramirez
Guardalmacen en Funciones Adhonen

