

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Listado de Bienes Para Ley de Transparencia

Depreciacion al 30 de junio del 2019.

| CODIGO | NOM LASE | Ubicación | Marca | Modelo | Serie | Color | Estado Actual | F.Financiamiento | FCHA ADQUISICION | VAL NICIAL | DEP. ACUMULADA | VAL. ACTUAL |
|-----------------------|------------------------------------|--------------------------|------------|-----------------|-----------------------|--------|---------------|--------------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| 0342-155-030-01-00004 | Equipo de rayos X | | Siemens | Axiom Lcon.r100 | 2016 | | | | 28/11/2006 | \$ 274,870.30 | \$ 249,582.26 | \$ 25,288.04 |
| 0342-155-030-01-00028 | Equipo de rayos X | | Siemens | Axiom lconoR200 | | | | | 07/03/2011 | \$ 305,654.89 | \$ 228,707.08 | \$ 76,947.81 |
| 0342-156-094-03-00001 | Tomografo Computarizado Multicorte | | Siemens | Somaton Emotion | 80598 | | | | 02/05/2011 | \$ 710,796.78 | \$ 522,080.24 | \$ 188,716.55 |
| 0342-156-047-01-00005 | Máquinas para lavar ropa | | Lapauw | C1000 FM | 12012986 | | | | 22/06/2012 | \$ 125,392.85 | \$ 79,248.30 | \$ 46,144.55 |
| 0342-156-047-01-00006 | Máquinas para lavar ropa | | Lapauw | C1000 FM | 12012984 | | | | 22/06/2012 | \$ 125,392.85 | \$ 79,248.30 | \$ 46,144.55 |
| 0342-156-047-01-00007 | Máquinas para lavar ropa | | Lapauw | C1000 FM | 12012985 | | | | 22/06/2012 | \$ 125,392.85 | \$ 79,248.30 | \$ 46,144.55 |
| 0342-156-047-01-00008 | Máquinas para lavar ropa | | Lapauw | C1000 FM | 12012983 | | | | 22/06/2012 | \$ 125,392.85 | \$ 79,248.30 | \$ 46,144.55 |
| 0342-156-167-01-00001 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818841 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00002 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818840 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00003 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818843 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00004 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818842 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00005 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818839 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00006 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818838 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00007 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818844 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 108,800.00 | \$ 56,004.80 | \$ 52,795.20 |
| 0342-156-167-01-00008 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818857 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 56,800.00 | \$ 25,247.60 | \$ 31,552.40 |
| 0342-156-167-01-00009 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818856 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 56,800.00 | \$ 25,247.60 | \$ 31,552.40 |
| 0342-156-167-01-00010 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818858 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 56,800.00 | \$ 25,247.60 | \$ 31,552.40 |
| 0342-156-167-01-00011 | Columna Cielítica | Cuid. Intenc. Neonatales | AMAQUET | MODUTEC | SUQ818855 | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 11/10/2013 | \$ 56,800.00 | \$ 25,247.60 | \$ 31,552.40 |
| 0342-156-002-01-00001 | Aparato para anestesia | Sala de Operaciones | DRAGER | FABIUS PLUS | ASDF-0243 | Beige | Bueno | Fondos PEIS | 22/10/2013 | \$ 49,128.19 | \$ 25,153.65 | \$ 23,974.54 |
| 0342-156-166-01-00001 | Fotocauagulador | Sala de Operaciones | ELLEX | SOLITARE | 4A3178S | Gris | Bueno | Fondos PEIS | 22/10/2013 | \$ 52,493.00 | \$ 26,876.42 | \$ 25,616.59 |
| 0342-156-181-01-00001 | Eq. P/ Cirugía Stereotáxica | Sala de Operaciones | LEKSELL | | ARCO:1000572SNSH00439 | Dorado | Bueno | ONG | 22/01/2014 | \$ 80,000.00 | \$ 39,160.00 | \$ 40,840.00 |
| 0342-155-178-02-00001 | VideoEndoscópio | Consulta Externa | GOLYMPUS | CV150 | | Gris | Bueno | Fundación B. Bloom | 09/04/2014 | \$ 129,380.00 | \$ 55,989.19 | \$ 73,390.81 |
| 0342-156-211-01-00001 | Electromiógrafo | Consulta Externa | Bioscience | Bionerve | EMPEB-0209-133 | Negro | Bueno | Fundación B. Bloom | 04/07/2014 | \$ 45,200.00 | \$ 20,294.80 | \$ 24,905.20 |
| 0342-156-217-01-00001 | Cámara Angiográfica Oftalmol. | Consulta Externa | CCANON | CX1 | | Blanco | Bueno | Fondos PEIS | 13/08/2014 | \$ 70,200.00 | \$ 30,835.35 | \$ 39,364.65 |
| 0342-155-125-28-00001 | Eq. P/Cirugía Oftálmica | Consulta Externa | ELLEX | SUPER Q | 11402 | Gris | Bueno | Fondos PEIS | 19/12/2014 | \$ 43,000.00 | \$ 17,533.25 | \$ 25,466.75 |



Elaborado por: Victor Manuel Ventura C.
Contador

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

Listado de Bienes Para Ley de Transparencia

Depreciacion al 30 de junio del 2019.

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|---------------------------|------------|----------|-------|-------------------------------|------------|-----------------|----------------|----------------|
| 0342-155-060-01-00003 | Microscopio | Patología | A LEICA | DM2000 LED | 394537 | Beige | Bueno | Fdos. China-Taiwan Proy. 2586 | 23/02/2015 | \$ 42,635.00 | \$ 16,702.27 | \$ 25,932.74 |
| 0342-155-125-33-00001 | Ultrasonido P/Oftamología | Consulta Externa | CHELLEX | EYECUBED | V400-11227 | Negro | Bueno | Fondos PEIS | 21/08/2015 | \$ 68,000.00 | \$ 23,613.00 | \$ 44,387.00 |
| 0342-155-032-01-00002 | Equipo de rayos X odontológico | Consulta Externa | C SIRONA | ORTOPHOS XG5 CEPH | 91347 | Blanco | Bueno | Fundación B. Bloom | 16/11/2015 | \$ 79,831.00 | \$ 26,024.91 | \$ 53,806.10 |
| 0342-156-213-01-00001 | Mesa Electrohidráulica | Consulta Externa | C MAQUET | ALPHA CLASSIC PRO | | Gris | Bueno | Fundación B. Bloom | 23/11/2015 | \$ 40,680.00 | \$ 13,190.49 | \$ 27,489.51 |
| 0342-156-086-02-00001 | Equipo Ecográfico | Consulta Externa | C SIEMENS | ACUSON SC2000 | 401806 | Blanco | Bueno | Fundación B. Bloom | 26/11/2015 | \$ 96,728.09 | \$ 31,291.55 | \$ 65,436.55 |
| 0342-155-123-02-00002 | Ecógrafo | Consulta Externa | C SIEMENS | ACUSON SC2000 | 402693 | Gris | Bueno | Fundación B. Bloom | 04/05/2016 | \$ 79,608.50 | \$ 18,528.86 | \$ 61,079.64 |
| 0342-153-056-01-00041 | Impresora láser para computadoras | Imágenes Medicas | T FUJII FILM | DRY PIX 4000 | 56800761 | Blanco | Bueno | Gobierno de Japón | 26/09/2016 | \$ 55,996.33 | \$ 4,605.69 | \$ 51,390.65 |
| 0342-153-060-01-00241 | (CPU) Unidad Central de Proceso | Imágenes Medicas | T DELL | DELL PRECISION TOWER 7810 | H71XJ82 | Negro | Bueno | Gobierno de Japón | 26/09/2016 | \$ 57,787.68 | \$ 4,753.04 | \$ 53,034.65 |
| 0342-156-002-01-00011 | Aparato para anestesia | Imágenes Medicas | T DRAGER | FABIUS MRI | ASJC-0160 | Blanco | Bueno | Gobierno de Japón | 26/09/2016 | \$ 64,736.03 | \$ 5,324.55 | \$ 59,411.48 |
| 0342-156-164-01-00001 | Eq. Resonancia Magnetica | Imágenes Medicas | T HITACHI | APERTO LUCENT | 02Z0283115 | Beige | Bueno | Gobierno de Japón | 26/09/2016 | \$ 1129,211.96 | \$ 92,877.68 | \$ 1036,334.28 |
| 0342-155-177-02-00001 | Fibrobroncoscopio | Consulta Externa | A OLYMPUS | BF-PE2 | | Beige | Bueno | Fondo Global-TB | 02/03/2017 | \$ 34,408.62 | \$ 6,408.60 | \$ 28,000.02 |
| 0342-156-252-01-00001 | Lavadora Termo-Desinfectadora | Central de Esterilización | A BMT/MMM. Group | PL II 15-2 EL/FD | | Plateado | Bueno | Prest. BIRF 8076-sv | 01/02/2018 | \$ 101,792.52 | \$ 9,161.33 | \$ 92,631.20 |
| 0342-156-252-01-00002 | Lavadora Termo-Desinfectadora | Central de Esterilización | A BMT/MMM. Group | PL II 15-2 EL/FD | | Plateado | Bueno | Prest. BIRF 8076-sv | 01/02/2018 | \$ 101,792.52 | \$ 9,161.33 | \$ 92,631.20 |
| 0342-154-002-01-00005 | Ambulancia | | Ford | TRANSIT | | Blanco | Bueno | PRESTAMOS BIRF 8076-SV | 01/03/2018 | \$ 87,575.67 | \$ 7,881.81 | \$ 79,693.86 |
| 0342-155-030-01-00001 | Equipo de rayos X | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 81,034.00 | \$ 3,646.53 | \$ 77,387.47 |
| 0342-155-060-04-00004 | Microscopio Quirurgico | | ZEISS | CARL ZEISS MEDITEC AG | 6627509301 | Blanco | Bueno | | 25/09/2018 | \$ 31,550.00 | \$ 1,419.75 | \$ 30,130.25 |
| 0342-155-177-02-00001 | Fibrobroncoscopio | | OLYMPUS | BF-PE2 | | Beige | Bueno | | 02/03/2017 | \$ 34,408.62 | \$ 1,548.39 | \$ 32,860.23 |
| 0342-155-178-02-00001 | VideoEndoscópio | | OLYMPUS | CV150 | | Gris | Bueno | | 09/04/2014 | \$ 129,380.00 | \$ 5,822.10 | \$ 123,557.90 |
| 0342-155-236-01-00001 | Acel. Lineal Patic. Monoenerge | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 2451,546.67 | \$ 110,319.60 | \$ 2341,227.07 |
| 0342-155-236-01-00002 | Acel. Lineal Patic. Monoenerge | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 2451,546.67 | \$ 110,319.60 | \$ 2341,227.07 |
| 0342-156-002-01-00012 | Aparato para anestesia | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 32,500.00 | \$ 1,462.50 | \$ 31,037.50 |
| 0342-156-142-01-00001 | Tomógrafo | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 507,782.45 | \$ 22,850.21 | \$ 484,932.24 |
| 0342-156-254-01-00001 | Disp. Inmov.Tratam. Neoplásica | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 126,840.68 | \$ 5,707.83 | \$ 121,132.85 |
| 0342-156-255-04-00001 | Eq. de Branquiterapia | | | | | Blanco | Bueno | | 11/06/2018 | \$ 967,893.95 | \$ 43,555.23 | \$ 924,338.72 |
| TOTALES | | | | | | | | | | \$ 12106,361.52 | \$ 2602,406.24 | \$ 9503,955.28 |



Elaborado por: Victor Manuel Ventura C.
Contador



F. Emis.: 02/03/2011

H. Emis.: 09:00:06

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 155

Fecha Documento 01/02/2011

Orden N°

Licitac. Publica N° 20/10

Proveedor : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA ASISTENCIA SOCIAL

Procedencia : TESORERIA

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° Facturas : 00633

| Sec | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|----------|--|-----|--------------|---------------|------|--------------------|----------------|
| 1 | 1951890A | EQUIPO DE RAYOS X CONVENCIONAL, CON SUS ACCESORIOS | CU | 1.0000 | 01/01/2100 | S/L | 305,654.8900 | \$305,654.8900 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$305,654.8900 |
| | | | | | | | MONTO TOTAL | \$305,654.8900 |

F. 
Autoriza



F. 
Guardalmacén



SIEMENS

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.elsalvador@siemens.com

FACTURA
No.10SD000F 00633
NRC.: 29-9
NIT: 0614 - 010467 - 001 - 2

TH 1210530345.FR10 22/MAY/2003

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

NOMBRE Y DIRECCION
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
CALLE ARCE No. 827
SAN SALVADOR, EL SALVADOR
 IT: **0614-010122-0032** *155*

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------|----------|-------------------|
| CODIGO DE CLIENTE 40010090 | | ORDEN DE COMPRA CONTRATO No. 128/2010 | | VENDEDOR | |
| NUMERO DE DOCUMENTO 7470057010 | FECHA DOCUMENTO 25/02/2011 | FECHA VENCIMIENTO 28/04/2011 | PAGINA 1 | | |
| FORMA DE PAGO 90 días | No. ORDEN 3000678524 | HECHA POR H.Franco | CONTROL DE EXPORTACION: | | NOTA DE REMISION: |
| | | | | | FN. DE REMISION: |

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

| CANTIDAD | | LOCALIZADA | CODIGO DEL ARTICULO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | UNID. MED. | VENTA EXENTA | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|-----------|------------|---------------------|--|---------------------|------------|--------------|------------------|---------------------|
| ORDENADA | ENTREGADA | | | | | | | | |
| | | | | Según Contrato No. 128/2010 Licitación Abierta DR-CAFTA LA No. 20/2010 Resolución No. 4/2010 Modificativa de la Resolución de Adjudicación No. 20/2010 FONDOS: GOES Renglón No. 8 Cantidad una pieza Nombre del Producto 60501150 EQUIPO DE RAYOS - X CONVENCIONAL CON FLUOROSCOPIA DIGITAL Y SUBSTRACCION DIGITAL MODELO AXIOM ICONOS R200 Marca: SIEMENS - Origen: ALEMANIA Vencimiento: N/A - Serie No. 6222 Casa representada: SIEMENS CSSP: N/A Cífrado Presupuestario No: 2010-3200-5-01-03-22-14VRS Accesorios que se incluyen con el sistema: 2 Delantales Plomados, 2 Protectores Tiroideos 1 Par de Lentes Plomadas, 1 Porta Delantal 1 Mueble para componentes, 1 Unidad de Energia de Potencia (UPS), 1 Instalación de Lámpara Indicadora de Radiación, Manual de Usuario y Manual de Servicio y Partes. Son: Trescientos dos mil Novecientos cuarenta y nueve 98/100 Colores | \$305,854.89 | | | | \$305,854.89 |
| | | | | RETENCIÓN 1% | | | | | \$2,704.81 |

Codi
1-95-1890A



HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
 RECIBIDO F.
 NOMBRE: *[Signature]*
 FECHA: **1-03-11**
 HORA:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 DEPARTAMENTO DE IMAGENES MEDICAS

| | | | | |
|---|---|-------------------|--|------------------------------|
| SERVACIONES: | VENTAS AFECTAS \$302,940.08 | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | TOTAL \$302,940.08 |
| DESPUES DEL VENCIMIENTO DEVENGARA INTERESES MORATORIOS DEL _____ % MENSUAL | ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS AL DORSO. RECIBIDO POR: | | | |
| PARA PAGOS Y CONSULTAS INDICAR EL NUMERO DEL DOCUMENTO CUENTA BANCARIA | NIT / DUI: | | ENTREGADO POR: Lic. Hector Franco | |
| CO CITIBANK N.A. CTA. 011438001 CO CITIBANK CTA. 0119 - 07633 CO AGRICOLA CTA. 541 - 000892 - 7 | FIRMA DE RECIBIDO: | | FIRMA DE ENTREGADO: <i>[Signature]</i> | |

R.M. DONDELLER DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 9814-00002-0015, No. 7 PRIMA DE EJERCITO M.C. SOVANO, REC. INFORMATICA, CALLE DE LA AMERICA, SAN SALVADOR, C.A.

1s.: 22/07/2013

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

1:03

Ingreso N°: 139

Fecha Documento: 19/07/2013

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°: 207/201
3

Via Ingreso: ORDEN DE COMPRA

N° Facturas: 0090,0091 TECHNO-MEDICA) FONDO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL ESPAÑA EI

Licitac.Publica N°:

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--|-----|--------------|---------------|-----------|---------------|---------------|
| 1 | 3202129C CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 5258146SA | \$38,000.0000 | \$38,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$38,000.0000 |

Total Cod. Presup. \$38,000.0000

Monto Total Cod. Presup. \$38,000.0000

MONTO TOTAL \$38,000.0000

F. _____
Autoriza



F. _____
Guardalmacén





TECHNO-MEDICA S.A. de C.V.

VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE Y OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO NO CLASIFICADAS PREVIAMENTE

Km. 10 Carretera a Santo Tomás, Col. San José, # 70, San Salvador.
Telefax: 2276-4612, Tel.: 2131-6332 E-mail: techno.medica@yahoo.com

Fondo de Fortalecimiento Institucional España El Salvador

MINSAL Proyecto 2575 Desarrollo y Fortalecimiento

FACTURA

SERIE 10SD000F

Nº 0090

REGISTRO No. 198074-3

NIT: 0614-141209-102-1

Autorización de Imprenta No. 1022 D.G.I.I.

19 DE JULIO DE 2010

CLIENTE: Institucional del Instituto Nacional de Salud

FECHA:

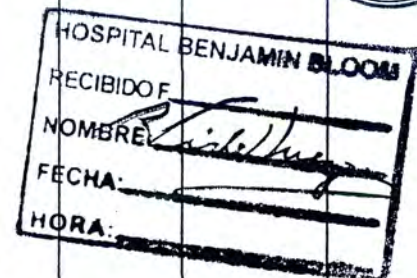
CODIGO No.:

DIRECCION: SAN SALVADOR

139

VENTA A CUENTA DE: CREDITO A 30 DIAS

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|-----------------|----------|--|---|----------------|----------------|
| | 1 | <p>Centrifuga refrigerada para banco de Sangre para 12 bolsas, Equipada con cabezal para 6 vasos con capacidad para 12 bolsas (bolsas dobles, triples, cuádruples, top & top, bolsa con filtros y BFFY COAT) a una velocidad de 3000 RPM.</p> <p>CARACTERISTICAS TECNICAS: Tableros de comandos Memosoft y con las siguientes características: permite almacenar 270 procesos de centrifugación lectura y almacenamiento de las bolsas por lector de códigos de barra, comunicación por PC via USB hasta 15 equipos software, comunicación real time via PC, panel de comandos en policarbonato con teclas de comando soft touch y pantalla de cristal líquido (GLCD) con gráfico interactivo y teclas multi función, almacenan programas para el usuario con nombre del programa, rotor, velocidad, tiempo, temperatura aceleración y desaceleración y curvas, selección de veloc. con incremento +/- 50 RPM (lectura +/- 5RPM), rango de temperatura de -10° C + 40° C, ajustes con incremento mas o menos 1° C (lectura +/- 0,5° C), tiempo programable max. 99 minutos, 59 segundos, aceleración en escala de 1 a 99, desaceleración en escala 0 a 99, curva de acelerac. y frenado de 0 a 10 visualización interactiva con el usuario de parametros de centrifugación, gravedad de RCF, curva de aceleración y frenado grafica, alarmas sonora-visual</p> | | | |
| SON: PASA | | | <p>Sumas</p> <p>Ventas Exentas</p> <p>Sub-Total</p> <p>(-)IVA Retenido</p> <p>Venta Total</p> | | |



Co Ca 320-21290

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE TECHNO-MEDICA, 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____



TECHNO-MEDICA

S.A.
de
C.V.

VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE Y
Y OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO NO CLASIFICADAS PREVIAMENTE

Km. 10 Carretera a Santo Tomás, Col. San José, # 70, San Salvador.
Telefax: 2276-4612, Tel.: 2131-6332 E-mail: techno.medica@yahoo.com
Fondo de Fortalecimiento Institucional España El Salvador.

MINSAL Proyecto 2575 Desarrollo y Fortalecimiento

Institucional del Instituto Nacional de Salud

CLIENTE:

DIRECCION:

SAN SALVADOR

FACTURA

SERIE 10SD000F

Nº 0091

REGISTRO No. 198074-3

NIT: 0614-141209-102-1

Autorización de Imprenta No. 1022 D.G.I.I.

19 DE JULIO DE 2013

FECHA:

CODIGO No.:

VENTA A CUENTA DE:

CREDITO A 30 DIAS

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|--|----------|---|------------------------|----------------|----------------|
| | | <p>VIENEN falla de sensor de temperatura de RPM, tapa abierta desbalanceo, temperatura alta/baja, falla de energia gabinete en acero compacto extra resistente, montada, sobre ruedas y esmaltado a fuego resistente a los reactivos quimicos, interior en acero inoxidable AISI 304, sistema de refrigeracion con motocompresor con gas libre de CFC, motor de centrifuga de alta performance trifasico de 3 HP sin carbones (escobillas libre de mantenimiento controlado por un variador de frecuencia, apertura manual de tapa por falta de energia, con registro: ANMAT PM-1532-1, TEST ESTAND IEC 61010-1, Cumplimiento de la Norma ISO 13485, ISO 9001, ISO 14971 CONFORME RoHS. Software para Memosoft V: permite los procesos de centrifugacion (codigos de bolsas, nombre de usuario nombre del programa, rotor, velocidad, tiempo, gravedad total acumulada, temperatura, aceleracion, desaceleracion curva, fecha, horario de inicio, horario final durante la centrifugacion) y realizar el control en tiempo real del funcionamiento de hasta 15 equipos, lector de codigo de barra. MARCA: PRESVAC, MODELO: DP-2065R-12B GARANTIA: 1 AÑO, Orden Numero: 207/2013, Solicitud 174/2013. Nit: 0614-141209-102-1</p> | \$ 38,000.00 | | \$ 38,000.00 |
| SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES 72/100 DOL | | | Sumas | | \$ 38,000.00 |
| | | | Ventas Exentas | | |
| | | | Sub-Total | | |
| | | | (-)IVA Retenido | | 336.28 |
| | | | Venta Total | | \$ 37,663.72 |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO

NOMBRE:

FECHA:

HORA:



FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE TECHNO-MEDICA, 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 _____

IMPRESOR PROVIDENCIA, Elena Carolina Martínez Ayala
N.R.C. 18239-9, NIT: 0614-160183-138-9
84. Av. Sur, y la Calle Ota. Centro Comercial
Centroamericano, Local No. 10, S.S. Tel.: 2265-0710

Aut. de Imprenta 1022, Fecha de lit.: 04/02/2009 Fecha de Imp.: 01/2010,
Fecha Res.: 07/01/10 TIRAJE: Del 10SD000F1 al 10SD000F100
Resolución: 15041-RES-CR-0080-2010

Original - Emisor
Duplicado - Cliente

F. Emis.: 07/10/2013

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

IME / S: 10:59:18

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N° : 378

Fecha Documento : 04/10/2013

Proveedor : MINSAL

Orden N° :

Procedencia : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

Licitac.Publica N° : 43/2012

N° Facturas : 013(CORPORAC. NOBLE) FONDO PEIS

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|--|-----|-------------------------|---------------|-------------|--------------------|-------------------------|
| 1 | 1951908A COLUMNAS CIELITICAS DE DOS PUESTOS DE TRABAJO | C/U | 7.0000 | 01/01/2050 | 78093024SL | 108,800.0000 | \$761,600.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$761,600.0000 |
| 2 | 1951908B COLUMNAS CIELITICAS DE UN PUESTO DE TRABAJO | CU | 4.0000 | 01/01/2050 | 100123344SL | 56,800.0000 | \$227,200.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$227,200.0000 |
| 3 | 1951908C COLUMNA CIELITICA QUIRURGICA ROTATORIA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 21871350SL | 13,600.0000 | \$13,600.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$13,600.0000 |
| Total Cod. Presup. | | | 002,400.0000 | | | | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | \$1,002,400.0000 | | | | |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$1,002,400.0000 |

F. _____
Autoriza



F. _____
Guardalmacén





CORPORACIÓN NOBLE S.A. de C.V.

31 Avenida Sur, Colonia Flor Blanca, # 632, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: (503) 2513-0125 • Fax: (503) 2513-0106

Giro:

Otros servicios relacionados con la salud humana no clasificados previamente.
Venta de otros productos no clasificados previamente.

FACTURA
13DS000F

Nº 013

REGISTRO No. 179677-5
NIT. 0614-040507-103-5

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

FECHA: 04/10/2013

DIRECCION:

378

NIT ó DUI:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|---|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 7 | 80% DE LOS EQUIPOS RECEPCIONADOS EN ALMACEN REGLON No. 1 COLUMNAS CIELITICAS DE DOS PUESTOS DE TRABAJO, TIPO TORRE ROTATORIA PARA SUMINISTRAR GASES MEDICOS (OXIGENO, AIRE COMPRIMIDO Y VACIO) CON EQUIPOS BIOMEDICOS DE MONITOREO Y VENTILACION INCLUIDOS, INTERCONECTADAS CON LA CENTRAL DE MONITOREO, LA CUAL TAMBIEN ES INCLUIDA cod. 1-95-1508A | \$ 108,800.00 | | | \$ 761,600.00 |
| 4 | COLUMNAS CIELITICAS DE UN PUESTO DE TRABAJO, TIPO TORRE ROTATORIA PARA SUMINISTRAR GASES MEDICOS (OXIGENO, AIRE COMPRIMIDO Y VACIO) CON EQUIPOS BIOMEDICOS DE MONITOREO Y VENTILACION INCLUIDOS, INTERCONECTADAS CON LA CENTRAL DE MONITOREO, LA CUAL TAMBIEN ES INCLUIDA cod. 1-95-1508B | \$ 56,800.00 | | | \$ 227,200.00 |
| 1 | COLUMNA CIELITICA QUIRURGICA ROTATORIA PARA UN PUESTO DE TRABAJO, TIPO TORRE ROTATORIA CON BRAZO ARTICULADO, PARA SUMINISTRAR GASES MEDICOS Y ANESTESICOS CON CAPACIDAD PARA EMPOTRAR EQUIPOS MEDICOS cod. 1-95-1908C | \$ 13,600.00 | | | \$ 13,600.00 |

CONTRATO No. 664/2012
LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 43/2012
RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 107/2012
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 000-32-3-51-01-22-1- VRS
FONDOS PEIS

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO F. [Firma]
NOMBRE: [Firma]
FECHA: 4/5/13
HORA: [Firma]



| | | | |
|--|--|----------------------|----------------|
| SON: | NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE 20/100 DOLARES | SUMAS | \$ 1002,400.00 |
| CANCELADO: | DE DEL | (-) 1% IVA RETENCIÓN | \$ 8,870.80 |
| EN CASO QUE LA OPERACION SEA MAYOR O IGUAL \$ 200.00 | | SUB-TOTAL | \$ 993,529.20 |
| ENTREGADO POR: | RECIBIDO POR: | VENTAS NO SUJETAS | \$ - |
| DUI: | DUI: | VENTAS EXENTAS | \$ - |
| FIRMA: | FIRMA: | VENTA TOTAL US\$ | \$ 993,529.20 |

Yo, _____ Pagaré en esta ciudad a la orden de **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.** por Mercadería Entregada en esta fecha la cantidad de _____ Dólares (\$ _____), el día _____ de _____ de _____ según _____ No. _____ de fecha _____ de _____ de _____ en caso de mora reconoceré _____ % de interés mensual, San Salvador, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL CLIENTE

F.Emis.: 16/08/2012

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

H.Emis.: 13:51:06

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 151

Fecha Documento 16/08/2012

Proveedor: MINSAL (FONDO PEIS)

Orden N°

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac.Publica N° 08/2011

N° Facturas: 0395,0396,0397, (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR)

| Sec | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|----------|-------------------------------|-----|--------------|---------------|------|--------------------|----------------------|
| 1 | 1950099E | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA ✓ | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | SL | \$38,500.0000 | \$38,500.0000 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$38,500.0000 |
| 2 | 1959811B | DEFIBRILADOR | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | SL | \$10,500.0000 | \$10,500.0000 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$10,500.0000 |
| 3 | 9900B | GENERADOR DE ELECTROCIRUGIA ✓ | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | SL | \$39,500.0000 | \$39,500.0000 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$39,500.0000 |
| | | | | | | | MONTO TOTAL | \$88,500.0000 |

F. Autoriza

Official stamp: HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM, ADMINISTRACION, SAN SALVADOR, 2009.

F. Guardalmacén

Official stamp: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, INSUMOS MEDICOS, ALMACEN, SAN SALVADOR, 2009.



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
 "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
 EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



| CONTRATO No. 283/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS | | | | EMPRESA: MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR). | | |
|---|--|-----|---------|--|--------------|--------------------|
| En el Almacén de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Departamento de San Salvador a las Once horas del día Trece de Agosto de Dos mil Doce. Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodríguez Menjívar en Representación del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huevo en Representación de este hospital, e Ing. Miguel Angel Landaverde Osorio en Representación de la Empresa Comercial quien hace entrega del siguiente producto. | | | | | | |
| REGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
| 14 | 60302252 <u>GENERADOR DE ELECTROCIRUGIA.</u> Generador de Electrocirugia, Marca: ERBE, Modelo: VID 300 D, Origen: ALEMANIA. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: ERBE ELEKTROMEDIZIN GmbH CSSP: N/A | C/U | 0395 | 1 | \$ 39.500,00 | \$ 39.500,00 |
| TOTAL | | | | | | \$39.500,00 |

IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES MANUALES DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodríguez Menjívar.
 Administrador de Contrato.

F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada.
 Administrador de Contrato.

F.
 Ing. Miguel Angel Landaverde Osorio.
 Representante de la Empresa

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huevo.
 Jefe de Almacén de Insumos Medicos





PARAMÉDICOS DE EL SALVADOR

ING. MIGUEL ÁNGEL LANDAVERDE OSORIO
INGENIERO ELECTRICISTA, CBET

Otras actividades de servicios y venta de otros productos no clasificados
previamente incluyendo suministros médicos

Prolongación Calle Arce Edificio # 3020, entre 57 y 59 Av. Nte.

San Salvador, El Salvador C.A. PBX: (503) 2124-6872 * 2124-6873 * 2265-2099 * Telefax: (503) 2208-4973

E-mail: paramedicos.vtas@integra.com.sv www.paramedicos.com.sv

FACTURA

11AS000F1

Nº 0395

Registro.:No. 164756-2
NIT: 0202-070267-101-7

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No.745 D.G.I.I.
FECHA DE AUTORIZACIÓN /24/JULIO/ 1998

FECHA: 31 de Julio de 2,012

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

NIT O DUI DEL CLIENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

VENTA A CUENTA DE: _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|---|---|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 1 | RENGLON No. 14 CODIGO 60302252 GENERADOR DE ELECTROCIRUGIA GENERADOR DE ELECTROCIRUGIA, MODELO: VIO 300 D, MARCA: ERBE, ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: N/A CASA REPRESENTADA: ERBE ELEKTROMEDIZIN GmbH CSSP: N/A SERIE DE EQUIPO: 11349842 CONTRATO No. 283/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION: 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01- 22-1-VRS. | \$39,500.00 | | | \$39,500.00 |
| Son: Treinta y Nueve Mil Ciento Cincuenta 44/100 Dolares.- | | SUMAS | | | \$ 39,500.00 |
| | | (-) IVA Retenido | | | \$ 349.56 |
| LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A 200.00 EXTRANJEROS PASAPORTE O CARNET DE RESIDENCIA | | SUB - TOTAL | | | \$ 39,150.44 |
| ENTREGADO: | RECIBIDO: | VENTA NO SUJETAS | | | \$ |
| NOMBRE: _____ | NOMBRE: _____ | VENTA EXENTA | | | \$ |
| DUI: _____ | DUI: _____ | VENTA TOTAL | | | \$ 39,150.44 |
| FIRMA: _____ | FIRMA: _____ | | | | |



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
"EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



| CONTRATO No. 283/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS | | | | EMPRESA: MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR). | | |
|--|--|-----|---------|--|--------------|--------------------|
| En el Almacen de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom, Departamento de San Salvador a las Once horas del día Trece de Agosto de Dos mil Doce. Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huezco en Representacion de este hospital, e Ing. Miguel Angel Landaverde Osorio en Representacion de la Empresa Comercial quien hace entrega del siguiente producto. | | | | | | |
| REGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
| 21 | 60303240 <u>EQUIPO</u> <u>DE ULTRASONOGRAFIA.</u> Equipo de Ultrasonografia, Marca: SONOSITE, Modelo: MICROMAXX, Origen: USA. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: SONOSITE, INC CSSP: N/A | C/U | 0396 | 1 | \$ 38.500,00 | \$ 38.500,00 |
| TOTAL | | | | | | \$38.500,00 |

IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.

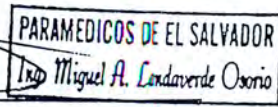
F. 
 Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar.
 Administrador de Contrato.

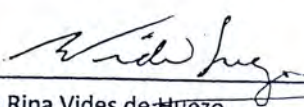


F. 
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada.
 Administrador de Contrato.



F. 
 Ing. Miguel Angel Landaverde Osorio.
 Representante de la Empresa



F. 
 Sra. Delia Rina Vides de Huezco.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos



F. Emis.: 17/09/2012

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

H. Emis.: 11:09:28

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N° : 226

Fecha Documento 17/09/2012

Proveedor : MINSAL FONDO PEIS

Procedencia : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° Facturas : 00165,00166,00149 (DADA-DADA & CIA)

Licitac.Publica N° 08/2011

| Sec | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|----------|---|-----|----------|--------------|------|--------------------|-----------------------|
| 1 | 1950005B | CUNA TERMICA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | SL | \$19,220.8200 | \$19,220.8200 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$19,220.8200 |
| 2 | 1953042D | INCUBADORA DE TRANSPORTE CON VENTILADOR | C/U | 2.0000 | 01/01/2050 | SL | \$30,693.9600 | \$61,387.9200 |
| | | | | TOTAL | 2.0000 | | | \$61,387.9200 |
| 3 | 1959000D | MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | SL | \$49,128.1900 | \$49,128.1900 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$49,128.1900 |
| | | | | | | | MONTO TOTAL | \$129,736.9300 |

F. Autoriza

[Handwritten signature]



F. Guardalmacén

[Handwritten signature]





HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
 "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
 EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



| CONTRATO No. 280/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS <u>MINSAL</u> | | EMPRESA: DADA, DADA Y CIA, S.A. DE C.V. | | | | |
|---|--|---|---------|----------|--------------|--------------|
| En el Almacen de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Trece horas del dia Diez de Septiembre de Dos mil Doce. Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huerdo en Representacion de este hospital, y el Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto. | | | | | | |
| RENGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
| 15 | 60303440 INCUBADORA DE TRANSPORTE CON VENTILADOR. Incubadora de Transporte con Ventilador, Marca: DRAGER, Modelo: TI 500 Globe Trooter, Origen: USA/Alemania. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: DRAGER CSSP: N/A | C/U | 00149 | 2 | \$ 30.693,96 | \$ 61.387,92 |
| Cod. 1-95-3042D | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | \$61.387,92 |

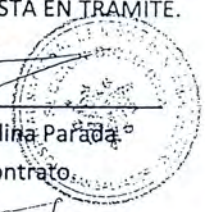
IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.

NOTA: LA EMPRESA SOLICITO PROROGA DE 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL 29 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO POR LO QUE LA NUEVA FECHA DE ENTREGA DEL EQUIPO SERA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2012. DICHO PROCESO ESTA EN TRAMITE.

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar.
 Administrador de Contrato.



F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada
 Administrador de Contrato.



F.
 Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla.
 Representante de la Empresa

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huerdo.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos



SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA

Venta de Equipo Telefónico, Repuestos y Materiales.

3a. CALLE PONIENTE Y 21 AVENIDA NORTE APARTADO (06) 274
 TELS.: 2246-9200, 2222-9222
 FAX: 2271-2210 EDIFICIO ERICSSON, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 www.dada-dada.com



No.12SD000F 00149

N.R.C. 10033 - 1
 NIT.: 0614 - 150362 - 001 - 5000149

BRE DEL CLIENTE:

CATEGORIA GRAN CONTRIBUYENTE

| | | | |
|------------------------|-----------|--------------------|--|
| GIRO: | | CODIGO CLIENTE | |
| DIRECCION DEL CLIENTE: | | DIA MES AÑO | |
| ARTAMENTO: | | CONTADO CREDITO | |
| EN No.: | REQ. No.: | NOTA REMISION No.: | |

| IDAD | CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. GRAVADAS |
|------|-----------------|--|-------------|------------------|---------------|----------------|
| 2 | 60303440 | REPELON 15 CODIGO: 60303440 INCLUIDORA DE TRANSFERENCIA CON VENTILADOR, MODELO 15 500 CLASE TRIPLE, MARCHA DUAL FABRICA USA WILSON N.º DE SERIE: FB01697, FB01698 CERTIFICADO DE ORIGEN DE LA UNO - 06/2011 RESOLUCION DE AUTORIZACION NO. 49/2011 Y MODIFICATIVAS NOS. 09/2011 Y 15/2011 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01-22-1-VIS FONDO FEIS | 60,695.95 | | | 61,387.92 |

| | | | |
|---|--|------------------------|-----------|
| SESENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 66/100 COLONES | | SUMAS | 61,387.92 |
| TOTAL SUMA DE EXENTAS DE \$ 200.00 DEBERA LLENAR ESTOS REQUISITOS OPERACION SUPERIOR A \$ 200.00 | | (-) IVA RETENIDO | 943.26 |
| RE: NOMBRE: | | SUB-TOTAL | 60,444.66 |
| DUI: NIT O DUI: | | VENTA NO SUJETA | |
| DE RECIBIDO: FIRMA DE ENTREGADO: | | VENTA EXENTA | |
| | | TOTAL | 60,444.66 |

AUTORIZADO
 DUPLICADO - CLIENTE



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
"EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



| | |
|---|---|
| CONTRATO No. 280/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS <i>MINSAL</i> | <i>226</i> EMPRESA: DADA, DADA Y CIA, S.A. DE C.V. |
|---|---|

En el Almacen de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Trece horas del dia Diez de Septiembre de Dos mil Doce.
 Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huevo en Representacion de este hospital, y el Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto.

| RENGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
|-------------------------|--|-----|---------|----------|--------------|--------------|
| 5 | 60303040 CUNA TERMICA: - Cuna Termica, Marca: DRAGER, Modelo: Babytherm 8010, Origen: USA. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: DRAGER CSSP: N/A | C/U | 00166 | <i>1</i> | \$ 19.220,82 | \$ 19.220,82 |
| <i>cod. 1-95-0005 B</i> | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | \$19.220,82 |

IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.

NOTA: LA EMPRESA SOLICITO PROROGA DE 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL 29 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO POR LO QUE LA NUEVA FECHA DE ENTREGA DEL EQUIPO SERA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2012. DICHO PROCESO ESTA EN TRAMITE.

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar
 Administrador de Contrato.

F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada.
 Administrador de Contrato.

F.
 Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla.
 Representante de la Empresa

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huevo.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos





DADA - DADA Y CIA., S.A. DE C.V.

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA

Venta de Equipo Telefónico; Repuestos y Materiales.

3a. CALLE PONIENTE Y 21 AVENIDA NORTE APARTADO (06) 274

TELS.: 2246-9200, 2222-9222

FAX: 2271-2210 EDIFICIO ERICSSON, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

www.dada-dada.com

A-ASTRA



No.12SD000F 00166

N.R.C. 10033 - 1

NIT.: 0614 - 150362 - 001 - 5

Fa. 000000166

NOMBRE DEL CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

CATEGORIA GRAN CONTRIBUYENTE

NRC.:

GIRO:

CODIGO CLIENTE
0040274

DIRECCION DEL CLIENTE: CALLE ARCE 19 AVENIDA SUR NO. 1045 SAN SALVADOR

NIT: 06140101220032

DIA 05 MES Sep AÑO 2012

DEPARTAMENTO: 1

VENTA A CUENTA DE:

CONTADO CREDITO

ORDEN No.:

REQ. No.:

NOTA REMISION No.:

| CANTIDAD | CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. GRAVADA |
|----------|-----------------|---|-------------|------------------|---------------|---------------|
| 1 | 60303040 | RENGLON NO. 5 CODIGO: 60303040 CLIMA TERMICA, MODELO BABY THERM 8010 MARCA: DRAGER ORIGEN : USA/ALEMANIA VENCIMIENTO: NO APLICA CASA REPRESENTADA: DRAGER CSSP: NO APLICA UNIDAD DE MEDIDA: CU CONTRATO NO. 280/2011 LICITACION ABIERTA DE CAPTA LA NO. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS FONDO FEIS NO. DE SERIE DE EQUIPO: AGDF-0059 | \$19,220.82 | | | \$19,220.82 |

SON: DIECINUEVE MIL CINCUENTA 72/100 DOLARES

SUMAS

\$19,220.82

TODA SUMA QUE EXCEDA DE \$ 200.00 DEBERA LLENAR ESTOS REQUISITOS

OPERACION SUPERIOR A \$ 200.00

NOMBRE:

NOMBRE:

NIT O DUI:

NIT O DUI:

FIRMA DE RECIBIDO:

FIRMA DE ENTREGADO:

(-) IVA RETENIDO

\$170.10

SUB-TOTAL

\$19,050.72

VENTA NO SUJETA

VENTA EXENTA

TOTAL

\$19,050.72

AUTORIZADO
DUPLICADO - CLIENTE



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
 "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
 EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



CONTRATO No. 280/2011
 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011
 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011
 FONDOS: PEIS MINSAL
 EMPRESA: DADA, DADA Y CIA, S.A. DE C.V.

En el Almacén de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Trece horas del día Diez de Septiembre de Dos mil Doce.
 Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huevo en Representacion de este hospital, y el Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto.

| REGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
|--------|---|-----|---------|----------|--------------|--------------|
| 1 | 60303560 MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES. Maquina de Anestesia de tres Gases, Marca: DRAGER, Modelo: Fafius Plus, Origen: Alemania. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: DRAGER CSSP: N/A | C/U | OO165 | 1 | \$ 49.128,19 | \$ 49.128,19 |
| TOTAL | | | | | | \$49.128,19 |

cod. V-95-9000d

- IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.
 3.- ESTE EQUIPO ES RECIBIDO

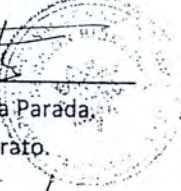
NOTA: LA EMPRESA SOLICITO PROROGA DE 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL 29 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO POR LO QUE LA NUEVA FECHA DE ENTREGA DEL EQUIPO SERA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2012. DICHO PROCESO ESTA EN TRAMITE.

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar
 Administrador de Contrato

F.
 Sr. Ernesto Rodriguez Quintanilla
 Representante de la Empresa

F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada
 Administrador de Contrato.

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huevo.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos



DADA - DADA Y CIA., S.A. DE C.V.

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA

Venta de Equipo Telefónico, Repuestos y Materiales.

3a. CALLE PONIENTE Y 21 AVENIDA NORTE APARTADO (06) 274

TELS.: 2246-9200, 2222-9222

FAX: 2271-2210 EDIFICIO ERICSSON, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

www.dada-dada.com

Aastra



KONTROL

FACTURA

No.12SD000F **00165**

N.R.C. 10033 - 1

Fa.

NIT.: 0614 - 150362 - 001 - 5

000000165

NOMBRE DEL CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

CATEGORIA GRAN CONTRIBUYENTE

NRC.: GIRO:

CODIGO CLIENTE

MH0274

DIRECCION DEL CLIENTE: CALLE ARCE 19 AVENIDA SUR NO.1045 SAN SALVADOR

NIT: 06140101220032

DIA MES AÑO
05 Sep 2012

DEPARTAMENTO: 1 VENTA A CUENTA DE:

CONTADO CREDITO
CREDITO

ORDEN No.: REQ. No.: NOTA REMISION No.:

| CANTIDAD | CODIGO PRODUCTO | DESCRIPCION | P. UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. GRAVADAS |
|----------|-----------------|--|-------------|------------------|---------------|----------------|
| 1 | 60303560. | RENGLON NO. 1 CODIGO: 60303560 MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES, MODELO: FABIUS PLUS. MARCA: DRAGER. ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: NO APLICAR CASA REPRESENTADA: DRAGER CSSP: NO APLICAR UNIDAD DE MEDIDA: C/U CONTRATO NO. 280/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA NO. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS FONDO PEIS NO DE SERIE DE EQUIPO: A6DE-0293 | \$49,128.19 | | | \$49,128.19 |

SON: CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 43/100 DOLARES

SUMAS \$49,128.19

TODA SUMA QUE EXCEDA DE \$ 200.00 DEBERA LLENAR ESTOS REQUISITOS

OPERACION SUPERIOR A \$ 200.00

NOMBRE:
NIT O DUI:
FIRMA DE RECIBIDO:

NOMBRE:
NIT O DUI:
FIRMA DE ENTREGADO:

(-) IVA RETENIDO \$434.76
SUB-TOTAL \$48,693.43
VENTA NO SUJETA
VENTA EXENTA
TOTAL \$48,693.43

AUTORIZADO
DUPLICADO - CLIENTE

Fecha: 17/07/2012

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

Fecha: 17:24:15

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 81

Fecha Documento 17/07/2012

Proveedor: MINSAL (FONDO PEIS)

Precedencia: TESORERIA

Orden N°

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

N° Facturas: MEDITENCNIC, S.A. DE C.V

Licitac. Publica N° 08/2011

| CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|----------|---|-----|--------------|---------------|------|--------------------|---------------|
| 1950004A | EQUIPO FOTOCOAGULADOR CON OFTALMOSCOPIO INDIRECTO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | S/L | \$52,493.0000 | \$52,493.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$52,493.0000 |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$52,493.0000 |

F. Autoriza



F. Guardalmacén





HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO

"EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



| CONTRATO No. 281/2011 LICITACION ABIERTA DR. CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS | | EMPRESA: MEDITECNIC, S.A. DE C.V. 8/ | | | | |
|---|--|---|---------|----------|--------------|--------------|
| En el Almacen de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Quince horas del dia 16 de Julio de Dos mil Doce. Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huevo en Representacion de este hospital, e Ing. Juan Anival Amaya Garcia en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto. | | | | | | |
| REGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
| 10 | 60405010 EQUIPO FOTOCUAGULADOR Equipo Fotocugulador con oftalmoscopio indirecto Modelo: Solitare; Marca: Ellex Origen: Australia, Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: ELLEX CSSP: N/A | C/U | 0081 | 1 | \$ 52.493,00 | \$ 52.493,00 |
| TOTAL | | | | | | \$52.493,00 |

IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.

F.
Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar
Administrador de Contrato.



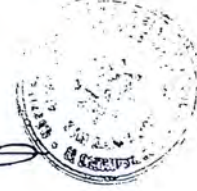
F.
Sr. Francisco Antonio Molina Parada
Administrador de Contrato.



F.
Ing. Juan Anival Amaya Garcia
Representante de la Empresa



F.
Sra. Delia Rina Vides de Huevo
Jefe de Almacen de Insumos Medicos





MEDITECNIC, S.A. DE C.V.

Suministro y Mantenimiento de Equipo Médico, Odontológico,
Básico y Electromecánico

Final 23 Calle Poniente y 29 Avenida Norte
No. 1526, San Salvador
Tel.: 2208-8188, 2225-1249, Fax: 2208-8186
E-mail: ja.amayagarcia@gmail.com

FACTURA

De 12SD000F1 al 12SD000F500

Nº 0081

REGISTRO No. 122566-2
NIT: 0614-300300-121-8

AUTORIZACION IMPRENTA No. 701 D.G.I.I.

| | |
|------------------------------|------------------|
| Cliente: Ministerio de Salud | Fecha: 18-jun-12 |
| Dirección: _____ | NIT o DUI: _____ |
| Venta a cuenta de: _____ | |

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|--|--|------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 1 | Código: 60405010 C/U Equipo Fotocaguador con oftalmoscopio indirecto Modelo Solitare Marca: Ellex Origen: Australia Vencimiento: No Aplica, Casa Representada: Ellex CSSP: N/A. Reng. 10 | \$52,493.00 | | | \$52,493.00 |
| <p>Contrato No. 281/2011 Licitación Abierta DR CAFTA LA No. 08/2011 Resolución de Adjudicación No. 49/2011 y Modificativas Nos. 09/2011 y 15/2011 Fondos: Peis</p> | | | | | |
| SON: | | SUMAS | | | \$52,493.00 |
| Cincuenta y Dos Mil Veintiocho 46/100 DOLARES | | (-) IVA RETENIDO | | | \$464.54 |
| | | SUB-TOTAL | | | |
| LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | | VENTA NO SUJETA | | | |
| Nombre: | | VENTA EXENTA | | | |
| NIT/DUI: | | TOTAL | | | \$52,028.46 |
| Extranjeros: Pasaporte / Carnet de Residencia | | | | | |

F. Pr: 01/11/2013

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

II. Emis.: 8:39:45

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 481

Fecha Documento: 01/11/2013

Proveedor: MINSAL

Orden N°:

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac. Publica N°: 42/2012

N° Facturas: 121510(DROG. STA LUCIA) FONDO GRAL.(PEIS)AMPLIACION UCIN

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|-------|----------|-------------------------|-----|----------|---------------|------------|--------------------|---------------------|
| 1 | 61103 | 1959000C | EQUIPO DE RAYOS X MOVIL | CU | 1.0000 | 31/12/2023 | 15225337SA | \$45,506.2200 | \$45,506.220 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$45,506.220 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | \$45,506.2200 | | | | | | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | \$45,506.2200 | | | | | | |
| | | | | | | | | MONTO TOTAL | \$45,506.220 |

F. _____
Autoriza



F. _____
Guardalmacén





Droguerías Santa Lucía, S.A. de C.V.

www.drogueriasantalucia.com

Calle Roma 233, 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, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Aut.601-DGII, Fecha 26/Oct/1994
Tráje del 12SD000U1 al 12SD000U20000 Resolución 15041-RES-CH-06834-2012

FACTURA
12SD000U109744
121510
NIT: 0614-280142-002-7
NRC: 9690-3

Negocio: MINISTERIO DE SALUD
Nombre: FONDO GENERAL (PEIS)
Entregar en: SAN SALVADOR - SAN SALVADOR-EL SALVADOR

MINSAZ, Fondo PEIS
Ampliación UEIN

Código: 0100513 Saldo: US\$ 1,096,701.16 Fecha: 18/10/2013
Vendedor: ARMINDA DE RUIZ Hora: 11:47:53
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.: 06140101220032 MERCADERIA ENTREGADA Basado en Pedidos de cliente 244945.
Condición de pago: CREDITO:60 DIAS

| Código Lote | Cantidad Fecha Venc. | Bono 1 Cantidad | Bono 2 Bodega | Descripción | % Desc. | P.Unitario | Valor Descuento | Total |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------|--|---------|------------|-----------------|-------------------|
| 165551 SIN LOTE | 1 12/2023 | 1 | BGR01 | EQUIPO RAYOS X MOVIL ART EVOLUTION(12.5KW) SHIMADZU REGLON No. 4 CODIGO : 60303360 EQUIPO DE RAYOS X MOVIL MARCA: SHIMADZU MODELO: MOLIBEART EVOLUTION (12,5KM) ORIGEN JAPON CONTRATO No. 650/2012 LICITACION ABIERTA DR-CAFTA LA 42/2012 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 103/2012 FONDO GENERAL (PEIS) CODIGO DE PROYECTO: 4653 CANTIDAD ADJUDICADA: 1 EQUIPO RECEPCION DEL SUMINISTRO : HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM | 0.00 | \$45506.22 | \$0.00 | \$45506.22 |
| TOTAL QHA INTERNACIONAL S.A. DE C.V. | | | | | | | | \$0.00 \$45506.22 |

cod-1-95-9000 C

EQUIPO DE RAYOS X MOVIL
EQUIPO DE RAYOS X MOVIL. Generales
Alimentado directamente de la Red eléctrica hospitalaria y/o por Baterías - Ánodo giratorio. Generador de alta frecuencia Brazo giratorio Colimador Generador de rayos X, o de alta Frecuencia, o Compensador de Voltaje de línea automático, o Potencia de 12.5 kw, o rango de kv De 40kv a 125kv (en incrementos de 1 KV) o trago de mAs de 0.32 mAs a 320mAs Tubo de rayos X o tamaño Del punto focal de 0.7mm, o con Ánodo giratorio, o capacidad de Acumulación térmica del ánodo de 300,000 H.U. o con ajuste manual Del colimador o con iluminación Del campo de radiación, o Filtración total de 2,5 mm de Aluminio, o Foco del emisor con Altura ajustable, o Liviano y de Fácil maniobrabilidad, o cable de Energía, o Exposición radiográfica

Con disipador manual o
Con indicador visual de radiación o
Con indicador acústico de Radiación, características Eléctricas: Voltaje de Alimentación: 110-120VAC 60Hz Fases: 1 con toma corriente Polarizado grado hospitalario Características Mecánicas: Auto Soportado, robusto; transportable Fabricado bajo norma de calidad ISO 9000, CE. Cumple con Certificado FDA. Accesorios Incluidos: 1 delantal de plomo con Espesor equivalente de 0.5mm a 0.7mm de Pb. 1 protector de plomo Para cuello de 0.5mm de Pb. 3 Chasis de 8" x 10", película Rápida 3 chasis de 14" x 17", Película rápida. Condiciones de Recepción: incluye todos los Accesorios y materiales necesarios Para su funcionamiento.

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO F.
NOMBRE: *[Signature]*
FECHA: 15-11-13
HORA: 15-11-13



Son: CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO TRES 51700 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\$ 45,506.22 |
| Ventas Exentas: | US\$ 0.00 |
| (-)Descuento B: | US\$ 0.00 |
| (-)Descuento E: | US\$ 0.00 |
| I.V.A. 13%: | US\$ 0.00 |
| Retención I.V.A. 1%: | US\$ 402.71 |
| Total: | US\$ 45,103.51 |

| | | | |
|--|--|---|--|
| ORIGINAL-CLIENTE Duplicado-EMISOR Triplicado-CLIENTE | FACTURA Original-EMISOR Duplicado-CLIENTE Triplicado-EMISOR | NOTA DE CREDITO Original-CLIENTE Duplicado-EMISOR Triplicado-CLIENTE | NOTA DE DEBITO Original-CLIENTE Duplicado-EMISOR Triplicado-CLIENTE |
|--|--|---|--|

FORMULARIO UNICO No.
12SD000U109744

Emis.: 14/01/2014

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

II. Emis.: 14:14:24

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 45

Fecha Documento: 03/01/2014

Proveedor: ELEKTA

Orden N°:

Procedencia: DONATIVO

Via Ingreso: DONATIVO

Licitac.Publica N°:

N° Facturas: (EQUIPO USADO)

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|-------|----------|---------------------------|-----|----------|---------------|------------|---------------|--------------|
| 1 | | 1958301A | EQUIPO MARCO STEREOTAXICO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 66907416SA | \$80,000.0000 | \$80,000.000 |

TOTAL 1.0000 \$80,000.0000

Total Cod. Presup. \$80,000.0000

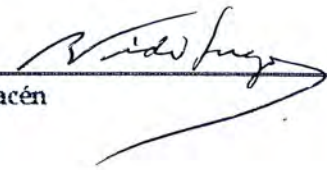
Monte Total Cod. Presup. \$80,000.0000

MONTO TOTAL \$80,000.0000

F. Autoriza




F. Guardalmacén




ACTA DE RECEPCION

No.1



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

En las instalaciones del Almacén de Insumos Médicos ,
Del Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom a las _____ horas y
_____ minutos del día 03 - ENERO del 2014 , se procede a la
Recepción de **DONATIVO** por parte de ;

E L E K T A (DR. JAMES CARY ROBINSON)

(Institución o persona que realiza donación)

Según detalle siguiente:

| DESCRIPCION | U/M | Cantidad | Precio Unitario (\$) | Precio Total (\$) |
|---|------|----------|----------------------|-------------------|
| EQUIPO MARCO STEREOTAXICO (USADO) COD.1-95-8301 A (PARA USO EN SALA DE OPERACIONES) | c.u. | 1 | \$ 80,000.00 | \$ 80,000.00 |

(si el espacio no alcanza anexar las hojas que sean necesarias)

Habiéndose recibido a conformidad, firmamos lo anteriormente descrito.

F. 
Jefe Almacén de Insumos Médicos



F. _____
persona o Institución Donante.

Sello:

F Emiss: 01/07/2014

F Tmis: 7:46:26

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 2

Fecha Documento: 01/07/2014

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°:

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA (FONDO PEIS)

Licitac.Publica N°: 26/2013

N° Facturas: 0108

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--|-----|--------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| 1 | 1954011A CAMARA PARA ANGIOGRAFIA OFTALMOLOGICA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 53674460SA | \$70,200.0000 | \$70,200.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$70,200.0000 |
| 2 | 1958602B SILLON PARA OFTALMOLOGIA CON BRAZO P/PROPTEROL AMPARADO LENDIURA Y QUERATOMETRO | CU | 4.0000 | 01/01/2050 | 103515880SA | \$12,893.0000 | \$51,572.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$51,572.0000 |
| 3 | 1959011B OFTALMOSCOPIO DIRECTO | CU | 6.0000 | 01/01/2050 | 67915792SA | \$1,080.0000 | \$6,480.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$6,480.0000 |
| 4 | 1959011C OFTALMOSCOPIO INDIRECTO | CU | 4.0000 | 01/01/2050 | 99695784SA | \$3,800.0000 | \$15,200.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$15,200.0000 |

Total Cod. Presup. 143,452.0000

Monto Total Cod. Presup. \$143,452.0000

MONTO TOTAL \$143,452.0000

F. Autoriza



F. Guardalmacén



W. ESCOBAR 0-29
 AN HABERES
 ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE FVITO

MEDITECNIC, S.A. DE C.V.

Suministro y Mantenimiento de Equipo Médico, Odontológico,
 Básico y Electromecánico

Final 23 Calle Poniente y 29 Avenida Norte
 No. 1526, San Salvador
 Tel.: 2208-8188, 2225-1249, Fax: 2208-8186
 E-mail: ja.amayagarcia@gmail.com

FACTURA

De 14SD000F1 al 14SD000F500

Nº 0108

REGISTRO No. 122566-2
 NIT: 0614-300300-121-8

AUTORIZACION IMPRENTA No. 701 D.G.I.I.

Cliente: Ministerio de Salud Fecha: 09-jun-14
 Dirección: Fondo (Peis) 2 NIT o DUI: _____
 Venta a cuenta de: _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|-------|---|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 6 | Código: 60405090 Oftalmoscopio Directo <i>1-95-9011B</i> Oftalmoscopio Directo Marca: Welch Allyn Origen: USA Vencimiento: No Aplica Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A Reng. 31, UM: C/U | \$1,080.00 | | | \$6,480.00 |
| 4 | Código: 60405095 Oftalmoscopio Indirecto <i>1-95-9011C</i> Oftalmoscopio Indirecto Marca: Welch Allyn Serie: 1421125, 1421123, 1421312, 1421310 Origen: USA Vencimiento: No Aplica Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A Reng. 32, UM: C/U | \$3,800.00 | | | \$15,200.00 |
| 4 | Código: 60405140 Sillon para Oftalmología con Brazo para Foroptero , Lampara de Hendidura y Queratometro <i>1-95-8602B</i> Sillon para Oftalmología con Brazo para Foroptero , Lampara de Hendidura y queratometro Modelodel Sillon OC-2200, Series: 22C2413, 22C2418, 22C2420, 22C2407 Columna Oftalmica Modelo: CS-4, Series: 348486, 348477, 348506, 348476 Marca: TOPCON Origen: Japon Vencimiento: No Aplica Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A Reng. 38, UM: C/U | \$12,893.00 | | | \$51,572.00 |
| 1 | Código: 60405005 Camara para Angiografía Oftalmológica <i>1-95-4011A</i> Camara para Angiografía Oftalmológica, Modelo: CX-1 Serie: 3940B008 Marca: Canon Origen: USA Ordenador 2UA3321F07, Monitor 96807113, Mesa ET1500812000321, Impresora Marca Canon Modelo IP2810 Serie: KJBG20257,, UPS Marca: Centra Serie: XAAH40104229750048 Vencimiento: No Aplica Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A Reng. 42, UM: C/U | \$70,200.00 | | | \$70,200.00 |


Contrato No. 58/2014
 Licitación Abierta DR-CAFTA LA No. 26/2013
 Resolución 02/2014, Modificativa de la Resolución de Adjudicación No. 212/2013
 Financiamiento: Fondo General-Peis
 Codigo Proyecto 4654

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO

FECHA 1-7-14

HORA _____



| | | |
|--|------------------|--------------|
| SON: Ciento Cuarenta y Dos Mil Ciento Ochenta y Dos 51/100 DÓLARES | SUMAS | \$143,452.00 |
| | (-) IVA RETENIDO | \$1,269.49 |
| | SUB-TOTAL | |
| LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | VENTA NO SUJETA | |
| Nombre: | VENTA EXENTA | |
| NIT/DUI: | TOTAL | \$142,182.51 |
| Extranjeros: Pasaporte / Carnet de Residencia | | |

F. Emis.: 13/02/2015

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

H. Emis.: 9:44:09

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 55

Fecha Documento: 06/02/2015

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°:

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac. Publica N°: 16/2014

N° Facturas: (0148) PROYECTO 2588, DONACION CHINA-TAIWAN

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--|-----|--------------|---------------|------------|---------------|---------------|
| 1 61103 19519530 | MICROSCOPIO DE LUZ TRASMITIDA CON 3 CARRETA FS, CON ACCESORIOS | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 44115788SA | \$42,635.0000 | \$42,635.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$42,635.0000 |

Total Cod. Presup. 61103 \$42,635.0000

Monto Total Cod. Presup. \$42,635.0000

MONTO TOTAL \$42,635.0000

F.

Vidal Lopez
Guardalmacén



Comercio y Representaciones, S.A. de C.V. ✓

RESIDENCIAL SAN LUIS, AV. LINCOLN, 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: licitaciones@coresaelsalvador.com

VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO Y APARATOS DE MEDIDA Y CONTROL

FACTURA
SERIE: 14SD006F

N° 0148
REGISTRO N° 1890-0
NIT: 0614-280775-001-3

Señor (es): PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO
DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y
DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA – TAIWAN.

Dirección: _____

No. DUI ó NIT: 0614-010122-003-2 Venta a cuenta de: WILLIAM PEREZ

San Salvador, 29/01/2015 55 FORMA DE PAGO: 30 DIAS

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|--|-----------------|-------------------|---------------------|----------------|
| 1 | RENGLON No. 10, CODIGO 60403381 MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA CON 3 CABEZALES INCLUYE CAMARA DIGITAL DE ALTA RESOLUCION CON SISTEMA DE PROYECCION MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA CON 3 CABEZALES INCLUYE CAMARA DIGITAL DE ALTA RESOLUCION. MODELO: DM2000 Equipo de diagnóstico clínico para uso rutinario del departamento de Histopatología con las siguientes características: • Estativo Microscopio trinocular con objetivos plan-apocromáticos. Con dos cabezales de enseñanza al lado derecho del observador principal. Con puntero móvil controlable en todas las direcciones, luz LED blanco se puede observar la lámina no importando el color de la tinción por lo que no requiere cambiar de color el puntero. Iluminación de luz transmitida tipo LED. Interruptor de luz. Ajuste de intensidad luminosa. Tubo binocular ergonómico ajustable en un rango aproximado entre 10 - 30° con un campo de visión óptica no menor de 25mm. Fototubo con accesorios para adaptar cámara. Con ajuste de distancia intrapupilar en un rango aproximado entre 40 - 75mm. • Sistema de enfoque Tipo manual, preferiblemente con control de altura ajustable para ergonomía del usuario. Con ajuste macro y micrométrico, de al menos 2 posiciones, con sistema de parada. • Revólver de al menos 5 objetivos. Objetivos plan-apocromáticos: 2.5x, 5x, 10x, 40x y 100x (Inmersión en aceite). Platina preferiblemente con revestimiento cerámico, con ajuste horizontal y par de torsión ajustable, preferiblemente sin cremallera y con movimiento giratorio. • Filtro Filtros azul abatible Porta filtros para al menos 2 filtros • Condensador(es) de luz para los ámbitos de aplicación del equipo, preferiblemente con codificación cromática. • ACCESORIOS INCLUIDOS: Cubierta protectora del equipo. Cámara para microfotografía color de alta resolución de 8 megapíxeles conectada al equipo. Monitor a color de al menos 21" tipo LED de alta resolución (1080x1080) píxeles, con su respectiva computadora o módulo para procesamiento de imágenes. Sistema de proyección de imágenes de alta resolución, con estructura de montaje de techo. • Certificación de fábrica que indique que su ensamblaje está hecho para impedir la proliferación de los hongos. • Cumple con normas de construcción y calidad reconocidas internacionalmente, tales como: UL, ASTM, NEMA, ISO, IEC, VDE, DIN, o similares. • Cumple con certificación o autorización FDA, CE, o similares. CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: Voltaje de alimentación: 120 VAC Frecuencia: 60 Hertz. Fases: 1 Tomacorriente macho polarizado Tipo de seguridad eléctrica según norma: IEC 60601-1 o equivalente. | \$ 42,635.00 | | | \$ 42,635.00 |
| | | | | \$ | \$ |
| | | SUMAS | | | \$ |
| | | | | (-) 1% IVA RETENIDO | \$ |
| | | | | SUB-TOTAL | \$ |
| | | | | VENTA NO SUJETA | \$ |
| | | | | VENTAS EXENTAS | \$ |
| | | | | VENTA TOTAL | \$ |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO DE _____

NOMBRE: R. Huelgas

FECHA: 6-2-15

HORA: _____



CORESA, DE C.V.

RECIBIDO POR _____

RESIDENCIAL SAN LUIS, AV. LINCOLN, 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: licitaciones@coresaelsalvador.com

**VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO
 Y APARATOS DE MEDIDA Y CONTROL**



Señor (es): PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO
DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y
DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA - TAIWAN.

Dirección: _____

No. DUI ó NIT: 0614-010122-003-2 Venta a cuenta de: WILLIAM PEREZ

San Salvador, 29/01/2015

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|---|-----------------|-------------------|----------------------------|----------------|
| | <p>VIENE DE FCF No.: 146</p> <p>CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS: Base metálica robusta, resistente a vibraciones, con alto grado de rigidez, la cual debe incluir los soportes necesarios para garantizar la estabilidad del cabezal del observador principal y los dos de enseñanza. • Compacto, auto soportado, diseño ergonómico. • Carcasa metálica con tratamiento anticorrosivo, de fácil limpieza, resistente a los reactivos usados en patología y a los Líquidos de desinfección hospitalaria. CONDICIONES DE RECEPCIÓN: Se entregará el equipo instalado y funcionando con todos sus accesorios incluidos. Será entregado a entera satisfacción del Jefe del Servicio de Patología del Hospital y del Administrador de Contrato. INFORMACIÓN TÉCNICA: Con el equipo: - Manual de Operación, en idioma castellano. - Manual de Servicio - Manual de Partes en idioma castellano o en inglés. GARANTÍA: Garantía de dos años contra desperfectos a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. Se considera mantenimiento preventivo y correctivo durante el periodo de garantía. Incluye dos visitas de mantenimiento preventivo semestral, durante el tiempo de vigencia de la garantía. Compromiso de existencia de repuestos para un período mínimo de 5 años. CAPACITACIÓN: La capacitación comprenderá: - Operación y manejo del Equipo - Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes Impartidas al operador y técnico de mantenimiento respectivamente. Se presentará programa de capacitación. SOPORTE TÉCNICO: Se cuenta localmente con Departamento Técnico Biomédico con personal entrenado por el fabricante. Garantizamos a brindar el soporte técnico con personal calificado para el mantenimiento preventivo, de acuerdo al programa solicitado y que estamos en capacidad de atender el llamado por reparación en un tiempo máximo de 24 horas. Marca: LEICA, Origen: ALEMANIA Vencimiento: N/A, Casa representada: LEICA MICROSYSTEMS, CSSP: N/A, U/M: C/U</p> <p>No. DE SERIE DEL MICROSCOPIO: 394537 No. DE SERIE DE LA CAMARA: 0729713914</p> <p>CONTRATO No. 576/2014; LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA LA No. 16/2014; RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 113/2014; FONDOS DONACIÓN CHINA-TAIWAN.</p> <p>SON: CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 70/100 DOLARES</p> | | | | |
| | | SUMAS | | \$ | \$ 42,635.00 |
| | | | | (-) 1% IVA RETENIDO | \$ 377.30 |
| | | | | SUB-TOTAL | \$ 42,257.70 |
| | | | | VENTA NO SUJETA | |
| | | | | VENTAS EXENTAS | \$ |
| | | | | VENTA TOTAL | \$ 42,257.70 |

CORESA, DE C.V.

RECIBIDO POR

F. Emisión: 03/02/2015

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

9:12:12

Ingreso N°: 49

Fecha Documento : 06/02/2015

Orden N° :

Licitac. Publica N° : 16/2014

Proveedor : MINSAL

Procedencia : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° Facturas : 2362 A 2367) PROYECTO 2586, DONACION CHINA TAIWAN

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----|--------------|---------------|------------|--------------------|---------------|
| 1 61103 1959414A | PROCESADOR AUTOMATICO DE TENDIDOS | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 51211580SL | \$33,408.2800 | \$33,408.2800 |
| | | | TOTAL | | | | \$33,408.2800 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | \$33,408.2800 | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | \$33,408.2800 | |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$33,408.2800 |

F.

[Handwritten Signature]

Guardalmacén



FACTURA
14SD000F

No. 2362

NRC: 171091 - 7

NIT: 0614 - 240206 - 107 - 4

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES

Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

PROMED
PROMEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

CLIENTE: PROYECTO NUMERO Z586 CONSTRUCCION, REMODELACION Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGIA Y TECNOLOGIA DE LOS HOSPITALES
RECCION DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACION: CHINA-TAIWAN
SAN SALVADOR

INICIPIO:
PARTAMENTO:
FECHA DE REMISION: NIT: 0614-210222-002-5
GIRO:

| | | | | |
|--------------------------|---------|----------|------------------|---------------------|
| FORMA DE PAGO CREDITO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO 49 | FECHA 29/01/2015 |
|--------------------------|---------|----------|------------------|---------------------|

| CANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|-----------------|--|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| 1 | 60406105 | RENGLÓN No.13.CÓDIGO: 60406105.NOMBRE DEL PRODUCTO: PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS.U/M: C/U. PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS MODELO: STP-120 EL STP 120 POSEE AMPLIAS PROBABILIDADES DE PROGRAMACIÓN PARA PROCESOS DE FIJACIÓN Y DESHIDRATACIÓN DE MUESTRAS HISTOLÓGICAS CON REACTIVOS Y SU POSTERIOR INFILTRACIÓN CON PARAFINA. EN LA PARTE FRONTAL DEL CARRUSEL, EL PANEL DE CONTROL CONTIENE TODAS LAS TECLAS NECESARIAS PARA MANEJAR Y PROGRAMAR EL CARRUSEL. EL TECLADO ES DEL TIPO MEMBRANA. PARA ACCIONAR LAS TECLAS DEBE PRESIONAR CON EL DEDO EN EL CENTRO DEL RÓTULO CORRESPONDIENTE. NO UTILIZAR OBJETOS PUNTIAGUDOS, YA QUE PODRÍAN DAÑAR LA MEMBRANA E INUTILIZAR EL TECLADO. EN LA PARTE FRONTAL DEL CARRUSEL, EL PANEL DE CONTROL CONTIENE TODAS LAS TECLAS NECESARIAS PARA MANEJAR Y PROGRAMAR EL CARRUSEL. EL TECLADO ES DEL TIPO MEMBRANA. EL PROCESADOR DE TEJIDOS POSEE AMPLIAS POSIBILIDADES DE PROGRAMACIÓN PARA PROCESOS DE FIJACIÓN Y DESHIDRATACIÓN DE MUESTRAS HISTOLÓGICAS CON REACTIVOS Y SU POSTERIOR INFILTRACIÓN CON PARAFINA. EL SISTEMA DE CONTROL PERMITE PROGRAMAR HASTA 10 PROCESOS DIFERENTES (PROGRAMAS 01 AL 10). ARRANQUE DIFERIDO, SOLO SI DESEA RETARDAR EL INICIO DEL PROGRAMA PARA QUE ÉSTE TERMINE EN UNA FECHA Y HORA DETERMINADAS, PULSE LA TECLA TIMER-MODO DE OPERACIÓN: TECLA START: TECLA DE PUESTA EN MARCHA DEL CICLO DE FUNCIONAMIENTO AUTOMÁTICO (PROGRAMA). | \$ 33,408.28 | | | \$ 33,408.28 |

cod. 1-95-9414A



| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|------------------|--|
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | | SUMAS | |
| COMPROBANTE: | NOMBRE: | (-) IVA RETENIDO | |
| UI O NIT: | DUI O NIT: | SUB - TOTAL | |
| FIRMA RECIBIDO | FIRMA ENTREGADO | VTAS. NO SUJETAS | |
| | | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTA TOTAL | |

DUPLICADO CLIENTE

No. 2363

NRC: 171091 - 7

NIT: 0614 - 240206 - 107 - 4

PROMED
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Y MEDICINALES
Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

CLIENTE: PROYECTO NUMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA DE LOS HOSPITALES
DIRECCIÓN DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA-TAIWAN
SAN SALVADOR

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

NOTA DE REMISION:

NIT: 0614-210222-002-5

GIRO:

| | | | | |
|--------------------------|---------|----------|------------|---------------------|
| FORMA DE PAGO CREDITO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA 29/01/2015 |
|--------------------------|---------|----------|------------|---------------------|

| GANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTA |
|----------|-----------------|--|-----------------|------------------|----------------|---------------|
| | | <p>...VIENEN</p> <p>TECLA: STOP TECLA DE PARADA DEL CICLO DEL FUNCIONAMIENTO AUTOMÁTICO. AL PRESIONAR ESTA TECLA, EL CONTROL PIDE CONFIRMACIÓN SOBRE SI DESEA REALMENTE INTERRUPIR EL PROCESO. UNA VEZ CONFIRMADO EL PARO, EL PROGRAMA QUEDA ABORTADO Y DEBERÁ CONTROLAR LA MAQUINA EN MODO MANUAL. INDICADORES: -CAMBIO DE IDIOMA-CAMBIO DE FECHA INTERRUPTOR PARA NO CONSUMIR PARAFINA: PRECAUCIÓN: -POSEE INTERRUPTOR DE SEGURIDAD PARA PARO DE EMERGENCIA, UBICADO EN LA PARTE INFERIOR DEL LATERAL DERECHO DE LA UNIDAD. -10 ESTACIONES DE REACTIVOS-AGITACIÓN ROTACIONAL SELECCIONABLE-AGITACIÓN VERTICAL SELECCIONABLE-TIEMPO DE INFILTRACIÓN PROGRAMABLE POR ESTACIÓN DESDE 1 SEGUNDO A 99 HORAS 59 MINUTOS. SI SE PRODUCE ALGUNA SITUACIÓN ANÓMALA, EL CONTROL EMITE UN MENSAJE DE ALARMA EN EL DISPLAY Y EL PILOTO DE LA TECLA ALARMA PARPADEA. FIN DEL PROGRAMA EN CONDICIONES NORMALES DE FUNCIONAMIENTO, EL PROGRAMA SE DETENDRÁ EN EL MODO 12 DE PARAFINA, EMITIENDO UN LEVE PITIDO DE ADVERTENCIA CADA CINCO SEGUNDOS. INTERRUPTOR DE LA CORRIENTE: EL EQUIPO ESTA DOTADO DE UNA BATERIA AUXILIAR PARA PODER CONTINUAR EL PROCESO INTERRUPTIDO O PARA MANEJAR MANUALMENTE Y RETIRAR, SI ES NECESARIO LA CESTA CON LOS CASSETTES. BATERIA NIQUEL CADMIO 12V 60mA. EL SISTEMA DE CONTROL PERMITE PROGRAMAR HASTA 10 PROCESOS DIFERENTES (PROGRAMAS 01 AL 10) DOS ESTACIONES DE PARAFINA CON TEMPERATURA CONTROLADA.</p> | | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|------------------|----------|
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | | SUMAS | |
| NOMBRE: | NOMBRE: | (-) IVA RETENIDO | |
| DUI O NIT: | DUI O NIT: | SUB-TOTAL | |
| | | VTAS. NO SUJETAS | |
| | | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTA TOTAL | |
| FIRMA RECIBIDO | FIRMA ENTREGADO | | PASAN... |

DUPLICADO CLIENTE

No. 2364

NRC: 171091 - 7
NIT: 0614 - 240206 - 107 - 4

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Y MEDICINALES

Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

PROMED

COMERCIALIZADORA MEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

CLIENTE: PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y ETIOLOGÍA DE LOS HOSPITALES
DIRECCIÓN DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA-TAIWAN
SAN SALVADOR

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

CIUDADELA DE REMISION:

NIT: 0614-210222-002-5

GIRO:

| | | | | |
|---------------------------------|---------|----------|------------|----------------------------|
| FORMA DE PAGO CREDITO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA 29/01/2015 |
|---------------------------------|---------|----------|------------|----------------------------|

| CANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECT |
|----------|-----------------|--|-----------------|------------------|----------------|--------------|
| | | <p>...VIENEN OPCIONALMENTE EL EQUIPO PUEDE TRABAJAR CON TRES ESTACIONES DE PARAFINA Y 9 ESTACIONES DE REACTIVOS. SE INCLUYEN 2 DEPOSITOS DE PARAFINA CONSTRUIDOS EN ACERO INOXIDABLE Y CON CAPACIDAD DE 1.8 LITROS. EL EQUIPO CUENTA CON PROCEDIMIENTO DE LAVADO AUTOMÁTICO DE LA CAMARA. EL TIEMPO DE CENTRIFUGADO PROGRAMABLE (T3) PERMITE ELIMINAR EL REACTIVO DE LA CESTA (CAMARA) PARA EVITAR LA MEZCAL DE PRODUCTOS ENTRE VASOS. AL FINALIZAR EL TIEMPO T3 DE INMERSION, SE PRODUCE UN CENTRIFUGADO DURANTE EL TIEMPO T3 PROGRAMABLE, EN EL CUAL EL SENTIDO DE ROTACION SE INVIERTE CUATRO VECES DURANTE EL PROCESO DE CENTRIFUGADO DE LA CESTA ESTO PERMITE EL ESCURRIMIENTO DE REACTIVOS AL PASAR DE UNA ESTACION DE REACTIVOS A OTRA. ROTACION MANUAL DEL EQUIPO PERMITE QUE EL EQUIPO PUEDA HACERSE GIRAR A MANO SOBRE SI MISMO Y FACILITAR EL ACCESO A TODOS LOS DEPOSITOS DE REACTIVOS Y PARAFINA SI EL PROCESADOR SE HAYA DISPUESTO A UNA PARED. CANTIDAD DE CESTAS 1 (OPCIONALMENTE 2) CAPACIDAD DE LAS CESTAS 120 CASSETTES. CAMBIO DE FILTRO: EL EQUIPO PUEDE SUMINISTRARSE CON UN DOBLE FILTRO DE CARBÓN ACTIVO PARA NEUTRALIZAR LOS VAPORES QUE EMITEN LOS REACTIVOS EMPLEADOS, UNA VEZ CONFIRMADO EL PARO EL PROGRAMA QUEDA ABORTADO Y DEBERÁ CONTROLAR LA MAQUINA EN MODO MANUAL POR LOS PULSADORES Y AL COLOCAR EL PORTA CESTA ENCIMA DEL PRIMER VASO. POR ELLO, DESPUES DE UN PERIODO DE DESCONEXION</p> | | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|------------------|----------|
| SON | | SUMAS | |
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | | (-) IVA RETENIDO | |
| NOMBRE: | NOMERE: | SUB - TOTAL | |
| DUI O NIT: | DUI O NIT: | VTAS. NO SUJETAS | |
| | | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTA TOTAL | |
| FIRMA RECIBIDO: | FIRMA ENTREGADO: | | PASAN... |

DUPLICADO CLIENTE

No. 2365
 NRC: 171091 - 7
 NIT: 0614 - 240206 - 11

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
 Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
 El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
 www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

PROMED MEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
 PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

CLIENTE: SUJETO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA DE LOS HOSPITALES
 DIRECCIÓN DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA-TAIWAN
 SAN SALVADOR

MUNICIPIO:
 DEPARTAMENTO:
 NOTA DE REMISION:
 NIT: 0614-210222-002-5
 GIRO:

| | | | | |
|--------------------------|---------|----------|------------|---------------------|
| FORMA DE PAGO CREDITO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA 29/01/2015 |
|--------------------------|---------|----------|------------|---------------------|

| CANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS |
|----------|-----------------|---|-----------------|------------------|----------------|--------|
| | | <p>...VIENEN LARGO DE LA CESTA NO DESCENDERÁ EN EL BAÑO DE PARAFINA HASTA QUE NO HAYA TRANSCURRIDO UN DETERMINADO TIEMPO DE SEGURIDAD. TECLA LOCK: PRESIONANDO ESTA TECLA BREVEMENTE, SE INHABILITAN TODAS LAS TECLAS DEL PANEL DE MANDO (PARA PREVENIR ACCIONAMIENTOS INVOLUNTARIOS). ACCESORIOS INCLUIDOS: 20 BEAKERS DE ALUMINIO DE REACTIVOS 6 BAÑOS DE PARAFINA-1 CANASTA DE CASETES ESTÁNDAR DE ACERO INOXIDABLE -5,000 CASETES (DE DOS COLORES) -1 TAPADERA PARA ESPECIMENES 1 KIT DE HERRAMIENTA-4 FILTROS DE CARBÓN-VENTILACIÓN INTEGRADA-UPS DE ACUERDO A LA CAPACIDAD DEL EQUIPO, CON RESPALDO MÍNIMO DE 30 MINUTOS-TEMPORIZADOR CON FUNCIÓN DE CUENTA REGRESIVA PARA MONITOREAR EN INTERVALO DE CAMBIO DE FILTRO EL EQUIPO ESTÁNDAR, CADOS BAJO NORMAS ESTÁNDARES INTERNACIONALES. (CERTIFICACIÓN CE, DIN) CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: TENSIÓN NOMINAL (+/- 10%) 100-120V FRECUENCIA DE RED 50-60 Hz. DISEÑO ESTABLE, ERGONÓMICO Y COMPACTO, AUTOSOPORTADO PARA USO SOBRE MESA O GABINETE. EL EQUIPO SE SUMINISTRARA CON UN DOBLE FILTRO DE CARBÓN ACTIVADO PARA NEUTRALIZAR LOS VAPORES QUE EMITEN LOS REACTIVOS EMPLEADOS. DIÁMETRO DEL CARBUSEL: 850mm, ALTURA: 500-700mm CONDICIONES DE RECEPCIÓN: SE REALIZARÁ VISITA OBLIGATORIA A LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL PARA REVISAR LAS CONDICIONES Y EL ESPACIO FÍSICO DONDE SERÁ INSTALADO EL EQUIPO SE ENTREGARÁ EL EQUIPO INSTALADO Y FUNCIONANDO, A ENTERA</p> | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|------------|------------------|--|--|
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | | SUMAS | | |
| NOMBRE: | NOMBRE: | (-) IVA RETENIDO | | |
| DUI O NIT: | DUI O NIT: | SUB - TOTAL | | |
| | | VTAS. NO SUJETAS | | |
| | | VENTAS EXENTAS | | |
| | | VENTA TOTAL | | |

FIRMA RECIBIDO

FIRMA ENTREGADO

DUPLICADO CLIENTE

PASAN...

FACTURA
14SD000F

No. 2366

NRC: 171091 - 7

NIT: 0614 - 240206 - 107 - 4

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
Y MEDICINALES
Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

PROMED
CIÓN MEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES
SECCIÓN DE NIÑOS BENJAMIN BLDOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA-TAIWAN
SAN SALVADOR

INICIO:
PARTAMENTO:
FECHA DE REMISION:
NIT: **0614-210222-002-5**
GIRO:

| | | | | |
|---------------------------------|---------|----------|------------|----------------------------|
| FORMA DE PAGO CREDITO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA 29/01/2015 |
|---------------------------------|---------|----------|------------|----------------------------|

| QUANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|-----------|-----------------|---|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| | | <p>...VIENEN SATISFACCIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO. INFORMACIÓN TÉCNICA: MANUAL DE OPERACIÓN EN CASTELLANO-MANUAL DE SERVICIO-MANUAL DE DE PARTES EN IDIOMA CASTELLANO O EN INGLÉS.GARANTÍA DE DOS AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA A PARTIR DE LA FECHA DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO.SE INCLUYEN 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL, DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DE LA GARA- TÍA, PARA LA CUAL SE PRESENTARÁ EL PLAN DE VISITAS COORDINADAS CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO Y EL JEFE DE MANTENIMIENTO DEL HOS- PITAL.COMPROMISO DE EXISTENCIA DE REPUESTOS PARA UN PERIODO MÍNIMO DE 5 AÑOS.CAPACITACIÓN: LA CAPACITACIÓN COMPRENDERÁ: OPERACIÓN, LIMPIEZA Y MANEJO DEL EQUIPO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y FALLAS MAS FRECUENTES, IMPARTIDA AL OPERADOR Y TÉCNICO DE MANTE- NIMIENTO RESPECTIVAMENTE, MEDIANTE UN PLAN DE CAPACITACIÓN APRO- BADO POR EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO Y JEFE DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL.SOPORTE TÉCNICO: SE CUENTA LOCALMENTE CON DEPARTA- MENTO TÉCNICO BIOMÉDICO. SE GARANTIZA A BRINDAR EL SOPORTE TÉCNICO CON PERSONAL CALIFICADO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CO- RECTIVO, SE CUENTA CON LA CAPACIDAD DE ATENDER LLAMADO POR REPA- CIÓN EN UN TIEMPO MÁXIMO DE 24 HORAS.MARCA: THERMO SCIENTIFIC MICROM. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO: N/A.No. DE SERIE: STP-2021. CASA REPRESENTADA: PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. CSSP: N/A.</p> | | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|--|--|
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | SUMAS | | |
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | (-) IVA RETENIDO | | |
| | SUB - TOTAL | | |
| | VTAS. NO SUJETAS | | |
| | VENTAS EXENTAS | | |
| | VENTA TOTAL | | |

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
DUI O NIT: _____ DUI O NIT: _____
FIRMA RECIBIDO: _____ FIRMA ENTREGADO: _____

DUPLICADO CLIENTE

PROMED

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
 PROMED MEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
 PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
 Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
 El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
 www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

14SD000F

No. 2367
 NRC: 171091 - 7
 NIT: 0614 - 240206 - 107 - 4

CLIENTE: PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA-TAIWAN
 SAN SALVADOR

INICIO: _____
 PARTAMENTO: _____
 FECHA DE REMISION: _____
 NIT: 0614-210222-002-5
 GIRO: _____

| | | | | |
|---------------|---------|----------|------------|------------|
| FORMA DE PAGO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA |
| CREDITO | | | | 29/01/2015 |

| ANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|---------|-----------------|--|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| | | ...VIENEN CONTRATO No.581/2014 LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA L No. 16/2014 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN No. 113/2014 FONDOS DONACIÓN CHINA-TAIWAN PROYECTO No. 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMÍN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN CHINA-TAIWAN | | | | |

| | | | |
|--|--|------------------|--------------|
| MONTAÑO: CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO DOCE 63/100 DOLARES | | SUMAS | \$ 33,408.28 |
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | | (-) IVA RETENIDO | \$ 295.65 |
| NOMBRE: _____ | | SUB - TOTAL | \$ 33,112.63 |
| DUI O NIT: _____ | | VTAS. NO SUJETAS | |
| FIRMA RECIBIDO _____ | | VENTAS EXENTAS | |
| FIRMA ENTREGADO _____ | | VENTA TOTAL | \$ 33,112.63 |

DUPLICADO CLIENTE

F. Emis.: 13/02/2015

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

H. L. O.: 9:32:10

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 52

Fecha Documento: 06/02/2015

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°:

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac.Publica N°: 16/2014

N° Facturas: (0144) PROYECTO 2586, DONACION CHINA-TAIWAN

| Sec: CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-------------------|-------------------------|-----|----------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| 1 61103 1954220A | CRIOSTATO | CAJ | 1.0000 | 01/01/2050 | 106731160SA | \$37,525.0000 | \$37,525.0000 |

TOTAL
1.0000
\$37,525.0000

Total Cod. Presup. 61103 \$37,525.0000

Monto Total Cod. Presup. \$37,525.0000

MONTO TOTAL \$37,525.0000

F. _____

Guardalmacén





Comercio y Representaciones, S.A. de C.V. ✓

RESIDENCIAL SAN LUIS, AV. LINCOLN, 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: licitaciones@coresaelsalvador.com

VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO Y APARATOS DE MEDIDA Y CONTROL

FACTURA
SERIE: 14SD000F
N° 0144
REGISTRO N° 1690-0
NIT: 0614-280775-001-3

Señor (es): PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO

DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA - TAIWAN.

Dirección: _____

No. DUI ó NIT: 0614-010122-003-2 **52** Venta a cuenta de: WILLIAM PEREZ

San Salvador, 29/01/2015

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|---|-----------------|---------------------|----------------|----------------|
| 1 | <p>RENGLON No. 4, CODIGO 60406095 CRIOSTATO CRIOSTATO MODELO: CM1860UV Sistema de congelación automática controlado por microprocesador y panel de control, que permite realizar cortes exactos y almacenamiento de muestras biológicas en congelación, con las siguientes características: Criocámara: Espaciosa, con iluminación y bandejas de almacenamiento removibles para fácil limpieza y descontaminación, con ventana térmica deslizante y cubierta contra polvo. Ajuste de temperatura entre un rango aproximado entre 0 y -35°C a una temperatura ambiente aproximada de 20°C. Con sistema adicional de enfriamiento Peltier para enfriamiento rápido de hasta -35° C aproximadamente, reduciendo la formación de artefactos de cristales de hielo. Tiempo aproximado de congelación a temperatura máxima: 3 horas. - Con ciclos automático y manual de descongelación de la criocámara. - Con ciclo de descongelación manual del bloque de congelación rápida. - Ciclo de descongelamiento no mayor de 15 minutos. - Con rueda de avance de la muestra, con seguro. - Con sistema de aislamiento térmico para ahorro de energía. - Con lámpara UV para desinfección. - Presentador digital de indicación de temperatura de la criocámara. - Con sistema de aviso contra descongelamiento accidental. - Sistema interno de protección contra sobre temperatura. - Con tanque colector por condensación de agua. - Sistema de refrigeración libre de CFC (clorofluorocarburos). Microtomo: Tipo rotatorio con adaptador de cuchillas descartables y giro de 360° para orientar las muestras en al menos dos planos con ajuste preciso, no mayor de 10°. Desplazamiento lateral del porta cuchillas. Porta cuchillas perfil bajo que se pueda obtener cortes en serie de un espesor de hasta 3micrometros. Con sistema anti enrollante del corte. Con movimiento vertical o diagonal de corte de aproximadamente: 50 mm. Espesor aproximado del corte de 1 a 50 micrometros en diferentes pasos no mayores de 5 micrometros. Avance macro motorizado de muestra a una o más velocidades. Avance horizontal aproximado de muestra: 25 mm. Con capacidad para un tamaño aproximado máximo de muestra de 50mm de diámetro. Diseño ergonómico con reposapiés ACCESORIOS INCLUIDOS: 1 Paquete de 50 unidades de hojas descartables de perfil bajo para microtomo. 1 Juego de discos para diferentes tamaños de muestras 1 Juego de llaves Allen o herramientas completas para ajustes. 2 frascos de aceite lubricante para criostato. 1 Extractor de calor estacionario 1 UPS proporcional a la capacidad del equipo, con tiempo de respaldo de 15 minutos mínimo. -Fabricado bajo normas y estándares internacionales de calidad como ISO 9001, UL, VDE, DIN, CSA, IEC, etc. - El equipo cuenta con certificación FDA, CE, JIS. PASA A FCF No.: 145</p> | \$ 37,525.00 | | | \$ 37,525.00 |
| | | SUMAS | | \$ | \$ |
| | | | (-) 1% IVA RETENIDO | | \$ |
| | | | SUB-TOTAL | | \$ |
| | | | VENTA NO SUJETA | | |
| | | | VENTAS EXENTAS | | \$ |
| | | | VENTA TOTAL | | \$ |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO
NOMBRE: W. Huelvo
FECHA: 6-2-15
HORA: 6-2-15

[Signature]
CORESA, DE C.V.

RECIBIDO POR _____

RESIDENCIAL SAN LUIS, AV. LINCOLN, 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: licitaciones@coresaelsalvador.com

**VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO
 Y APARATOS DE MEDIDA Y CONTROL**

FACTURA
 SERIE: 14SD000F
Nº 0145
 REGISTRO N° 1690-0
 NIT: 0614-280775-001-3

Señor (es): PROYECTO NÚMERO 2586 CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN Y EQUIPAMIENTO
DE LOS LABORATORIOS DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA DE LOS HOSPITALES DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM Y
DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ, ZACAMIL, FONDOS DONACIÓN: CHINA – TAIWAN.

Dirección: _____

No. DUI ó NIT: 0614-010122-003-2 Venta a cuenta de: WILLIAM PEREZ

San Salvador, 29/01/2015 FORMA DE PAGO: 30 DIAS

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|----------|--|-----------------|---------------------|----------------|----------------|
| | <p>VIENE DE FCF No.: 144 CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS: Voltaje: 120 VAC Frecuencia: 60 Hz. Fases: 1 Cable de alimentación eléctrica de aproximadamente 1.8mt de largo con toma corriente polarizado hospitalario. Tipo de seguridad eléctrica UNE 611010-1 o equivalente. CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS: Carcasa metálica fabricada preferiblemente en lámina de acero pintado tipo esmalte y secado al horno, resistente a la corrosión y a los líquidos de desinfección hospitalaria. - Dimensiones y peso aproximados en un rango de: Ancho: 0.70 - 0.80 m Profundidad: 0.70 - 0.80 m Altura: 1.1 - 1.2 m Peso: 250-300 lb. Micrófono con protección contra salpicaduras (corrediza de vidrio templado). CONDICIONES DE RECEPCIÓN: Se entregará el equipo instalado y funcionando con todos sus accesorios incluidos, para lo cual si es necesario se realizarán los trabajos mecánicos o eléctricos que así lo demanden. Se entregará a entera satisfacción del Administrador de Contrato. INFORMACIÓN TÉCNICA: Con el equipo: - Manual de Operación en idioma castellano. - Manual de Servicio - Manual de Partes en idioma castellano o en inglés. GARANTÍA: Garantía contra desperfectos de fabricación de dos años, a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. Se realizarán rutinas de mantenimiento preventivo trimestral durante el periodo de vigencia de la garantía, para lo cual presentaremos plan de visitas, coordinadas con el Administrador de Contrato y el Jefe de Mantenimiento del Hospital. Presentamos Compromiso por escrito en proveer repuestos por un período mínimo de 5 años. CAPACITACIÓN: Se proporcionará la capacitación que comprenderá como mínimo: - La operación, limpieza y manejo del equipo. - Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo. Impartidas al personal operador y técnico de mantenimiento respectivamente mediante un plan de capacitación aprobado por el Administrador de Contrato y Jefe de Mantenimiento del Hospital. Contamos localmente con Departamento Técnico Biomédico con personal entrenado por el Fabricante. Marca: LEICA, Origen: ALEMANIA Vencimiento: N/A, Casa representada: LEICA MICROSYSTEMS, CSSP: N/A, U/M: C/U</p> <p>No. DE SERIE: 1414</p> <p>CONTRATO No. 576/2014; LICITACIÓN ABIERTA DR-CAFTA LA No. 16/2014; RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 113/2014; FONDOS DONACIÓN CHINA-TAIWAN</p> <p>SON: TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 92/100 DOLARES</p> | | | | |
| | | SUMAS | | \$ | \$ 37,525.00 |
| | | | (-) 1% IVA RETENIDO | | \$ 332.08 |
| | | | SUB-TOTAL | | \$ 37,192.92 |
| | | | VENTA NO SUJETA | | |
| | | | VENTAS EXENTAS | \$ | |
| | | | VENTA TOTAL | | \$ 37,192.92 |



CORESA, DE C.V.

RECIBIDO POR _____

19/08/2015
14:38:15

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

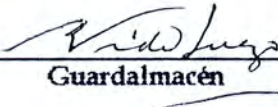
Page 1 of 1

Ingreso N°: 194
Fecha Documento: 17/08/2015

Proveedor: MINSAL
Procedencia: FONDOS GOES

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA N°: 32/2014
N° Facturas: 0056(MEDITECNIC) PROYECTO 4654, FONDOS: PEIS

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|----------------------------------|-----|----------|---------------|-------------|--------------------|----------------------|
| 1 54113 1953804B | AROS DE PRUEBA PARA OFTALMOLOGIA | CU | 5.0000 | 01/01/2050 | 26006330SA | \$400.0000 | \$2,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$2,000.0000 |
| Total Cod. Presup. 54113 | | | | | | | \$2,000.0000 |
| 2 61103 1956101A | ULTRASONIDO PARA OFTALMOLOGIA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 123124344SA | \$68,000.0000 | \$68,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$68,000.0000 |
| 3 61103 1959101C | PROYECTOR DE OPTOTPOS | CU | 5.0000 | 01/01/2050 | 72192288SA | \$3,000.0000 | \$15,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$15,000.0000 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | | \$83,000.0000 |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | | \$85,000.0000 |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$85,000.0000 |

F. 
Guardalmacén



de



MEDITECNIC, S.A. DE C.V.

Suministro y Mantenimiento de Equipo Médico, Odontológico, Básico y Electromecánico

Final 23 Calle Poniente y 29 Avenida Norte
No. 1526, San Salvador
Tel.: 2208-8188, 2225-1249, Fax: 2208-8186
E-mail: meditecnic2000@yahoo.es

FACTURA
De 15DS000F1 al 15DS000F500
Nº: 0056
REGISTRO No. 122566-2
NIT: 0614-300300-121-8

AUTORIZACION IMPRENTA No. 701 D.G.I.I.

Cliente: Ministerio de Salud - Código de Proyecto 4654 Fecha: 16-jul-15
Dirección: 194 NIT o DUI: _____
Venta a cuenta de: _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|-------|---|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 5 | Codigo: 60405015 Aros de Prueba para Oftalmología Aros de prueba para Oftalmología, Modelo: TF50, Series: TF500714000334, TF500714000339, TF500714000333, TF500714000337, TF500714000331, Aros de prueba para uso pediátrico en oftalmología, metal resistente a la corrosión..... Ver especificaciones técnicas Marca: Luxvision Origen: Israel/China Vencimiento: No Aplica Casa Representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A, U/M: C/U, Reng. 1 | \$400.00 | | | \$2,000.00 |
| 1 | Codigo: 60405180 Ultrasonido para Oftalmología Ultrasonido para Oftalmología, Modelo: Ayecubed, Serie: V400-11227 - ABDU +H, Equipo diseñado para detección y diagnóstico de anomalías en el ojo: Hemorragias vitreales, desprendimiento de retina, tumores, Etc. Características: Ultrasonido Modo B, Pantalla: Color, Escala de Grises 256 Niveles..... Ver Especificaciones Técnicas Marca: Ellex Origen: Australia Vencimiento: No Aplica Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A, U/M: C/U, Reng. 4 | \$68,000.00 | 1-95-38 | 04 B | \$68,000.00 |
| 5 | Codigo: 60405105 Proyector de Optotipos Proyector de Optotipos, Modelo: HCP-7000, Series: 7PC00C14L0030, 7PC00C14L0028, 7PC00C15LA0007, 7PC00C15A0002, 7PC00C14L0025, " Distancia de proyección magnificación: 30X..... Ver Especificaciones técnicas Marca: Huvitz Origen: Korea Vencimiento: N, Casa representada: Meditecnic, S.A. de C.V. CSSP: N/A, U/M: C/U, Reng. 7 | \$3,000.00 | 1-95- | 61 01 - A | \$15,000.00 |
| | Contrato N° 15/2015 Licitación Abierta DR-CAFTA LA N° 3/2014 Resolución de Adjudicación N° 01/2015 Fondos: PEIS Codigo de Proyecto 4654 | | 1-95-9101 e | | |
| SON: | Ochenta y Cuatro Mil Doscientos Cuarenta y Siete 79/100 DOLARES | | | | \$85,000.00 |
| | | | | | \$752.21 |
| | | | | | SUB-TOTAL |
| | LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | | | | VENTA NO SUJETA |
| | | | | | VENTA EXENTA |
| | | | | | TOTAL |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO
NOMBRE: [Signature]
FECHA: 17-08-15
HORA: _____

Dr. Rolando Domínguez Parado
DOCTOR EN MEDICINA
SUMAS No. 2808





F. Emis.: 05/10/2016

H. Emis.: 11:51:00

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 121

Fecha Documento : 26/09/2016

Proveedor : GOBIERNO DE JAPON

Procedencia : DONACIONES

Via Ingreso : DE INSTITUCIONES

N° :S/N

N° Facturas : DONADO POR GOBIERNO DE JAPON

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|---|--------------|----------|---------------|-------------|--------------------|-------------------------|
| 1 | 1950021B VENTILADOR PARA PACIENTE | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 54773856S/L | \$11,627.6700 | \$11,627.6700 |
| | | TOTAL | | | | | 1.0000 \$11,627.6700 |
| Total Cod. Presup. | | | | | | | \$11,627.6700 |
| 2 | 61103 1069160A OXIMETRO DE PULSO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 15693328S/L | \$21,152.1000 | \$21,152.1000 |
| | | TOTAL | | | | | 1.0000 \$21,152.1000 |
| 3 | 61103 1950098C EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA, CON ACCESORIOS | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 42907792S/L | \$1,550,975.9400 | \$1,550,975.9400 |
| | | TOTAL | | | | | 1.0000 \$1,550,975.9400 |
| 4 | 61103 1950617A APARATO DE ANESTESIA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 24283192S/L | \$75,916.2900 | \$75,916.2900 |
| | | TOTAL | | | | | 1.0000 \$75,916.2900 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | | 648,044.3300 |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | | \$1,659,672.0000 |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$1,659,672.0000 |

F.  

Guardalmacén

| CODIGO DE INVENTARIO | DISPOSITIVO | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|----------------------|---|----------|-----------------|---------------|
| 1950098C | EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA CON ACCESORIOS | 1 | \$1322,562.41 | \$1322,562.41 |
| 1950021B | VENTILADOR PARA PACIENTE | 1 | \$9,915.25 | \$9,915.25 |
| 1950617A | APARATO DE ANESTESIA | 1 | \$64,736.03 | \$64,736.03 |
| 1069160A | OXIMETRO DE PULSO | 1 | \$18,037.01 | \$18,037.01 |
| TOTAL | | | | \$1415,250.70 |

*EL EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA SE COMPONE A LA VEZ DE LOS SIGUIENTES ACCESORIOS

| COMPONENTES | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|--|----------|-----------------|---------------|
| UNIDAD PRINCIPAL | 1 | \$1042,563.77 | \$1042,563.77 |
| IMPRESOR LASER | 1 | \$55,996.33 | \$55,996.33 |
| ESTACION DE TRABAJO | 1 | \$58,487.68 | \$58,487.68 |
| UPS PARA ESTACION DE TRABAJO ADICIONAL | 1 | \$1,275.00 | \$1,275.00 |
| UPS INCLUYE FUNCION AVR | 1 | \$26,885.51 | \$26,885.51 |
| CONDUCCION DE MANGUERA PARA VENTILADOR | 1 | \$587.35 | \$587.35 |
| ACCESORIOS 1 | 1 | \$114,190.76 | \$114,190.76 |
| ACCESORIOS 2 | 1 | \$22,576.01 | \$22,576.01 |
| TOTAL | | | \$1322,562.41 |

Dirección Hospital Bloom

De: Rosadela Aguilar Cheves [rosadelaguilar@hotmail.com]
Enviado el: Lunes, 12 de Diciembre de 2016 02:19
Para: toxicobloom; Dirección Hospital Bloom; Héctor Guillermo Lara Torres; Planificación; Igor castro ramirios; emontufar@salud.gob.sv
Asunto: RV: memorandum y documentos financieros resonancia-donación de Japón
Datos adjuntos: doc05931920161212133306.pdf

V.B.
para Dr. Pineda
Dr. Medina

Buenas tardes Dr. Salgado:
Dando seguimiento a los acuerdos tomados en reunión del día martes 6 de los corrientes, realizada en la Subdirección del Hospital, adjunto se le remite memorandum no.2016-6003-964, girado por el Sr. Director Nacional de Hospitales, el cual contiene documentos financieros para el ingreso a los activos del hospital del equipo de resonancia donada por Japón.
Agradecería nos confirmaran la recepción de este correo, asimismo cualquier consulta estamos a sus órdenes. cordialmente

Rosadela Aguilar
Técnica del Viceministerio de Servicios de Salud
MINSAL
telf. (503) 2205-7144 y (503) 2205-7218

| | |
|------------------|-------------|
| H.N.N.B.B. | |
| DIRECCION | |
| RECIBIDA: | DESPACHADA: |
| DIA: 12/12/16 | DIA: |
| HORA: 3:05 pm | HORA: |
| FIRMA: <i>AB</i> | FIRMA: |

FS-3640MFP
[00:c0:ee:9a:dd:c9]

*Original Lic. Ramon Escobar
favor verificar datos y si es necesario
modificar Ingreso, reportando a activo
si ya
Favor Informar me al respecto*

EM

Elizabeth Medina Valdez
ADMINISTRADOR H.N.N.B.B.

16/12/016

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| DIVISION ADMINISTRATIVA H.N.N.B.B. | |
| Recibido de: | <i>Dirección</i> |
| Fecha: | <i>15-12-16</i> |
| Hora: | <i>2:35 P</i> |
| Firma: | <i>Medina</i> |



2

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

MEMORANDUM

No. 2016-6003-964

Para: Dr. Álvaro Hugo Salgado Roldan
Director del Hospital Nacional de Niños
"Benjamín Bloom"

De: Dr. Luis Enrique Fuentes
Director Nacional de Hospitales

Fecha: 9 de diciembre de 2016

Hago referencia a donación de Resonancia Magnética, por Japón, a través de , de Canje de Notas, suscrita el 20 de marzo de 2013, entre los gobiernos del El Salvador y Japón.

Al respecto le adjunto se le remite Factura SVMJ-JP-01, SIRIUS CORPORATION fabricante del equipo, Certificado de la Adquisición Elegible , girado por JICS, agencia japonesa, responsable de la compra.

Lo anterior para que se proceda a ingresar el equipo donado al registro de activo fijo del hospital, para efectos de costeo unitario del equipo y sus accesorios, ver contrato entre Japan International Cooperation System y SIRUS Corporation Ref.No.MWNPVS12-24, en su apéndice No.1 cuadro APP1-1 y apéndice 5 cuadro APP5-1, el tipo de cambio de yenes japones a dólar americano es de 117.647 yenes por un dólar americano, cambio brindado por el Banco Central de Reserva(BCR) a la fecha de recepción de los equipos en el país.

Sin otro particular le saludo cordialmente

DIOS UNION LIBERTAD

C.C. Dr. Julio Oscar Robles Ticas
Viceministro de Servicios de Salud

Anexo lo indicado

| | |
|-------------------|---------------|
| H.N.N.B.B. | |
| DIRECCION | |
| RECIBIDA: | DESPECHADA A. |
| DIA: 12/12/16 | MA: |
| HORA: 3:05 PM | MIN: |
| FIRMA: <i>LF</i> | FIRMA: |

3

SIRIUS CORPORATION

Funato No.2, Bldg. 7F, 1-11-11 Kudan-Kita,
Chiyoda-ku, Tokyo 100-0073, JAPAN
TEL: +81-3-3511-7500 / FAX: +81-3-3511-7507



INVOICE

| | | | |
|---|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| INVOICE No. SVMI-JP-01 | Place and Date Tokyo, 19th of May, 2016 | Contract No. MENPSV12-04 | Date 25th of December, 2015 |
| Consigned to Messrs Ministerio de Salud Calle Arce No. 827, San Salvador Luis Enrique Fuentes, Director Nacional de Hospitales Tel: +503-2205-7337 Fax: +503-2271-3524 E-mail: fuentescirujanolap@yahoo.com | | | |
| Vessel "LLOYD DON GIOVANNI" Voy-1601 | Shipping On or About 20th of June, 2016 | | |
| From Yokohama, Japan | To Acajutla, El Salvador | | |
| Final Destination Project Site in El Salvador | | | |

| Markes and Nos. | Description | Qty | Unit Price | Amount |
|-----------------------------------|--|----------------------------|------------|--------------|
| Details are as per attached sheet | Japan's Non-Project Grant Aid for Provision of Medical Equipment FY 2012 for The Government of The Republic of El Salvador | | | |
| | MRI (Open type, 0.4T) | | | |
| Main Unit | Main unit | Made in Japan | 1 unit | ¥100,051,500 |
| | | Made in China | | |
| Composition | Laser Printer | Made in Japan | 1 set | ¥6,530,800 |
| Composition | Additional workstation | Made in China | 1 set | ¥6,779,900 |
| Composition | Ventilator | Made in the United Kingdom | 1 set | ¥1,146,500 |
| Composition | Anesthesia apparatus | Made in Germany | 1 set | ¥7,487,000 |
| Composition | Accessories (1) (from Japan) | Made in Japan | 1 set | ¥13,434,200 |

"The above-mentioned Products were procured by JICS on behalf of the Government of the Republic of El Salvador under Japan's Non-Project Grant Aid for Provision of Medical Equipment."

Final Destination: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

TOTAL : 13 Packages

CIP Project Site in El Salvador

¥135,429,900.-
(Japanese Yen)

SIRIUS CORPORATION


P. P. Manager



Shinjuku EAST Bldg10-5, Tomihisa-cho, Shinjuku-ku,
Tokyo, 162-0067, JAPAN

CERTIFICADO DE LA ADQUISICION ELEGIBLE (CAE)
(CEP – Certificate of Eligible Procurement)
Cooperación Financiera No Reembolsable del Japón
Tipo No-Proyecto para el Suministro de Equipos Médicos (2012)
República de El Salvador

Fecha: 14 de enero de 2016
Número de referencia: M2-12-24-008

A: El Gobierno de la República de El Salvador
De: Japan International Cooperation System (JICS)

A quienes corresponda:

Con respecto a la factura proforma aquí adjunta, certificamos por la presente que la adquisición, cumple con todos los términos y condiciones del Canje de Notas suscrito entre el Gobierno del Japón y el Gobierno de la República de El Salvador, con fecha 20 de marzo de 2013, y de las Minutas del Acuerdo sobre los Detalles del Procedimiento, establecidas entre las autoridades concernientes a los dos Gobiernos con fecha 20 de marzo de 2013.

Lista de los datos principales datos concernientes a la adquisición:

1. Método de adquisición

(Marcar con X en el lugar apropiado)

- a. :: Licitación competitiva
b. : Licitación limitada
c. : Compras
d. : Contratación directa

2. Productos

- a. Nombre de los productos: MRI
b. Origen: Japón, China etc.

3. Costo de productos y servicios incidentales

- a. Productos: JPY140,531,700-
b. Flete: JPY2,548,650-
c. Seguro marítimo: JPY419,650-
d. Construcción de Pantalla: JPY20,000,000-
e. Instalación: JPY2,000,000-
f. Entrenamiento: JPY1,000,000-
g. Total (a+b+c+d+e+f): JPY166,500,000-

4. Suministrador

- a. Nombre: Sirius Corporation
b. Domicilio: Funato No. 2 Bldg. 7F, 1-11-11, Kudankita, Chiyoda-ku, Tokyo 102-0073, Japan
c. Nacionalidad: Japón

5

5. Consignatario

- a. Nombre: Ministerio de Salud
- b. Domicilio: Calle Arce No. 827, San Salvador, República de El Salvador

二 三〇〇 月 子

Tomoko Nikai
Jefa del Proyecto
Japan International Cooperation System



Shinjuku EAST Bldg10-5, Tamihisa-cho, Shinjuku-ku,
Tokyo, 162-0067, JAPAN

6

FACTURA PRO-FORMA
Cooperación Financiera No Reembolsable del Japón
Tipo No-Proyecto para el Suministro de Equipos Médicos (2012)
República de El Salvador

Fecha: 14 de enero de 2016
Número de referencia: M2-12-24-008

Importador: Ministerio de Salud

La presente Factura Pro-forma indica el costo total calculado de los productos y servicios relacionados que deben ser adquiridos por JICS en nombre del Gobierno de la República de El Salvador.

| Descripción general de los Productos | Cantidad (Unidad) | Precio unitario FOB (nombre de moneda/Unidad) | Precio FOB (nombre de moneda) |
|--------------------------------------|-------------------|---|-------------------------------|
| MRI | 1 | JPY140,531,700- | JPY140,531,700- |
| Costo Total | | | JPY140,531,700- |
| Costo del Transporte | | | JPY2,548,650- |
| Costo del Seguro Marítimo | | | JPY419,650- |
| Costo de la Construcción de Pantalla | | | JPY20,000,000- |
| Costo de la Instalación | | | JPY2,000,000- |
| Costo del Entrenamiento | | | JPY1,000,000- |
| COSTO TOTAL ESTIMADO | | | JPY166,500,000- |

- Suministrador: Sirius Corporation
- Plazo de embarque para los productos adquiridos de Japón y China: 22 de junio de 2016
- Plazo de entrega al hospital para los productos adquiridos en la República de El Salvador: dentro de 120 días luego de embarque del equipo principal de Imágenes por Resonancia Magnética

二階 附子

Tomoko Nikai
Jefa del Proyecto
Japan International Cooperation System

121 Donado x Gbrd. Japon

APPENDIX-1 BREAKDOWN OF THE CONTRACT PRICE

APPENDIX-1 BREAKDOWN OF THE CONTRACT PRICE

Name of the Products: MRI (Open type, 0.4T) (Unit: Japanese Yen)

| Composition No. | Code Description | Q'ty | Unit Price of Products | | | | Total Price of Products | Total CIP Price of Spare Parts* | Shield Construction Work | Installation and Setup Work | Initial Operation/Maintenance Training | Total |
|-----------------|--|--------|------------------------|----------------|-----------|-------------|-------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|-------------|
| | | | FOB | Transportation | Insurance | CIP | | | | | | |
| | | | (a) | (b) | (c) | (d) | | | | | | |
| 1 | Main unit | 1 unit | 97,902,400 | 1,848,950 | 300,150 | 100,051,500 | 100,051,500 | | 20,000,000 | 1,736,000 | 867,000 | 122,654,500 |
| 2 | Laser printer | 1 set | 6,353,100 | 153,120 | 24,580 | 6,530,800 | 6,530,800 | | | 38,000 | 19,000 | 6,587,800 |
| 3-1 | Additional workstation | 1 set | 6,630,800 | 128,310 | 20,790 | 6,779,900 | 6,779,900 | | | 67,000 | 34,000 | 6,880,900 |
| 3-2 | UPS for Additional workstation (Local procurement) | 1 set | | | | 150,000 | 150,000 | | | | | 150,000 |
| 4, 5 | UPS (including AVR function) (Local procurement) | 1 set | | | | 3,109,000 | 3,109,000 | | | 36,000 | 18,000 | 3,163,000 |
| 6-1 | Ventilator | 1 set | 1,124,400 | 19,000 | 3,100 | 1,146,500 | 1,146,500 | | | 13,000 | 7,000 | 1,166,500 |
| 6-2 | Driving hose for Ventilator (Local procurement) | 1 set | | | | 69,100 | 69,100 | | | | | 69,100 |
| 7 | Anesthesia apparatus | 1 set | 7,326,000 | 138,540 | 22,460 | 7,487,000 | 7,487,000 | | | 86,000 | 43,000 | 7,616,000 |
| 8 | Pulse oximeter (Local procurement) | 1 set | | | | 2,086,000 | 2,086,000 | | | 24,000 | 12,000 | 2,122,000 |
| 9-1 | Accessories (1) (from Japan) | 1 set | 12,910,800 | 206,030 | 39,470 | 13,156,300 | 13,156,300 | 277,900 | | | | 13,434,200 |
| 9-2 | Accessories (2) (Local procurement) | 1 set | | | | | | 2,656,000 | | | | 2,656,000 |
| | Total | | | | | | 140,566,100 | 2,933,900 | 20,000,000 | 2,000,000 | 1,000,000 | 166,500,000 |

* Detail of the spare parts are as per listed in the Spare Parts List.

Precio \$ 1,659,672.

Taza de cambio. \$1 americano = 0.0099680 yen japones



20

de

| CODIGO DE INVENTARIO | DISPOSITIVO | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO(\$) | TOTAL |
|----------------------|--|----------|---------------------|----------------------|
| 1950098C | *EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA,CON ACCESORIOS | 1 | \$1550,975.94 | \$1550,975.94 * |
| 1950021B | VENTILADOR | 1 | \$11,627.67 | \$11,627.67 |
| 1950617A | APARATO DE ANESTESIA | 1 | \$75,916.29 | \$75,916.29 |
| 1069160A | OXIMETRO DE PULSO | 1 | \$21,152.10 | \$21,152.10 |
| TOTAL | | | | \$1659,672.00 |

* EL EQUIPO DE RESONANCIA MAGNETICA SE COMPONE A LA VEZ DE LOS SIGUIENTES ACCESORIOS:

| COMPONETES | CANTIDAD | PRECIO UNIT | TOTAL |
|--|----------|---------------|------------------------|
| UNIDAD PRINCIPAL | 1 | \$1222,620.06 | \$1222,620.06 |
| IMPRESOR LASER | 1 | \$65,667.19 | \$65,667.19 |
| ESTACION DE TRABAJO ADICIONAL | 1 | \$68,588.81 | \$68,588.81 |
| UPS PARA ESTACION DE TRABAJO ADICIONAL | 1 | \$1,495.20 | \$1,495.20 |
| UPS INCLUYE FUNCION AVR | 1 | \$31,528.78 | \$31,528.78 |
| CONDUCCION DE MANGUERA PARA VENTILADOR | 1 | \$688.79 | \$688.79 |
| ACCESORIOS 1 | 1 | \$133,912.11 | \$133,912.11 |
| ACCESORIOS 2 | 1 | \$26,475.01 | \$26,475.01 |
| TOTAL | | | \$1550,975.94 * |

01/03/2017

12:39

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 156

Fecha Documento : 01/03/2017

Origen: MINSAL

Procedencia: FONDOS GOES

Via Ingreso: LIBRE GESTION

N°: 765

N° Facturas: 0122(RED-MEDYCI) DONACIONES-PROYECTO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULO

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|-------|----------|--|-----|--------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| 1 | | 1959907A | VIDEO FIBROBRONCOSCOPIO PEDIATRICO, CON ACCESORIOS | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 15182009S/L | \$34,408.6200 | \$34,408.62 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$34,408.62 |

Total Cod. Presup. \$34,408.6200

Monto Total Cod. Presup. \$34,408.6200

MONTO TOTAL \$34,408.62

F.



Guardalmacén



Red - Medyci S.A de C.V
VENTA DE EQUIPO MEDICO

FACT 0122

Tel.: (503) 2264-5522 Fax: 2264-5251

www.redmedyci.com
contacto@redmedyci.com

FACTURA
15DS000F1 AL 15DS000F200

Nº **0122**
REGISTRO No. 167750-6
NIT: 0614-071005-101-0

Paseo General Escalón, No. 4828, Col. Escalón San Salvador, El Salvador.

Señor (es): **DONACIONES-PROYECTO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS** Fecha: 28 de febrero de 2017
Dirección: **RONDA 9/NMF** Cond. de Pago: _____
NIT/DUI del cliente: _____ Venta a Cuenta de: _____

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|---|---|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 1 | VIDEO FIBROBRONCOSCOPIO PEDIATRICO, MARCA: OLYMPUS MODELO: BF-PE2 Y SUS ACCESORIOS: 1. Procesador de Imágenes digital y Cabezal de Cámara Maj 554 Marca: Olympus Modelo: OTV-SC Origen: Japón Serie No.7625824 2. Adaptador de ópticas de 32mm Marca Olympus, Modelo AR-T10E Origen: Japón Lote: 6YR 3. Fuente de Luz, Marca: olympus, Modelo: CLV-S190. Origen: Japón Serie No.7622515 4. Monitor de 21" Marca Sony, Modelo: LMD 2110MD Origen: China Serie No.3208919 5. Grabador DVD, Grado Médico incluye: pedal Marca Sony, Modelo HVO-550 MD Origen: China Serie No.113197 6. Carro de Transporte, Marca: Olympus, Modelo: WM-NP2 Origen UK Serie No.21411801 7. UPS Marca: APC Modelo: Surta 1500 XL Origen: Filipinas Serie No.AS1627191553 8. Pinzas para toma de Biopsia Marca: Olympus Modelo: FB-19C-1 Origen: Japón Lote 69k 9. Cepillos de Citología Marca: Olympus, Modelo: BC-202D-1210 Origen: Japón Lote 69k 10. Pinza para extracción de cuerpo extraño Marca: Olympus Modelo:FG-51D Origen: Japon Lote 6XK Orden de Compra No. <u>765</u> NIT: 0614-071005-101-0 Tiempo de Garantía: 2 años Mantenimiento: Visitas Trimestrales, haciendo un total de 8 visitas durante el periodo de garantía Tiempo de entrega del equipo: 45 días Hábiles Uso en: Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades respiratorias S/C: TB 37/2016 | \$ 34,408.62 | | \$ 34,408.62 | |
| SON: TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO 62/100 DOLARES | | SUMAS | | \$ 34,408.62 | |
| OPERACIONES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | | (-) IVA RETENIDO | | | |
| Entregado Por: | | Sub-TOTAL | | | |
| Nombre: | | VENTAS NO SUJETAS | | \$ 34,408.62 | |
| D.U.I./N.I.T.: | | VENTAS EXENTAS | | \$ 34,408.62 | |
| FIRMA: | | TOTAL | | \$ 34,408.62 | |
| Recibido Por: | | | | | |
| Nombre: | | | | | |
| D.U.I./N.I.T.: | | | | | |
| FIRMA: | | | | | |



6030 6195

1-95-9907A

Mundo Graf Falpe Viquez Guzman, N.I.T.: 0614-010971-110-0,
Reg. 16827-6, Autorización: 679 D.G.I.I. Fecha de Autorización: 16/09/04
Es. Av. Sur No 722-7 Barrio Candelaria, Teléfax: 2260-3341

Resolución: 15041-RES-CR-07016-2015
Fecha de elaboración: 02/02/15
Fecha de autorización: 11/02/2015
Serie Autorizada: 1505000F1 AL 1505000F200

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



F. Emis.: /06/2016

H. Emis: 01:32:34

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 461

Fecha Documento : 01/06/2016

Proveedor: FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia: DONACIONES

Via Ingreso: DE INSTITUCIONES

N°:

N° Facturas: ST.MEDIC 1738

| CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|--------------|--|-----|--------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| 1959803A | UNIDADES MOVILES PARA OTORRINOLARINGOLOGIA | C/U | 2.0000 | 01/01/2050 | 50441112S/L | \$14,705.9500 | \$29,411.9000 |
| | | | TOTAL | | | | \$29,411.9000 |

Total Cod. Presup. \$29,411.9000

Monto Total Cod. Presup. \$29,411.9000

MONTO TOTAL \$29,411.9000

E.

Guardalmacén



ST. MEDIC S.A. DE C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
15DS000C
No. 1738
NIT.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.L.I.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| SEÑOR: FUNDACION BENJAMIN BLOOM | FECHA: 25/05/2019 |
| DIRECCION: | ORDEN DE COMPRA: |
| MUNICIPIO/DEPTO.: 461 | VENDEDOR: |
| N.I.T. No.: 0903-250473-102-4 | NOTA DE REMISION No.: |
| N.R.C.: 148746-3 | FECHA NOTA DE REMISION: |
| GIRO: | COND. DE LA OPERACION: PRONTO |

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | V. EXENTAS | V. NO SUJ. | V. GRAVADAS |
|----------|--|-----------------|------------|------------|-------------|
| 2 | UNIDADES MOVILES PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MARCA: MEGA MODELO: NET-1100 ORIGEN: KOREA LAS ESPECIFICACIONES SON DE ACUERDO A COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN DE COMPRA | \$26,023.23 | | | \$26,023.23 |
| 2 | JUEGOS DE ACCESORIOS ESTANDAR CORRESPONDIENTES A CADA UNIDAD, DE ACUERDO AL DETALLE DE ACCESORIOS DETALLADA EN LA COTIZACION ANEXA | | | | |
| 2 | ACCESORIOS ESTANDAR | | | | |
| 2 | SILLONES PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MARCA: MEGA MODELO: NET-15000 ORIGEN: KOREA LA DESCRIPCION DE CADA SILLON ESTA DE ACUERDO A LA DESCRIPCION DETALLADA EN LA COTIZACION ANEXA | | | | |
| 2 | BANCOS DE EXPLORACION PARA EL MEDICO MARCA: MEGA MEDICA ORIGEN: KOREA LAS MEDIDAS, DIAMETROS Y MOVIMIENTOS DE CADA BANCO VAN A DE ACUERDO A LA COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN | | | | |
| 2 | CARROS PARA INSTRUMENTAL SIN MARCA: SIN ORIGEN CARROS QUE CONTIENEN TODOS SUS COMPONENTE DE ACUERDO A LA COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN DE COMPRA SN: 16U11000221 / 16C150000104 SN: 16E110002214 / 16D150000103 | | | | |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO F: [Firma]
NOMBRE: [Firma]
FECHA: _____
HORA: _____

| | | |
|--|-------------------|-------------|
| SON: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE 90/100 USD DOLARES | SUMAS | \$26,023.23 |
| CANCELADO: | 13% IVA | \$3,383.67 |
| OPERACIONES SUPERIORES A \$ 11,428.58 | (-) IVA RETENIDO | |
| N.I.T. O D.U.I.: | SUB-TOTAL | \$29,411.90 |
| N.I.T. O D.U.I.: | VENTAS EXENTAS | |
| HECHO POR | VENTAS NO SUJETAS | \$29,411.90 |
| NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO | VENTA TOTAL S | |
| NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO | | |

PRODUCTO CENTRAL - IGUAL ELABORADO EN GUATEMALA.

FORMAS ASES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. - FORJON EL SALVADOR. REG. 10402 / NET 06-12-1998-0103. REG. AUTORIZACION IMPRENTA 0001914. BLD. 1 / TIPOGRAFIA CALEFONTE PARA SAN JOSE No. 300 COL. ESCOLAR SAN SALVADOR PER. (001) 2528280 - 13809015

TOTAL DEL IVA: 10380000 AL No. 1038000000 RESOLUCION No. 5844-01-03-1773-2013 DE FISCAL 24 DE AGOSTO DE 2013 04-2013



Emis.: 02/06/2016

Emis.: 09:48:37

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 460

Fecha Documento : 01/06/2016

Proveedor : FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia : DONACIONES

Via Ingreso : DE INSTITUCIONES

N° :S/N

N° Facturas : STMEDIC. 1739

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|---|-----|----------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| 1 | 1959803A UNIDADES MOVILES PARA OTORRINOLAFINGOLOGIA | C/U | 2.0000 | 01/01/2050 | 17307744S/L | \$14,705.9500 | \$29,411.90 |

| | | |
|--------------|--------|-------------|
| TOTAL | 2.0000 | \$29,411.90 |
|--------------|--------|-------------|

Total Cod. Presup. \$29,411.9000

Monto Total Cod. Presup. \$29,411.9000

MONTO TOTAL \$29,411.90

F.

Guardalmacén



1-0215633

ST. MEDIC S.A. DE C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
15DS000C
No. 1739
NIT.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.L.L.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

SEÑOR: FUNDACION BENJAMIN BLOOM
DIRECCION:
MUNICIPIO/DEPTO.:
N.I.T. No.: 0903-250473-102-4
N.R.C.: 148746-3
GIRO:

FECHA: 23/08/2015
ORDEN DE COMPRA:
VENDEDOR:
NOTA DE REMISION No.:
FECHA NOTA DE REMISION:
COND. DE LA OPERACION:

60

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | V. EXENTAS | V. NO SUJ. | V. GRAVADAS |
|----------|---|-----------------|------------|------------|-------------|
| 2 | UNIDADES MOVILES PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MARCA: MEGA MODELO: NET-1100 ORIGEN: KOREA LAS ESPECIFICACIONES SON DE ACUERDO A COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN DE COMPRA | \$26,028.23 | | | \$26,028.23 |
| 2 | JUEGOS DE ACCESORIOS ESTANDAR CORRESPONDIENTES A CADA UNIDAD, DE ACUERDO AL DETALLE DE ACCESORIOS DETALLADO EN LA COTIZACION ANEXA | | | | |
| 2 | ACCESORIOS ESTANDAR SILLONES PARA OTORRINOLARINGOLOGIA MARCA: MEGA MODELO: NET-15000 ORIGEN: KOREA LA DESCRIPCION DE CADA SILLON ESTA DE ACUERDO A LA DESCRIPCION DETALLADA EN LA COTIZACION ANEXA | | | | |
| 2 | BANCOS DE EXPLORACION PARA EL MEDICO MARCA: MEGA MEDICA ORIGEN: KOREA LAS MEDIDAS, DIAMETROS Y MOVIMIENTOS DE CADA BANCO VAN A DE ACUERDO A LA COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN | | | | |
| 2 | CARROS PARA INSTRUMENTAL SN MARCA: SIN ORIGEN CARROS QUE CONTIENEN TODOS SUS COMPONENTE DE ACUERDO A LA COTIZACION ANEXA A ESTA ORDEN DE COMPRA SN: 18U11000125 / 16C15000102 SN: EE11200225 / 16C150006101 | | | | |

1959803A

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO F. _____
NOMBRE: RAJ
FECHA: _____
HORA: _____

SON: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE 90/100 USD DOLARES

SUMAS \$26,028.23
13% IVA \$3,383.67
(-) IVA RETENIDO
SUB-TOTAL \$29,411.90
VENTAS EXENTAS
VENTAS NO SUJETAS \$29,411.90
VENTA TOTAL \$

CANCELADO:

OPERACIONES SUPERIORES A \$ 11,428.58

N.I.T. O D.U.I.:

N.I.T. O D.U.I.:

HECHO POR

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO

PRODUCTO CENTROAMERICANO ELABORADO EN GUATEMALA.

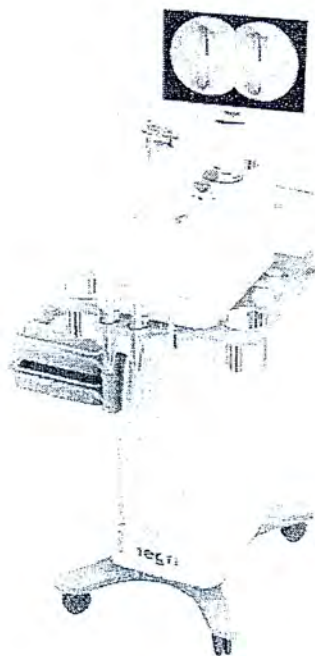
FOMIAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FOMIOM EL SALVADOR - REG. TRIB. 7 INT. 064-2004-010-0 FECHA AUTORIZACION IMPRESA: 09/07/09 - BVO. CONTRIBUCION Y 33. CALLE PONSICHTE P.E. SAN JOSE N. 30. CR. ESCALON SAN SALVADOR (P.R. 001) 2282000 - 7241000

TRABAJA DEL N. 15080001 AL N. 15080002 DEL REGISTRO DEL N. 15041002-01703-0115 DE FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2015. S. 2015.

SEÑORES
Fundación Benjamín Bloom
Atte. Ruth de Ávalos.
PRESENTE.

Por este medio se presenta la oferta correspondiente a cristalería y accesorios detallada a continuación:

| C ANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO \$ | PRECIO TOTAL \$ |
|--------|---|--------------------|-----------------|
| 4 | <p>UNIDAD MÓVIL PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA.</p> <p>MARCA: MEGA MODELO: NET-1100 ORIGEN: KOREA</p> <p>ESPECIFICACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fácil de manejar y livianos para moverlos puede ser utilizado en quirófanos, salas y salas de emergencia funciones varias con solo una unidad de ORL, funcionamiento de aspiración y succión. • Bomba de Compresión: 0.9-2.0Kg/cm² • Bomba de Vacío: 600~680mmHg(MAX) • Botella de Succión: 3000cc X 1/1000cc X 1 • Dispositivo: 400w • Consumo de energía: 850W • Voltaje: 100V/220V 50/60HZ • Dimensión: 780(W) x 585 (L) x 1180(H) aprox. • Peso: 80kg aprox. <p>ACCESORIOS ESTÁNDAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spray: 2 • Succión: 1 • Anti-niebla: 1 • Botella de medicamento: 2 • Botella para recolección de secreciones: 1 • Calentador: 1 • Soporte para telescopio: 2 • Recipientes de residuos: 2 • Bandeja para instrumentos: 2 • Botella para irrigación-succión de oído. • 3 sondas para aspirador de oído. • Funda para protección del equipo. <p>*Monitor no incluido</p> | | |



Ruth
FUNDACION BENJAMIN BLOOM
08 FEB 2016

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 | <p align="center">SILLON PARA OTORRINOLARINGOLOGÍA.</p> <p>MARCA: MEGA MODELO: NET-1500D ORIGEN: KOREA</p> <p>Descripción: Incrementan la eficiencia del tratamiento con su estabilidad y confiabilidad. Con movimientos suaves y silenciosos gracias a su sistema de motor hidráulico. Con varios puntos de control: en la silla, control de pie, y en la unidad (opcional). Inclinación de 0 a 95°, contados desde el eje vertical hacia atrás.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angulo de rotación de 360° • Color gris • Consumo energético de 500W • Voltaje de alimentación 110/220 50/60 Hz. • Dimensiones 260(W) x 849(L) x 1380(H) aprox. • Peso 90Kg aprox. • Accesorios incluidos: pedal y manual de operación. | | |
| 4 | <p align="center">BANCO DE EXPLORACIÓN PARA EL MÉDICO</p> <p>MARCA: MEGA MEDICA ORIGEN: KOREA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diámetro de asiento: Ø 370 mm • Movimiento arriba / abajo con ajuste de altura de 450mm a 560mm aprox. | | |



08 FEB 2016
 FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Red

| | | | |
|--|--|--------------|--------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Resistencia de Peso: 150 Kg (Max) Peso neto: 40 Kg  | | |
| | PRECIO TOTAL DE LA UNIDAD DE ORL BÁSICA (UNIDAD, SILLÓN Y BANCO PARA MÉDICO) | \$ 12.323.90 | \$ 49.295.60 |
| | <p>CARRO PARA INSTRUMENTAL (opcional)</p> <p>Carro que puede anexarse a la unidad de ORL principal para la colocación de instrumental estéril y colocar material contaminado para su futura esterilización.</p> <ul style="list-style-type: none"> Bandeja principal para la colocación del instrumental estéril con cobertor plástico para su recubrimiento. Dos gavetas para la colocación de insumos e instrumental Gaveta de descarte. Cuatro ruedas para su fácil desplazamiento.  | \$ 2.382.05 | \$ 9.528.20 |
| | PRECIO TOTAL DE LA UNIDAD DE ORL (UNIDAD, SILLÓN, BANCO PARA MÉDICO Y CARRO PARA INSTRUMENTAL) | \$ 14,705.95 | \$ 58,823.80 |

Condiciones Generales:

| | |
|--------------------|------------------------|
| PRECIOS | USD, INCUYEN IVA |
| FORMA DE PAGO | CONTRAENTREGA |
| CHEQUE A NOMBRE DE | S.T.MEDIC S.A. de C.V. |
| REGISTRO | 106101-1 |
| NIT | 0614-090598-101-1 |

FUNDACION BENJAMIN BLOOM
08 FEB 2016

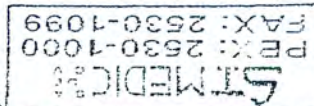
(Handwritten signature)


| | |
|-------------------|---|
| CATEGORIA | Medianos Contribuyentes. |
| GARANTIA | Un (1) año de garantía por desperfectos de fábrica. |
| VALIDEZ DE OFERTA | 30 días. |
| TIEMPO DE ENTREGA | 60-90 días hábiles |

En espera de cumplir sus expectativas y ser favorecidos con su orden. nos suscribimos con un cordial saludo. Atentamente.

S. T. MEDIC S.A. de C.V.


LICDA. MILAGRO MEJIA
GERENTE ADMINISTRATIVA




ING. NICOLE MARTINEZ
ING. BIOMÉDICA
Email: gabriela@stmedic.com
TEL: 2235-1043

FUNDACION BENJAMIN BLUMEN
08 FEB 2016

Recibido

Emis.: 06/10/2014
H. Expis.: 8:17:10

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES


Page 1 of 1

Ingreso N°: 326
Fecha Documento: 06/10/2014

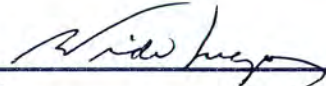
Proveedor: MINSAL
Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
Via Ingreso: LICITACION PUBLICA
N° Facturas: SPACELABS HEALTHCARE(LPI-B-PRIDES-MINSAL/77) U N O P S

Orden N°:
Licita.Publica N°: MIN/77

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|--|-----|--------------|---------------|------------|--------------------|---------------|
| 1 61103 1959000A | MAQUINA DE ANESTESIA COMPLETA CON ACCESORIOS | CU | 3.0000 | 01/01/2050 | 56471180SL | \$24,469.0300 | \$73,407.0900 |
| | | | TOTAL | | | | \$73,407.0900 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | | \$73,407.0900 |
| Mr / Total Cod. Presup. | | | | | | | \$73,407.0900 |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$73,407.0900 |

F. 
Autoriza



F. 
Guardalmacén





SPACE LABS
HEALTHCARE

ENVIO No. S5592140

SEÑORES
HOSPITAL NAC. BENJAMIN BLOOM

Date
10/03/2014

320

| Quantity | Product ID | Description | Precio Unitario | Precio Total |
|----------|------------|---|-----------------|--------------|
| 3 EA | FOCUS | <p>Lote 2, Item 2 Código MINSAL : 60303561 Máquina de Anestesia de tres gases con capnógrafo Modelo : BLEASEFOCUS + ULTRAVIEW SL 2400 Marca : SPACE LABS HEALTHCARE País de Origen : USA</p> <p>Detalle : SERIES : 102826, 102821, 102832 3 - VENTILADORES SERIES : 010767, 010763, 010773 3 - MONITORES SERIES : 1369-023086, 1369-023085, 1369-023000 3 - VAPORIZADORES ISOFLURANO SERIES : 120396, 120393, 120395 3 - VAPORIZADORES SEVOFLURANO SERIES : 120517, 119266, 120363</p> <p>NOTA : VER ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTAS</p> <p>CONTRATO No. 00087029-002 LPI PIS-377-LP-B-PRIDES-MINSAL/77 (UNOPS) SVPU-2013-ITI-1354</p> <p>" ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO QUIRURGICO PARA FORTALECER LAS EMERGENCIAS Y AREAS CONEXAS DE HOSPITALES PRIORIZADOS "</p> | \$ 24,469.03 | \$ 73,407.09 |
| | | | USD | \$ 73,407.09 |

1-95-9000-A

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO DE

Nombre: *Pridelugo*

Fecha: 06-10-14

06 OCT. 2014

SON : SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SIETE 09/100 DOLARES

RECIBE :

POR : HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM

POR : U.N.O.P.S.

000001

F. Emis. 15/10/2012

H. Emis.: 11:09:34

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 276

Fecha Documento 11/10/2012

Orden N°

Licitac.Publica N° 08/2011


Proveedor : MINSAL

Procedencia : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° Facturas : 52855 OXGASA) FONDO : PEIS

| sec | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|----------|--------------------------------|-----|--------------|---------------|------|--------------------|----------------|
| | 1953042E | INCUBADORA FUA, CON ACCESORIOS | C/U | 28.0000 | 01/01/2050 | SL | \$34,500.0000 | \$966,000.0000 |
| | | | | TOTAL | 28.0000 | | | \$966,000.0000 |
| | | | | | | | MONTO TOTAL | \$966,000.0000 |

F. 
Autoriza

F. 
Guardalmacén





HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
 "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
 EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



CONTRATO No. 278/2011
 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011
 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011
 FONDOS: PEIS

EMPRESA: OXGA, S.A. DE C.V.
 276

En el Almacén de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Ocho horas del día Doce de Octubre de Dos mil Doce.
 Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL, Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huevo en Representacion de este hospital, y el Ing. Cesar Catani Papini en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto.

| RENGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
|---------|---|-----|---------|----------|--------------|---------------|
| 16 | 60303400 INCUBADORA FIJA. Incubadora fija para cuidados intensivos neonatales, de doble pared que puede auto convertirse en cuna termica de calor radiante y proveer un ambiente cerrado con control de temperatura minimizando la perdida de calor de los pacientes recién nacidos prematuros a través del paso controlado de aire caliente. Marca: General Electric, Modelo: Girafee Omnibed (Ver especificaciones anexas), Origen: USA. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: General Electric. CSSP: N/A | C/U | 52855 | 28 | \$ 34.500,00 | \$ 966.000,00 |
| TOTAL | | | | | | \$ 966.000,00 |

V-95-3042E

IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑO

CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.

2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL

PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS

ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL

DE PARTES, IMPRESOS Y EN DIGITAL.

3.- ESTE EQUIPO ES RECIDADO PARA LA SATISFACCION DE LOS ADMINISTRADORES DE CONTRATO.

NOTA: LA EMPRESA SOLICITO LA PRORROGA DE 30 DIAS CALENDARIO. LA NUEVA FECHA DE ENTREGA DEL EQUIPO ES EL 13 DE OCTUBRE DE 2012.

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodriguez Menjivar.
 Administrador de Contrato.

F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada.
 Administrador de Contrato.

F.
 Ing. Cesar Catani Papini
 Representante de la Empresa

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huevo.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos



OXIGENO Y GAS OXIGENADO, S.A. DE C.V.
 GIRO: VENTA DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE USO GENERAL Y ESPECIAL,
 MATERIALES CONEXOS Y SUS REPUESTOS.
 CASA MATRIZ: 25 AV. NTE. No. 1080, SAN SALVADOR PBX: 2234-3200, Fax: 2225-8816

FORMULARIO UNICO
No. 12SD000U 52855
FACTURA
 NRC: 565 - 7
 NIT: 0614 - 311059 - 001 - 5

FORMA DE DISTRIBUCION DE LAS PARTES

- 1) Comprobante de Crédito Fiscal, Nota de Crédito y Nota de Débito, Original y Triplicado, para el cliente; Duplicado, Cuadruplicado y Quintuplicado, para el emisor. El Triplicado del Comprobante de Crédito Fiscal no da derecho a Crédito Fiscal.
- 2) Factura: Original, Triplicado, Cuadruplicado y Quintuplicado, para el emisor; Duplicado para el cliente.

COMP. CRED. FISCAL FACTURA NOTA DE CREDITO NOTA DE DEBITO
 VER DIRECCIONES AL DORSO

MINISTERIO DE SALUD Calle Arce Número ochocientos veintisiete, San Salvador
 Contrato No. 278/2011, Licitación Abierta DE CAFTA LA No. 08/2011 Resolución de Adjudicación
 No. 49/2011 y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011 FONDOS: PEIS
 N.I.T. No.: 0614-010122-003-2
 TEL.:
 REGISTRO No.:

EMIS. No.: F. EMIS. N. REMISION: C.C.F. No.: F. EMIS. C.C.F.:

| MES | AÑO | LUGAR | VENDEDOR | ORDEN DE COMPRA | CODIGO DEL CLIENTE | CONDICIONES DE PAGO |
|---------|------|-------|----------|-----------------|--------------------|---------------------|
| OCTUBRE | 2012 | 23 | 169 | | 19 | CREDITO |

| CODIGO | UNIDAD | DESCRIPCION | VENTAS NO SUJETAS | V. EXENTAS | P. UNITARIO | VENTAS AFECTAS |
|--------|--------|--|-------------------|------------|-------------|----------------|
| S/C | C/U | Reglón 16 CÓDIGO:60303400 INCUBADORA FIJA INCUBADORA FIJA PARA CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, DE DOBLE PARED QUE PUEDE AUTOCONVERTIRSE EN CUNA TERMICA DE CALOR RADIANTE Y PROVEER UN AMBIENTE CERRADO CON CONTROL DE TEMPERATURA MINIMIZANDO LA PERDIDA DE CALOR DE LOS PACIENTES RECIENTE NACIDOS PREMATUROS A TRAVES DEL PASO CONTROLADO DE AIRE CALIENTE. MODELO: GIRAFFE OMNIBED (VER ESPECIFICACIONES ANEXAS). Marca: GENERAL ELECTRIC Origen: USA Vencimiento: N/A Casa representada: GENERAL ELECTRIC. CSSP: N/A LUGAR DE ENTREGA: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Cifrado Presupuestario: 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS. | | | \$34,500.00 | \$966,000.00 |

COPIA
 NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL

SUMAS \$966,000.00

CIEN CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 33/100 DOLARES
 (nos) esta obligación dentro del plazo convenido, caso contrario reconoceré(mos) recargo por mora.

CUANDO LA OPERACION SEA SUPERIOR A \$ 11,428.57

RECIBIDO POR: _____
 D.U.I. O N.I.T.: _____
 FIRMA: _____

| | |
|--------------------|---------------------|
| IVA | |
| SUB - TOTAL | \$8,548.67 |
| Retención | |
| VENTAS NO SUJETAS | |
| VENTAS EXENTAS | |
| VENTA TOTAL | \$957,451.33 |

RECIBI CONFORME _____

DUPLICADO-

Proveedor: MINSAL

Procedencia: FONDOS GOES

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

N°: 32/2014

N° Facturas: 5531,5530,5547,5548,5545,5548(STMEDIC)FONDO PEIS PROY.4654

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|---|--------------|----------|---------------|-------------|----------------------|----------------------|
| 1 61103 1950020C | REMOVEDOR OFTALMICO PARA CUERPOS EXTRAÑOS | CU | 4.0000 | 01/01/2050 | 91131208SA | \$200.0000 | \$800.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$800.0000 |
| 2 61103 1952011A | JUEGO DE LENTES DE PRUEBA OFTALMOLOGICA | CU | 5.0000 | 01/01/2050 | 57884204SA | \$500.0000 | \$2,500.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$2,500.0000 |
| 3 61103 1954013A | CAMARA DE FONDO DE OJOS | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 41482500SA | \$22,108.5500 | \$22,108.5500 |
| | | TOTAL | | | | | \$22,108.5500 |
| 4 61103 1959802A | TRANSLUMINADOR | CU | 4.0000 | 01/01/2050 | 114138640SA | \$621.5000 | \$2,486.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$2,486.0000 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | \$27,894.5500 | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | \$27,894.5500 | |
| MONTO TOTAL | | | | | | | \$27,894.5500 |

F.

Guardalmacén



S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD00F
No. 5531
N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.I.

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS

FECHA: 20/07/2015

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

195

VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 4 | REGLON No. 6 CODIGO 60405125 REMOVEDOR OFTALMICO PARA CUERPOS EXTRAÑOS Removedor oftálmico para cuerpos extraños Fresadora oftálmica para cuerpos extraños con micromotor incluido Baterías "AA" Elaborado de material resistente se entrega en buen estado, a entera satisfacción del Administrador del Contrato con la Oferta: estaloga del equipo con especificaciones técnicas Garantía contra desperfectos de fábrica de un año a partir de la fecha de entrega del equipo Marca: KATENA Modelo: ALGERBRUSCH II Origen: USA Marca: KATENA Origen: USA Vencimiento: N/A Casa Representada: KATENA CSSP: N/A CONTRATO No. 14/2015 LICITACION ABIERTA DR-CARTA LA No. 32/2014 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2015 FONDO PEIS CODIGO DE PROYECTO 4654 CARGO PRESUPUESTARIO 0000-3200-3-51-01-22-1-VR5 | \$200.00 | | | \$800.00 |

cod-1-95-0020 e

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
RECIBIDO F
NOMBRE *[Signature]*
FECHA: 17-08-15
CARGO: *[Signature]*



[Handwritten signature and stamp]

| | |
|-------------------|----------|
| SUMAS | \$800.00 |
| (-) IVA RETENIDO | \$7.08 |
| SUB-TOTAL | \$792.92 |
| VENTAS NO SUJETAS | |
| VENTAS EXENTAS | |
| VENTA TOTAL \$ | \$792.92 |

N.I.T. O D.U.I.: _____ N.I.T. O D.U.I.: _____
HECHO POR: _____ NOMBRE Y FIRMA: _____ NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO: _____

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.
DUPLICADO - CLIENTE

S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F
No. **5545**

N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS

FECHA: **20/07/2015**

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNIT. | V.TAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--|--------------|----------------|------------|-----------------|
| 5 | <p>REGLON No. 2 CODIGO 60405055 JUEGO DE LENTES DE PRUEBA PARA OFTALMOLOGICA Caja de prueba Caja de prueba de 266 piezas Aro Metálico Material de vidrio Cilindros positivos y negativos Set de prismas: 8,7,6,5,4,3,2,1,0.5,0.5, y 10 Ocluser 2 PinHole lente con ranura lente Plano Filtro, rojo, verde. Lente Maddox blanco Cilindro cruzado Esferas positivas y negativas Maleta Material resistente, de alta durabilidad Depósito de almacenamiento Se entrega en buen estado, a entera satisfacción del Administrador del Contrato Con la oferta: Catalogo con especificaciones técnicas. Garantía contra desperfectos de un año Caja de prueba Caja de prueba de 266 piezas Aro Metálico Material de vidrio Cilindros positivos y negativos Set de prismas: 8,7,6,5,4,3,2,1,0.5,0.5 y 10.</p> <p>CONTRATO No. 14/2015 LICITACION ABIERTA DR-CARTA LA No. 32/2014 RESOLUCION DE ADIUDICACION No. 01/2015 FONDO PEIS CODIGO DE PROYECTO 4654 CARGO PRESUPUESTARIO 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS</p> | \$500.00 | | | |

[Handwritten Signature]
 Dr. Rolando Domingo
 DOCTOR EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 2809

LIAMBA BLOOM
 SON:
 CANCELADO
 17-8-15
 HECHO POR



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

N.I.T. O D.U.I.:

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO

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

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.

DUPLICADO - CLIENTE

S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F

No. **5546**

N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

www.stmedic.com

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS

FECHA: **20/07/2015**

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | Viana | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|-------|--|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 5 | | <p>Oclusor 2 PinHole lente con ranura Lente Plano Filtro, rojo, verde. Lente Madox blanco Cilindro cruzado Esferas positivas y negativas Maleta Material resistente, de alta durabilidad Depósito de almacenamiento. Se entregara en buen estado, a entera satisfacción del Administrador de contrato con la oferta: Catálogo con especificaciones técnicas. Garantía contra desperfectos de un año. Caja de prueba, Caja de Prueba de 266 piezas Aro metálico Material de Vidrio Cilindros positivos y negativos Set de prismas: 8,7,6,5,4,3,2,1,0.5,0.5 y 10. Oclusor 2 PinHole lente con ranura Lente Plano Filtro, rojo, verde. Lente Madox Blanco Cilindro cruzado Esferas positivas y negativas Maleta Material resistente, de alta durabilidad Depósito de almacenamiento. Se Entregarsn en buen estado, a entera satisfacción del Administrador de Contrato con la Oferta: Catalogo con especificaciones técnicas. Garantía contra desperfectos de un año Marca: AUMED Modelo: 5151 Origen: CHINA Vencimiento: N/A Casa representada: AUMED C55P: N/A</p> <p>CONTRATO No. 14/2015 LICITACION ABIERTA DR-CARTA LA No. 32/2014 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2015 FONDO PEIS CODIGO DE PROYECTO 4654 CARGO PRESUPUESTARIO 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS</p> | \$500.00 | | | \$2,500.00 |

Dr. Rolando Domínguez Parado
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 2808

SON: **DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE 88/100 USD DOLARES**

| | |
|-------------------|------------|
| SUMAS | \$2,500.00 |
| (-) IVA RETENIDO | \$22.12 |
| SUB-TOTAL | \$2,477.88 |
| VENTAS NO SUJETAS | |
| VENTAS EXENTAS | |
| VENTA TOTAL \$ | \$2,477.88 |

CANCELADO:

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

| | |
|------------------|-----------------------------|
| N.I.T. O D.U.I.: | N.I.T. O D.U.I.: |
| HECHO POR | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO |
| | NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.
DUPLICADO - CLIENTE

S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6; SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F
No. 5547
N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.LL

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS

FECHA: **20/07/2015**

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|---|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 1 | <p>REGLON 3 CODIGO 60405020 CAMARA DE FONDO DE OJOS Cámara de fondo de ojos Equipo para procedimiento: Retina: Tumores como retinoblastoma, etc. Glaucoma Retinopatía del prematuro Fotografía del segmento anterior y posterior Cámara retinal Digital, Midriática, Portátil, sostenida de una mano Angulo de trabajo 30 grados Diámetro de pupila: 8mm Dioptría de paciente: de -15a +35 dioptrías Distancia de trabajo 5mm aprox. Botones de enfoque a ambos lados de la unidad Tipo de fotografía: color Programa de Observación, almacenamiento y transmisión de imagen Tipo de iluminación: LED para examen Xenón para fotografía Cámara Digital de 2 megapíxeles Salida de video: NTSC para monitor principal Incluirá computadora con monitor 11" aproximadamente o superior, resolución mínima 640x480 píxeles, con capacidad de almacenamiento en dispositivo externo. Interfaces: USB. Accesorios Incluidos: maleta para guardar y proteger el equipo. UPS de potencia según la necesidad del equipo: Con al menos 3 tomas corrientes protegidos, con alarma sonora e Indicadores de LED'S en panel Frontal Incorporados. Reemplazo de baterías sin herramientas. Tiempo de respaldo de energía de 15 min. Mínimo. Con manual Incluido. Certificado o autorización FDA, CE o JIS Voltaje de alimentación: 100-240 VAC. Frecuencia: 50/60 Hertz Fases: 1 Tomacorriente macho: polarizado grado hospitalario Seguridad eléctrica según norma NEC 60601-1-2 portátil.</p> | \$22,108.55 | | | |

Roberto Dominguez Parodi
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 2808

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
SON: CIRIDOF
CANCELADO
17-08-15
17-8-15

Co 1-95-4013A PASA.....

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

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

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO: NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V. DUPLICADO - CLIENTE

-4-

S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL: TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL, LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099
 SUCURSAL SAN MIGUEL: CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL. TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

www.stmedic.com

FACTURA
 14SD000F
No. 5548
 N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
 N.R.C.: 106101 - 1
 AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.I.

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD** FECHA: **20/07/2015**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS
 DIRECCION:
 N.I.T. ó D.U.I.:
 VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VITAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|---|--------------|----------------|------------|-----------------|
| 1 | <p>Viene.....</p> <p>Se entregara en buen estado y funcionando, a entera satisfacción del Administrador del Contrato y el Jefe de área con la oferta: Catalogo Con especificaciones técnicas. Con el equipo: Manual de Operación. Manual de servietos y Manual de partes en un solo manual. En Idioma Castellano, Inglés o ambos. Garantía contra desperfectos de dos años, a partir de la puesta en funcionamiento del equipo. S.T. MEDIC se compromete en proveer accesorios y repuestos por un mínimo de 5 años. STMEDIC proporcionara el mantenimiento preventivo periódico de acuerdo a recomendaciones del fabricante y mantenimiento correctivo, por lo que se proporcionara todos los elementos necesarios (Insumos, herramientas, repuestos, etc) para realizar dichos mantenimientos, durante el periodo comprendido por la garantía ST MEDIC proporcionara la capacitación y comprenderá: La operación, buen manejo y limpieza del equipo. Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes de equipo, impartido al personal operador y técnico de mantenimiento, respectivamente. Marca: KOWA Modelo: GENESIS D Origen: JAPON Marca: KOWA Origen: JAPÓN Vendimiento: N/A Casa representada: KOWA OPTIMED, INC. CSSP: N/A</p> <p>CONTRATO No. 14/2015 LICITACION ABIERTA DE CARTA LA No. 32/2014 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2015 FONDO PEIS CODIGO DE PROYECTO 4654 CARGO PRESUPUESTARIO 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS</p> | \$22,108.55 | | | \$22,108.55 |

Dr. Rolando Dominguez Pineda
DOCTOR EN MEDICINA
 J.M.P.M. N/A

| | | | |
|------------------|--|--------------------|-------------|
| SON: | VEINTIUN MIL NOVECIENTOS DOCE 90/100 USD DOLARES | SUMAS | \$22,108.55 |
| CANCELADO: | LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | (-) IVA RETENIDO . | \$195.65 |
| N.I.T. O D.U.I.: | N.I.T. O D.U.I.: | SUB-TOTAL | \$21,912.90 |
| HECHO POR | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO | VENTAS NO SUJETAS | |
| | NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTA TOTAL \$ | \$21,912.90 |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.
 DUPLICADO - CLIENTE

S.T. MEDIC S.A. DE C.V.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F
No. **5530**

N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

www.stmedic.com

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD**
PROYECTO 4654 FONDO PEIS

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

VENTA A CUENTA DE:

FECHA: **20/07/2015**

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|---|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 4 | <p>REGLON No. 12 CODIGO 60405175</p> <p>TRANSLUMINADOR</p> <p>Transiluminador para la transiluminación diascleral, completo, lámpara XHL Xenón Halógena, Diafragma con filtro azules Certificado o autorizado por FDA, CE o JIS (presentar documentos de respaldo) Fabricado bajo norma ISO 13485 1 batería recargable 1 Estuche 1 magno recargable para toma de Red 1 Filtro azul. Se entregara en buen estado, a entera satisfacción del Administrador del contrato Con la oferta: Catalogo con especificaciones técnicas. Garantía contra desperfectos de un año. Marca: HEINE Modelo: FINOFF Origen: ALEMANIA Marca: HEINE Origen: Alemania Vendimiento: N/A Casa Representada: HEINE CSPP: N/P</p> <p>CONTRATO No. 14/2015</p> <p>LICITACION ABIERTA DR-CARTA LA No. 32/2014</p> <p>RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 01/2015</p> <p>FONDO PEIS</p> <p>CODIGO DE PROYECTO 4654</p> <p>CARGO PRESUPUESTARIO 0000-3200-3-51-01-22-1-VR5</p> | \$621.50 | | | \$2,496.00 |

FORMAS DE PAGAR: CREDITO, TRANSFERENCIA, CHEQUE, EFECTIVO. DIRECCION: AV. LA PAZ No. 100, 1er. PISO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR. TEL: 2530-1000. FAX: 2530-1099. WWW.STMEDIC.COM

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO

NOMBRE: *[Firma]*

FECHA: **17-8-15**

HORA: **17-8-15**

CANCELADO:



cod 1-95-9802A

[Firma]

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------|------------|
| FECHA: 17-8-15 | MONTO: DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS (12,496) DOLARES | SUMAS | \$2,496.00 |
| | | (-) IVA RETENIDO | \$22.00 |
| | | SUB-TOTAL | \$2,464.00 |
| | | VENTAS NO SUJETAS | |
| | | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTA TOTAL \$ | \$2,464.00 |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.

DUPLICADO - CLIENTE

emis.: 23/08/2012

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

19:40:04

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 164

Fecha Documento 22/08/2012

Orden N°

Licitac.Publica N° 08/2011

Proveedor : MINSAL

Procedencia : MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° Facturas : 0384 (OXI-RENT) (FONDO PEIS)

| Sec | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | UM | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|----------|---|----|----------|---------------|------|---------------|---------------|
| 1 | 1959001A | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA (c/Accesorios) | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | S/L | \$34,230.0000 | \$34,230.0000 |
| | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$34,230.0000 |
| | | | | | | | MONTO TOTAL | \$34,230.0000 |

F. Autoriza

F. Guardalmacén





HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ACTA DE RECEPCION DE EQUIPO MEDICO
 "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO CONSTRUCCION Y
 EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
 BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)"

Ministerio de Salud



→ **MINSAL (FONDO PEIS)** 164

CONTRATO No. 285/2011
 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011
 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011
 Y MODIFICATIVAS Nos. 09/2011 Y 15/2011
 FONDOS: PEIS

EMPRESA: OXIRENT, S.A. DE C.V.

En el Almacén de Insumos Medicos del Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom, Departamento de San Salvador a las Once horas del día Veintiuno de Agosto de Dos mil Doce.
 Reunidas las siguientes personas: Juan Eduardo Rodriguez Menjivar en Representacion del MINSAL., Francisco Antonio Molina Parada y Delia Rina Vides de Huerdo en Representacion de este hospital, y el Sr. Carlos David Urla Torres en Representacion de la Empresa quien hace entrega del siguiente producto.

| RENGLON | NOMBRE DEL PRODUCTO | U/M | FACTURA | CANTIDAD | P/U | TOTAL |
|---------|---|-----|---------|----------|--------------|--------------|
| 22 | 60303845 VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA. (c/ accesorios). Ventilador de Alta Frecuencia Oscilatoria, Marca: Sensorsmedics-Viasys, Origen: Estados Unidos. Vencimiento: No Aplica. Casa Representada: care- fusion Viasys healthcare CSSP: N/A | C/U | 0394 | 1 | \$ 34.230,00 | \$ 34.230,00 |
| TOTAL | | | | | | \$34.230,00 |

- IMPORTANTE: 1.- LA GARANTIA DEL EQUIPO OFERTADO ES POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.
 2.- LA EMPRESA IMPARTIRA LA CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO COMO AL PERSONAL TECTICO CUANDO SE LE NOTIFIQUE QUE INSTALE EL EQUIPO, ADEMAS ENTREGARA MANUALES: MANUAL DE OPERACIONES, MANUAL DE SERVICIO Y MANUAL DE PARTES IMPRESOS Y EN DIGITAL.

F.
 Ing. Juan Eduardo Rodríguez Menjivar.
 Administrador de Contrato.



F.
 Sr. Francisco Antonio Molina Parada.
 Administrador de Contrato.



F.
 Sr. Carlos David Urla Torres.
 Representante de la Empresa

OXI-RENT, S. A. de C. V.
 Intersección Av. Jerusalén y Carretera
 Panamericana Hiper Mall Las Cañadas, Local FC-01
 San Salvador, Libertad, El Salvador
 Tel: 2243-1156 Email: oxirent@el Salvador@gmail.com

F.
 Sra. Delia Rina Vides de Huerdo.
 Jefe de Almacen de Insumos Medicos





FACTURA
12EX000F1
No. 0394
Registro.:No. 185337-7
NIT: 9483-301007-101-1
AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No.745 D.G.I.I.
FECHA DE AUTORIZACIÓN /24/JULIO/ 1998

FECHA: 21/08/2012

NOMBRE DEL CLIENTE: **MINISTERIO DE SALUD**
NIT O DUI DEL CLIENTE: **CALLE ARCE # 827 SAN SALVADOR**
DIRECCIÓN:
VENTA. A CUENTA. DE:

CONDICIONES DE PAGO:
PRIMER PAGO \$ CUOTAS MENSUALES _____
CUOTA ULTIMA DE \$ _____ MONTO TOTAL \$ _____
(EN LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN ESTE TITULO)
A:
SE SERVIRAN UDS. PAGAR POR ESTA UNICA FACTURA CAMBIARLA GIRADA LIBRE DE PROTESTO A LA ORDEN O ENDOSO DE OXIRENT, S. A. EL VALOR TOTAL POR EL QUE ESTA EXTENDIDA O POR EL ULTIMO SALDO DISOLUTO QUE APAREZCA, VALOR RECIBIDO QUE ASENTARAN UDS. A CUENTA SEGUN NUESTRO AVISO.

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--------|---|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 1 | CAU | REGION No. 22 CODIGO 60303845 VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA Marca: SENSORMEDICS-VIASYS Origen: ESTADO UNIDOS Vencimiento: NO APLICA Casa Representada: CARE-FUSION VIASYS HEALTHCARE CSSP: N/A CONTRATO NO: 285/2011 LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 08/2011 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 49/2011 Y MODIFICATIVAS Nos 09/2011 Y 15/2011 FONDOS PEIS CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS LUGAR DE ENTREGA: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM | \$34,230.00 | | | \$ 34,230.00 |

Son: **TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE Y SIETE DOLARES CON 00/100**

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A 200.00 EXTRANJEROS PASAPORTE O CARNET DE RESIDENCIA

ENTREGADO: _____ RECIBIDO: _____
 NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
 DUI: _____ DUI: _____
 FIRMA: _____ FIRMA: _____

1. EL COMPRADOR DA COMO BUENO EL VALOR TOTAL QUE SE INDICA EN ESTA FACTURA Y SI ACEPTA CANCELAR EL MISMO EN LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTIPULADO.
 2. EL COMPRADOR ACEPTA PAGAR LOS INTERESES POR MORA ESTIPULADOS EN ESTA FACTURA.
 3. LA FIRMA DE CUAL QUIERA REFLEJADO O DEPENDIENTE DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA, OBLIGARA A CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ESTIPULADAS POR LA MISMA.
 4. EN COMPRAR AL CRÉDITO, ESTA FACTURA NO ES COMPROBANTE DE PAGO. EN SU RECIBO DE CAJA, ENIGER FACTURA CANCELADA.
 5. ESTA FACTURA ESTA SUJETA AL 3% DE RECARGO POR INTERÉS MENSUAL QUE EXCEDEA DEL TIEMPO ESTIPULADO.

| | | |
|------------------|----|----------|
| SUMAS | \$ | 34230.00 |
| (-) IVA Retenido | \$ | 302.92 |
| SUB - TOTAL | \$ | 33927.08 |
| VENTA NO SUJETAS | \$ | |
| VENTA EXENTA | \$ | |
| FOVIAL | \$ | |
| VENTA TOTAL | \$ | 33927.08 |

GIRADOR, FIRMA DEL VENDEDOR

ACEPTACIÓN, FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR



OXI-RENT, S. A. de C. V.

Su enlace al Mundo del cuidado
respiratorio

Antiguo Cuscatlán, 21 de Agosto 2012

Señores:

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Presente

REF: OFICIONo.2012-6520-61/ORDEN DE INICIO No.7

Estimados señores

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento los números de SERIES de los equipos entregados bajo la factura # 0394 correspondiente a contrato No. 285/2011

| Nombre del Equipo | Numero de Serie |
|--|-----------------|
| ✓ VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA, MODELO 3100 A , MARCA: CAREFUSION SENSORMEDIS VIASYS HEALTHCARE | BCW01339 |
| ✓ MICROBLENDER PARA VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA MODELO:3100 A, MARCA: CAREFUSION | BCF05334 |
| BASE HUMIDIFICADORA CON SERVOCONTROL DE TEMPERATURA MARCA: FISHER & PAYKEL, MODELO MR850JSU. | 120413140559 ✓ |

Los equipos descritos anteriormente cuentan con 36 meses de garantía y demás servicios descritos en nuestra oferta.

Sin más a que referirnos, quedamos de ustedes

Ing. Carlos David Uribe Torres
Representante Legal
OXI-RENT, S.A. DE C.V.



OXI-RENT. S. A de C. V.

Intersección Av. Jerusalén y Carretera
Panamericana Hiper Mall Las Cascadas, # 210-A
2o. Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador
Tel/Fax: 2243-1156 - Email: oxirent.elsalvador@gmail.com



OXI-RENT, S. A. de C. V.

Antiguo Cuscatlán, 21 de Agosto 2012

Su enlace al Mundo del cuidado
respiratorio

Señores

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SECCION BIOMEDICA
ATENCION: ING. FRANCISCO ANTONIO MOLINA
ADMINISTRADOR DE CONTRATO HNNBB

REF: OFICIO No. 2012-6520-61/ORDEN DE INICIO No. 7

LICITACION ABIERTA DR CAFTA LA No. 8/2011: CONTRATO No. 285/2011 FONDOS PEIS. "EQUIPO MEDICO PARA EL PROYECTO DE CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM (FASE EQUIPAMIENTO)".

Estamos señores:

Por medio de la presente hacemos de su conocimiento de los accesorios entregados con el Ventilador de Alta Frecuencia, Modelo 3100 A, al HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM, según factura No. 0394.

- ✓ 6 Circuitos de pacientes Neonatales flexibles con calefacción en línea inspiratoria con cámara humidificadora. ✓
- ✓ 1 Humificador con servo control de temperatura ✓
- ✓ 1 Manguera de Conexión para oxígeno con conector tipo DIAMOD III
- ✓ 1 Manguera de Aire comprimido con conector tipo DIAMOD III
- ✓ 6 KIT de Diafragmas para ventilador de Alta Frecuencia, cada uno con 3 Diafragmas
- ✓ 6 Diafragmas con trampa de agua
- ✓ 6 Mangueras color azul para ventilador de Alta Frecuencia
- ✓ 6 Mangueras color verde para ventilador de Alta Frecuencia
- ✓ 6 Mangueras color rojo para ventilador de Alta Frecuencia
- ✓ 3 Sensores de temperatura para humidificar
- ✓ 3 Cables interconectores calefactores para humidificador
- ✓ 12 botellas de Agua Esteril

Sin más por el momento, quedamos de ustedes a la orden

Cordialmente

Ing. Carlos David Urla Torres
Representante Legal
OXI-RENT, S.A. DE C.V.



OXI-RENT S A de C. V.

Intersección Carretera y Carretera
Panamericana, Las Cascadas, # 210-0
C.A. Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador
Tel/Fax: 2243-1156 • E-mail: oxirent.elsalvador@gmail.com

INTERSECCION AV. JERUSALEN Y CARRETERA PANAMERICANA HIPER MALL LAS CASCADAS,
LOCAL FC-01 2o. NIVEL ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD, EL SALVADOR

Tel/Fax: 2243-1156 • E-mail: oxirent.elsalvador@gmail.com

E. Emis.: 01/12/2014

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

II. Emis.: 8:51:36

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 564

Fecha Documento: 01/12/2014

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°:

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac.Publica N°: 22/2014

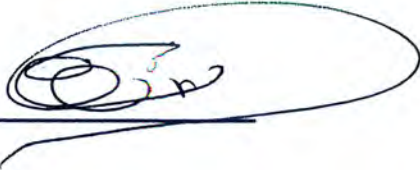
N° Facturas: ST.MEDIC (FONDO PEIS)

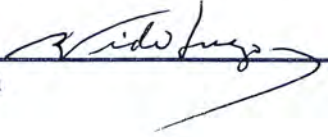
| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--------------------------|-----|--------------|---------------|------------|---------------|---------------|
| 1 61103 1954112A | CAMPIMETRO COMPUTARIZADO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 96525344SA | \$27,478.0000 | \$27,478.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$27,478.0000 |

Total Cod. Presup. 61103 \$27,478.0000

Monto Total Cod. Presup. \$27,478.0000

MONTO TOTAL \$27,478.0000

F. 
Autoriza

F. 
Guardalmacén



ST. MEDIC S.A. DE C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F
No. 2505
N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.L.I.

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

www.stmedic.com

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD** *MINSA (Fondo Peis)* FECHA: **21-nov-14**
HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM
 DIRECCION:
 N.I.T. ó D.U.I.: **564**
 VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 1 | <p>Rengion:35. Codigo: 60405025. <u>Campimetro Computarizado</u> Campimetro computarizado modelo: <u>HFA 740i</u> Caracteristicas: - Exámenes de valor umbral central: 10-2, 24-2, 30-2, <u>micula</u> - exámenes de valor umbral periferico: 60-4, escalon nasal- <u>estrategias</u> para prueba de umbral: esta estandar, sita rapido, umbral completo, fastpac. - <u>Pruebas</u> centrales de 30°: campo central 40 ptos/64ptos/76ptos/80ptos, campo <u>central armaly</u> - exámenes periféricos: periferia 60 puntos, campo visual <u>81 puntos</u>/120 ptos/135ptos/ 246ptos, campo visual, escalon nasal. -<u>Estrategias</u> para prueba de deteccion: Determinacion de la profundidad del defecto en 2 y 3 zonas, <u>determinacion</u> de profundidad del defecto. - <u>Pruebas</u> especiales: <u>Hateman</u> monocular y binocular, superior 36 y 64 test cinético, <u>test</u> adaptado. - <u>Color</u> de estímulo/fondo: blanco/blanco, rojo o azul sobre blanco. -El equipo incluye <u>impresor</u>. Certificado CE fabricado según norma ISO13485. Caracteristicas electricas: Voltaje: 100-240 VAC Frecuencia: 50/60 HZ. Fases:1 tomacorriente <u>macho</u>: polarizado grado hospitalario. Seguridad electrica según norma IEC 60601-1 <u>auto</u> soportado sobre una mesa Estructura de acero. Condiciones de recepcion: <u>Se</u> entregará funcionando y en buen estado, a entera satisfaccion del <u>administrador</u> de contrato. Informacion tecnica requerida: Manual de operacion, manual de <u>servicio</u> y partes (en un solo documento) en idioma castellano o ingles. Garantia: <u>Contra</u> desperfectos de dos años a partir de la fecha de puesta en funcionamiento del equipo. <u>ST</u> Medic se compromete en proveer accesorios y repuestos por un minimo de 3 años. <u>ST</u> Medic proporcionara el mantenimiento preventivo <u>periodico</u> de acuerdo a recomendaciones del fabricante y mantenimiento <u>correctivo</u>, <u>por</u> lo que se proporcionará todos los PASA...</p> | \$27,478.00 | | | |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
 RECIBIDO
 NOMBRE: *V. de la Cruz*
 FECHA: *21-11-14*
 HORA: *1-12-14*



Co d. 1-95-4112A

| | | | |
|------------|--|-----------------------------|-------------------|
| SON: | LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | | SUMAS |
| CANCELADO: | N.I.T. O D.U.I.: | N.I.T. O D.U.I.: | (-) IVA RETENIDO |
| HECHO POR | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO | NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO | SUB-TOTAL |
| | | | VENTAS NO SUJETAS |
| | | | VENTAS EXENTAS |
| | | | VENTA TOTAL \$ |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.
 - DUPLICADO - CLIENTE -

FORMAS ARTILES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FOR...
 FORUMS ARTILES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FOR...
 FORMAS ARTILES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FOR...
 FORMAS ARTILES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FOR...

HOSPITAL NACIONAL DE BENJAMIN BLOOM, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.



Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

FACTURA
14SD000F
No. 2506
N.I.T.: 0614 - 090598 - 101 - 1
N.R.C.: 106101 - 1
AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.I.

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD** FECHA: **21-nov-14**
HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM

DIRECCION:

N.I.T. ó D.U.I.:

VENTA A CUENTA DE:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | VTAS. NO SUJ. | V. EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--|--------------|---------------|------------|-----------------|
| ... | VIENE elementos necesarios (sumos, herramientas, repuestos, etc) para realizar dichos mantenimientos, durante el periodo comprendido por la garantía. Capacitación: ST Medic proporcionará la capacitación y comprenderá: La operación, buen manejo y limpieza del equipo. Mantenimiento preventivo y fallas más frecuentes del equipo impartido al personal operador y técnico de mantenimiento respectivamente. Marca: ZEISS/HUMPHREY Origen: USA Vencimiento: N/A Casa representada: CARL ZEISS CSSP: N/A Serie: 740i-50396 CONTRATO No.553/2014 LICITACION ABIERTA DR-CAFTA LA No. 22/2014 RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 101/2014 FONDOS PEIS | | | | \$27,478.00 |

SAN SALVADOR, P.E.L. (001) 2530-1000
FORMAS, METODOS Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. TORCORN
134432 INT. 04 210444014. FECHA AUTORIZACION IMPRESION: 20/11/2014. CALLE PONIENTE S/E SAN JOSE

TALUDE D.L. No. 1420007. M. M. 1420007.0001. RESOLUCION No. 1041-ED-CA-15115-2014. DE FIRMAR: 21 DE ABRIL DE 2014. 2414488

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------------|-------------|
| SON: VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 83/100 DOLARES | | SUMAS | \$27,478.00 |
| CANCELADO: | | (-) IVA RETENIDO | \$243.17 |
| LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 | | SUB-TOTAL | \$27,234.83 |
| N.I.T. O D.U.I.: | N.I.T. O D.U.I.: | VENTAS NO SUJETAS | |
| HECHO POR | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO | VENTAS EXENTAS | |
| | NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO | VENTA TOTAL \$ | \$27,234.83 |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.
- DUPLICADO - CLIENTE -

F. Emis: 09/07/2013

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 1 of 1

H. Emis: 9:17:54

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 4

Fecha Documento: 01/07/2013

Proveedor: MINSAL

Procedencia: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Orden N°:

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

Licitac.Publica N°: 28/2013

N° Facturas: 0840,0841, SIEMENS) PROGRAMA INTEG.DE SALUD,PRESTAMO BID 2347 2347/OC-ES

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITARIO | TOTAL |
|------------------|-------------------------|-----|----------|---------------|-----------|----------------|---------------|
| 1 81103 1959000C | EQUIPO DE RAYOS X MOVIL | C/U | 2.0000 | 01/01/2050 | 9529532SA | \$34,917.0000 | \$69,834.0000 |

TOTAL 2.0000 \$69,834.0000

Total Cod. Presup. 61103 \$69,834.0000

Monto Total Cod. Presup. \$69,834.0000

MONTO TOTAL \$69,834.0000

F. _____

Autoriza



F. _____

Guardalmacén





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.slv@siemens.com

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

FACTURA

No. 12SD000F 0840

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

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.A.

NOMBRE Y DIRECCION
MINISTERIO DE SALUD, Programa Integrado de Salud - Prestamo BID No. 2347/OC-ES
 CALLE ARCE No. 827
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR

REGISTRO No. 4
 GIRO:
 NIT.: 0614-010122-003-2

| | | | |
|---------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| CODIGO DE CLIENTE | ORDEN DE COMPRA | | VENDEDOR |
| 40018090 | Contrato No. 58/2013 | | |
| NUMERO DE DOCUMENTO | FECHA DOCUMENTO | FECHA DE VENCIMIENTO | PAGINA |
| 7600009346 | 04/06/2013 | 04/07/2013 | 1 |
| FORMA DE PAGO | No. ORDEN | HECHA POR | CONTROL DE EXPORTACION: |
| A030 DIAS | 3000939505 | | |

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

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 | | | | | | | | |
| 1 | 1 | | 10131661 | Según Contrato No. 58/2013 Licitación LPI-B-PRIDES-MINSAL/15 Resolución de Adjudicación No. 02-2013 FONDOS: BID Contrato Prestamo No. 2347/OC-ES Categoría de Inversiones 03.02.00 ITEM No. 6 Código Minsal: 60303360 Descripción: EQUIPO DE RAYOS X MOVIL Cantidad 1 Unidad cada uno MARCA SIEMENS 1-95-9000C País de Origen: España MOBILETT XP Serie No. 3065 SE INCLUYE POR EQUIPO: 1 Delantal de plomo con las siguientes características: con espesor de 0.5mm largo de 26 pulgadas (se anexa catálogo) 2 Casetas de película rápida 8"x10" 2 Casetas de película rápida 14"x14" Facturación correspondiente al 100% contra- conocimiento de embarque de los bienes. Lugar de Entrega: Hospital Nacional Especializado de Niños "Benjamin Bloom" (-) Retención del 1% Son Treinta y cuatro mil seiscientos ocho 00/100 dólares. | \$34,917.00 | | | \$34,917.00 | |
| | | | | | | | | \$309.00 | |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
 RECIBIDO F
 NOMBRE: *[Signature]*
 FECHA:
 HORA: 1-07-13
 01-07-2013

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

| | | | | |
|--|------------------|--|----------------|------------------|
| VENTAS AFECTAS | | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | TOTAL |
| \$34,608.00 | | | | \$34,608.00 |
| LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 <small>ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO</small> | | LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 <small>ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO</small> | | |
| RECIBIDO POR: | N.I.T. / D.U.I.: | FIRMA DE RECIBIDO: | ENTREGADO POR: | N.I.T. / D.U.I.: |
| | | | | |

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FORCON EL SALVADOR - REG. 194437. NIT. 0614-210464-1016. FECHA AUTORIZACION IMPRENTA 30/09/1994
 BLVD. CONSTITUCION Y 3a. CALLE PONIENTE, P.B. SAN JOSE No. 300. COL. ESCALON, SAN SALVADOR. P.BX: (503) 2525-0100, 2-0612008
 TRIAJE DEL No. 12SD000F1 AL No. 12SD000F2, 098. RESOLUCION No.: 15041-RES-CR-22543-2012, DE FECHA: 23 DE MAYO DE 2012.

-DUPLICADO-CLIENTE-

SIEMENS

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.slv@siemens.com

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

FACTURA

No. 12SD000F **0841**

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

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 L.G.T.

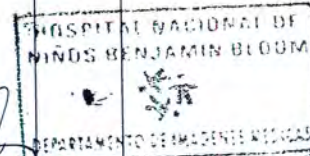
| | | | | |
|---|-----------|---------------------|-------------------------|----------------------|
| NOMBRE Y DIRECCION | | CODIGO DE CLIENTE | ORDEN DE COMPRA | VENDEDOR |
| MINISTERIO DE SALUD Programa Integrado de Salud Prestamo BID No: 2347/OC-ES CALLE ARCE No. 827 SAN SALVADOR, EL SALVADOR | | 40018090 | Contrato No. 58/2013 | |
| REGISTRO No.: | GIRO: | NUMERO DE DOCUMENTO | FECHA DOCUMENTO | FECHA DE VENCIMIENTO |
| NIT.: | | 7600009345 | 04/06/2013 | 04/07/2013 |
| | | | | PAGINA |
| | | | | 1 |
| FORMA DE PAGO | No. ORDEN | HECHA POR | CONTROL DE EXPORTACION: | NOTA DE REMISION: |
| A030 DIAS | | 3000939505 | | |
| | | | | F.N. DE REMISION: |

VENTA A CUENTA DE:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO CHEQUE N/A BANCO

| CANTIDAD | | LOCALIZADA | CODIGO DEL ARTICULO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | UNID. MED. | VENTA EXENTA | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|-----------|------------|---------------------|--|-----------------|------------|--------------|------------------|-----------------|
| ORDENADA | ENTREGADA | | | | | | | | |
| 1 | 1 | | 10131661 | Según Contrato No. 58/2013 Licitación LPI-B-PRIDES-MINSAL/15 Resolución de Adjudicación No. 02-2013 FONDOS: BID Contrato Prestamo No. 2347/OC-ES Categoría de Inversiones 03.02.00 ITEM No. 6 Código Minsal: 60303360 Descripción: EQUIPO DE RAYOS X MOVIL Cantidad 1 Unidad cada uno MARCA SIEMENS País de Origen: España MOBILETT XP Serie No. 3064 SE INCLUYE POR EQUIPO: 1 Delantal de plomo con las siguientes características: con espesor de 0.5mm largo de 26 pulgadas (se anexa catálogo) 2 Casetas de película rápida 8"x10" 2 Casetas de película rápida 14"x14" Facturación correspondiente al 100% contra conocimiento de embarque de los bienes. Lugar de Entrega: Hospital Nacional Especializado de Niños "Benjamin Bloom" (-) Retención del 1% Son Treinta y cuatro mil seiscientos ocho 00/100 dólares. | \$34,917.00 | | | \$34,917.00 | |
| | | | | | | | | | \$309.00 |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM
 RECIBIDO F
 NOMBRE: *V. Siles*
 FECHA: 1-07-13
 HORA:



Dr. Mariana Galea Hdz.

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. 0614-21044-101-0, FECHA AUTORIZACION IMPRENTA 30/09/1994
 BLVD. CONSTITUCION Y 3a. CALLE PONIENTE, PUE. SAN JOSE No. 300, COL. ESCALON, SAN SALVADOR, PUE. (503) 2523-0700, 2-0412000
 TIRAJE DEL No. 12SD000F1 AL No. 12SD000F2000, RESOLUCION No.: 15941-REG-CR-22583-2012, DE FECHA: 20 DE MAYO DE 2012.

VENTAS AFECTAS
\$34,608.00

VTAS. NO SUJETAS

VENTAS EXENTAS

TOTAL
\$34,608.00

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

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

RECIBIDO POR:

N.I.T. / D.U.I.:

FIRMA DE RECIBIDO:

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

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

ENTREGADO POR:

N.I.T. / D.U.I.:

FIRMA DE ENTREGADO:



Emis.: 03/05/2016

Emis.: 10:45:35

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
 ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 385

Fecha Documento : 03/05/2016

Proveedor: FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia: DONACIONES

Via Ingreso: DE INSTITUCIONES

N° :S/N

N° Facturas:

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|-------|----------|---------------------------|-----|----------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| 1 | 61103 | 1950099E | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 39181636S/L | \$79,608.5000 | \$79,608.50 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$79,608.50 |

Total Cod. Presup. 61103 \$79,608.5000

Monto Total Cod. Presup. \$79,608.5000

MONTO TOTAL \$79,608.50

F.

Guardalmacén



Fundación Benjamín Bloom

San Salvador, El Salvador, C.A.

-55 Años-

1959-2014

10 DE MARZO DE 2016

Señores

SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

Atencion: Ing. Rene Gustavo Cruz Serrano

ODC No. 001-03-2016

Estimado Ing. Cruz:

385

Por este medio efectuamos pedido de lo siguiente:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO COTIZADO US\$ | TOTAL CON IVA US\$ |
|------------------|--|----------------------------------|-----------------------|
| Uno | <p>Equipo de Ultrasonografía configurado para ecocardiografía de acuerdo a los terminos de referencias y especificaciones requeridas por el Hospital Nacional de Niños Benjamin Bloom.</p> <p>Origen: ALEMANIA/COREA</p> <p>Marca: SIEMENS</p> <p>Modelo: ACUSON SC2000</p> <p>Tiempo de entrega: 90 dias calendario</p> <p>Garantía: Un año contra desperfectos de fabrica</p> <p>Fianza Bancaria: 12% por el monto de la oferta, US\$ 9,553.02</p> <p>Referencia de oferta 1-K1K1HZ</p> <p>Vigencia de la garantía: 90 dias</p> <p>Forma de Pago: 60% de anticipo, contra entrega de la garantía bancaria, y el 40% restante, contra entrega del equipo, instalado y funcionando, y las actas firmadas de la capacitacion de los usuarios</p> <p>Capacitación: 16 horas de duracion en jornadas de 8 horas. Las actas de capacitación seran firmadas por los usuarios y el jefe del servicio.</p> <p>Mantenimiento: 3 Rutinas de mantenimiento al año.</p> <p>Entrega fisica del equipo: Se entregara en las instalaciones de de la Consulta externa del Hospital Benjamin Bloom</p> <p>Acta de la recepcion del equipo: Seran firmadas por el delegado de la Fundacion BenjaminBloom, y por el delegado que el Hospital designe.</p> <p>TOMESE ESTA ORDEN DE COMPRA COMO ORDEN DE INICIO ANEXO A ESTA ORDEN DE COMPRA SE INCORPORAN LA OFERTA ECONOMICA Y LOS TERMINOS DE REFERENCIA CON EL VISTO BUENO DEL JEFE DE LA CONSULTA EXTERNA Y EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CARDIOLOGIA DEL HOSPITAL BLOOM FOLIATURA DEL 01 AL 06 HOJAS ANEXAS.</p> | \$ 79,608.50 | \$ 79,608.50 |
| TOTAL DEL PEDIDO | | | \$ 79,608.50 |



Francisco Molino
26/04/2016

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO F: _____

NOMBRE: *RGS*

FECHA: _____

HORA: 3-05-16

Indicaciones:

Emitir credito fiscal a nombre de FUNDACION BENJAMIN BLOOM; No. Registro 54011-0

Atentamente,

Ruth de Avalos

Ruth de Avalos

Gerente

FUNDACION BENJAMIN BLOOM

RdeA/dec

Rene G. Cruz

Siemens Healthcare, S.A.

RECIBIDO

10.03.2016.

7a. Calle Poniente, entre 87 y 89 Avenida Norte, Residencial Fountainblue, Block D-1 Colonia Escalón.

Teléfono: 2263-3036 Telefax: 2264-2791

Correo Electrónico: fundabloom@fundabloom.org

Pagina Web: www.fundabloom.org

Fecha: 26 de Febrero de 2013

Señores
Fundación Bloom.
Presentes.-

Con respecto a los términos de Referencia para la solicitud de compra por UN (1) Equipo de Ultrasonografía, tras haber examinado las condiciones y especificaciones requeridas tenemos el agrado de presentar nuestra Oferta Económica, por la suma de **Setenta y Nueve Mil Seiscientos Ocho 50/100** dólares de los Estados Unidos de América (USD\$ 79,608.50), incluyendo IVA.

Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a suministrar el Equipo de Ultrasonografía de acuerdo a lo dispuesto por La Fundación Bloom.

Muy atentamente,



SIEMENS HEALTHCARE S.A.

Licda. Jacqueline de Burmester
Sub-Gerente Financiero

Ing. José Andrés Santeliz
Gerente Healthcare S.A.



Vº Bº *[Handwritten signature]*
Francisco Molero
26/04/2013



CARTA DE OFERTA ECONOMICA

26 FEB 2016



V. B. F. *[Signature]*
Francisco Moli
26/02/2016

[Signature]



Fundación Benjamín Bloom
 7a C. Pte entre 87 y 89 Av. Nte, Resd. Fountainblue.
 Bock D-1
 Col. Escalon.
 San Salvador

Nombre: Rene Gustavo Cruz Serrano
 Departamento: Healthcare
 Teléfono: +503 2278-3333
 Fax: +503 2278-3334
 E-Mail: rene.cruz@siemens.com
 Su ref.:
 Nuestra ref.: 1-K1KIHZ
 Fecha: 26.02.2016

68 2016 MAR 3 PM4:43

1-K2NJSA

ACUSON SC2000 ultrasound system

Rdeivale

N/A:

FUNDACION BENJAMIN BLOOM
 26 Feb 2016

Estimados Señores:

Tenemos el agrado de presentarle nuestra propuesta por la adquisición de un Sistema de Eco cardiografía Marca: SIEMENS, Modelo: Acuson SC2000.

Vº Bº

Rdeivale

Dr. Patricio Edgardo Rodríguez Bermúdez
 DOCTOR EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 2019

FUNDACION BENJAMIN BLOOM
 03 Mar 2016

03 MAR 2016

Vº Bº
 03 MAR 2016 3 PM4:30

Dr. José del Tránsito Benítez Cabrera
 DOCTOR EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 2306

Vº Bº
Francisco Molino
 26/04/2016
 Siemens Healthcare S.A.



Calle Siemens No. 43
 Parque Industrial Santa Elena
 Antiguo Cuscatlan
 San Salvador, El Salvador

Tel: 2248-7333
 Fax: 2248-7141



F. Emis.: 27/11/2015

L. Emis.: 13:56:46

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

ENTRADA DE MATERIALES

Ingreso N°: 467

Fecha Documento: 23/11/2015

Proveedor: FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia: DONACIONES

Via Ingreso: DE INSTITUCIONES

N°:

N° Facturas:

| CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO INITAR | TOTAL |
|---------------------------------|---|-------|----------|---------------|-------------|----------------------|----------------|
| 1 54113 1951955E | ELECTROCAUTERIO MEGADYNE UNIDAD DE ELECTROCRUGA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 98080232SA | \$15,750.0000 | \$15,750.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$15,750.0000 |
| Total Cod. Presup. 54113 | | | | | | \$15,750.0000 | |
| 2 61103 1950099E | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 58869020SA | \$26,044.2400 | \$26,044.2400 |
| | | TOTAL | | | | | \$26,044.2400 |
| 3 61103 1950162D | MICROSCOPIO BINOCULAR | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 8797432SA | \$3,575.0000 | \$3,575.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$3,575.0000 |
| 4 61103 1950513A | APARATO DE RAYOS X DIGITAL PANORAMICO-CEFALOMETRICO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 118672944SA | \$79,831.0000 | \$79,831.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$79,831.0000 |
| 5 61103 1950642B | LAMPARA QUIRURGICA DE PEDESTAL STARLED 3 | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 26462754SA | \$8,750.0000 | \$8,750.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$8,750.0000 |
| 6 61103 1951061B | MESA ELECTROHIDRAULICA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 79873904SA | \$40,680.0000 | \$40,680.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$40,680.0000 |
| 7 61103 1951854A | EQUIPO DE CRIOTERAPIA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 1615500SA | \$5,432.0000 | \$5,432.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$5,432.0000 |
| 8 61103 1953001C | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOLOGIA | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 63603196SA | \$23,000.0000 | \$23,000.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$23,000.0000 |
| 9 61103 1954012A | CAMARA DE FLUJO LAMINAR CLASE AII | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 74796744SA | \$7,750.0000 | \$7,750.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$7,750.0000 |
| 10 61103 1954012B | CAMARA DE VIDEO-ENDOSCOPIA, COMPLETO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 80659984SA | \$129,380.0000 | \$129,380.0000 |
| | | TOTAL | | | | | \$129,380.0000 |
| 11 61103 1954118A | RESECTOSCOPIO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 88993816SA | \$17,420.0000 | \$17,420.0000 |

27/11/2015

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
 HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

Page 2 of 3

Emis.: 13:56:46

Ingreso N°: 467

ENTRADA DE MATERIALES

Fecha Documento : 23/11/2015

Proveedor : FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia : DONACIONES

Via Ingreso : DE INSTITUCIONES

N°:

N° Facturas :

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--|-----|----------|---------------|-------------|---------------|-----------------|
| | | | TOTAL | | | | \$17,420,000.00 |
| 12 | 81103 1954211A URETROTOMO PEDIATRICO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 82300328SA | \$5,927.0000 | \$5,927.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$5,927.0000 |
| 13 | 81103 1954518A NASOFARINGOSCOPIO FLEXIBLE PARADIAGNOSTICO PEDIATRICO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 59789180SA | \$16,895.0000 | \$16,895.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$16,895.0000 |
| 14 | 81103 1954518B NASOFARINGOSCOPIO TERAPEUTICO CON CAMPO DE TRABAJO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 12714708SA | \$18,690.0000 | \$18,690.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$18,690.0000 |
| 15 | 81103 1954595D ELECTROCARDIOGRAFO DE SEIS CANALES | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 13429000SA | \$5,116.7500 | \$5,116.7500 |
| | | | TOTAL | | | | \$5,116.7500 |
| 16 | 81103 1958000J MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA USO DE QUIROFANO | C/U | 4.0000 | 01/01/2050 | 39835372SA | \$7,750.0000 | \$31,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$31,000.0000 |
| 17 | 81103 1958001B MONITOR DE SIGNOS VITALES DE TRANSPORTE IM50 | C/U | 3.0000 | 01/01/2050 | 91484272SA | \$2,575.0000 | \$7,725.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$7,725.0000 |
| 18 | 81103 1958002B EQUIPO PARAMONITORFO ELECTROCARDIOGRAFO CONTINUO C/SISTEMA HOLTER | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 111905776SA | \$18,584.0700 | \$18,584.0700 |
| | | | TOTAL | | | | \$18,584.0700 |
| 19 | 81103 1958003C EQUIPO DE PARO CON DESFIBRILADOR Y CARRO | C/U | 3.0000 | 01/01/2050 | 42389204SA | \$16,422.0000 | \$49,266.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$49,266.0000 |
| 20 | 81103 1959000D MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES | C/U | 4.0000 | 01/01/2050 | 25904986SA | \$24,250.0000 | \$97,000.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$97,000.0000 |
| 21 | 81103 1959310A FIBROURTFORRERFENOSCOPIO FLEXIBLE PARADIAGNOSTICO PEDIATRICO | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 36769648SA | \$11,800.0000 | \$11,800.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$11,800.0000 |
| 22 | 81103 1959615A EQUIPO DE URODINAMIA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 12330354SA | \$33,500.0000 | \$33,500.0000 |

Saldo: 606
26/11/15

Saldo: 606
26/11/15

23/11/2015

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Page 3 of 3

Emis.: 13:56:46

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

Ingreso N°: 467

ENTRADA DE MATERIALES

Fecha Documento : 23/11/2015

Proveedor : FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia : DONACIONES

Via Ingreso : DE INSTITUCIONES

N° :

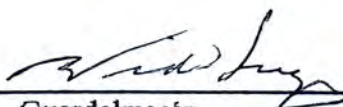
N° Facturas :

| CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|--|-----|----------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$33,500.0000 |
| 3 61103 1959714A | EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFIA ✓ | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 122376480SA | \$96,728.0900 | \$96,728.0900 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$96,728.0900 |
| 4 61103 1959806A | IMPEDANCIOMETRO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 106584224SA | \$6,600.0000 | \$6,600.0000 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$6,600.0000 |
| 5 61103 1959807A | VIDEO-OTOSCOPIO MACROVIEW CON LAPTOP | CU | 2.0000 | 01/01/2050 | 3716298SA | \$4,750.0000 | \$9,500.0000 |
| | TOTAL | | 2.0000 | | | | \$9,500.0000 |
| 6 61103 1959901A | CAMARA DE VIDEO PARA CITOSCOPIO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 122971488SA | \$10,806.0000 | \$10,806.0000 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$10,806.0000 |
| 7 61103 1959902A | FIBRO CITOSCOPIO PEDIATRICO FLEXIBLE | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 45309380SA | \$8,970.0000 | \$8,970.0000 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$8,970.0000 |
| 8 61103 1959903A | EQUIPO DE CISTOURETROSCOPIA PEDIATRICO, COMPLETO | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 9405687SA | \$9,000.0000 | \$9,000.0000 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$9,000.0000 |
| 9 61103 2002819A | APARATO DE RAYOS X PERIAPICAL FIJO A LA PARED | CU | 1.0000 | 01/01/2050 | 16426061SA | \$4,500.0000 | \$4,500.0000 |
| | TOTAL | | 1.0000 | | | | \$4,500.0000 |
| 0 61103 2004132A | UNIDADES ODONTOLÓGICAS TRADICIONALES | CU | 6.0000 | 01/01/2050 | 85788752SA | \$9,900.0000 | \$59,400.0000 |
| | TOTAL | | 6.0000 | | | | \$59,400.0000 |

Total Cod. Presup. 61103 842,670.1500

Monto Total Cod. Presup. \$858,420.1500

MONTO TOTAL \$858,420.1500

F. 
Guardamacén



23-11-



EQUIPO RECIBIDO EN EL H.N.N.B.B. POR PARTE FUNDACION BENJAMIN BLOOM



ACTA No.52 467

ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS

"DONATIVO"

| CANTIDAD | EQUIPO | MARCA | MODELO | EMPRESA | CODIGO | PRECIO UNITARIO (\$) | TOTAL |
|-----------------------------|---|------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------|----------------------|--------------|
| CARDIOLOGIA | | | | | | | |
| 1 | EQUIPO PARA MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO CON SISTEMA HOLTER. | GENERAL ELECTRIC | SEERLIGHT | OXGA, S.A. DE C.V. | 195-8002b | 18,584.07 | \$ 18,584.07 |
| 1 | EQUIPO DE ECOCARDIOGRAFIA. | SIEMENS | ACUSON SC2000 | SIEMENS, S.A. | 195-9714A | 96,728.09 | \$ 96,728.09 |
| 1 | ELECTROCARDIOGRAFO DE | MORTARA | ELI 150C | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-4595d | 5,116.75 | \$ 5,116.75 |
| ODONTOLOGIA | | | | | | | |
| 6 | UNIDADES ODONTOLOGICAS | BELMONT | CREDIA GL | RAF, S.A. DE C.V. | 200-4132A | 9,900.00 | \$ 59,400.00 |
| 1 | APARATO DE RAYOS-X DIGITAL PANORAMICO- | SIRONA | ORTHOPHOS XG5 CEPH | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-0513A | 79,831.00 | \$ 79,831.00 |
| 1 | APARATO DE RAYOS-X PERIAPICAL FIJO A LA | SIRONA | VARIO DG | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 200-2819A | 4,500.00 | \$ 4,500.00 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | | | | | | | |
| 1 | IMPEDANCIOMETRO | MAICO | MI 34 | SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. | 195-9806A | 6,600.00 | \$ 6,600.00 |
| 1 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOLOGIA | LEICA | M320 | EQUIMSA, S.A. DE C.V. | 195-3001C | 23,000.00 | \$ 23,000.00 |
| 1 | NASOFARINGOSCOPIO FLEXIBLE PARA | OLYMPUS | ENFXP | RED MEDYCI, S.A. DE C.V. | 195-4518A | 16,695.00 | \$ 16,695.00 |
| 1 | NASOFARINGOSCOPIO TERAPEUTICO CON CAMPO | OLYMPUS | ENFT3 | RED MEDYCI, S.A. DE C.V. | 195-4518b | 18,690.00 | \$ 18,690.00 |

OTORRINOLARINGOLOGIA

| | | | | | | | |
|---|---|----------------|-------|--------------------------------|-----------|----------|-------------|
| 2 | VIDEO-OTOSCOPIO MACROVIEW CON LAPTOP | WELCH ALLYN | 23921 | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-9807A | 4,750.00 | \$ 9,500.00 |
|---|---|----------------|-------|--------------------------------|-----------|----------|-------------|

UROLOGIA

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------|------------------|-----------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA | SIEMENS | ACUSON X150 | SIEMENS, S.A. | 195-0099E | 26,044.24 | \$ 26,044.24 |
| 1 | CAMARA DE VIDEO PARA CITOSCOPIO. | KARL STORZ | TELECAM SL II | SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. | 195-9901A | 10,806.00 | \$ 10,806.00 |
| 1 | FIBRO CITOSCOPIO PEDIATRICO FLEXIBLE. | KARL STORZ | HOPKINS II | SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. | 195-9902A | 8,970.00 | \$ 8,970.00 |
| 1 | RESECTOSCOPIO. | KARL STORZ | 27033AA | SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. | 195-4118A | 17,420.00 | \$ 17,420.00 |
| 1 | URETROTOMO | KARL STORZ | 27033AA | SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V. | 195-4211A | 5,927.00 | \$ 5,927.00 |
| 1 | EQUIPO DE CISTOURETROSCOPIA PEDIATRICO COMPLETO. | RICHARD WOLF | 8616.411 | EQUIMSA, S.A. DE C.V. | 195-9903A | 9,000.00 | \$ 9,000.00 |
| 1 | EQUIPO DE URODINAMIA. | DYNAMED | DYNAPACK 2 | EQUIMSA, S.A. DE C.V. | 195-9615A | 33,500.00 | \$ 33,500.00 |
| 1 | FIBRO URETERORRENOSCOPIO FLEXIBLE PARA | RICHARD WOLF | 7325.172 | EQUIMSA, S.A. DE C.V. | 195-9310A | 11,800.00 | \$ 11,800.00 |

GASTROENTEROLOGIA

| | | | | | | | |
|---|--|---------|--------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 1 | CAMARA DE VIDEO- ENDOSCOPIA COMPLETO. | OLYMPUS | CV-150 | RED MEDYCI, S.A. DE C.V. | 195-4012B | 129,380.00 | \$ 129,380.00 |
|---|--|---------|--------|--------------------------|-----------|------------|---------------|

VACUNAS

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|--------------------------------|-----------|----------|-------------|
| 1 | CAMARA DE FLUJO LAMINAR CLASE AII. | | | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-4012A | 7,750.00 | \$ 7,750.00 |
|---|---------------------------------------|--|--|--------------------------------|-----------|----------|-------------|

DERMATOLOGIA

| | | | | | | | |
|---|------------------------|---------|-------|---------------------------------|-----------|----------|-------------|
| 1 | EQUIPO DE CRIOTERAPIA. | WALLACH | LL100 | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-1854A | 5,432.00 | \$ 5,432.00 |
|---|------------------------|---------|-------|---------------------------------|-----------|----------|-------------|

SALAS DE PROCEDIMIENTOS

| | | | | | | | |
|---|--|------|-----------------|--------------------------------|-----------|----------|-------------|
| 1 | LAMPARA QUIRURGICA DE PEDESTAL STARLED 3. | ACEM | STARLED 3 NX | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-0642b | 8,750.00 | \$ 8,750.00 |
|---|--|------|-----------------|--------------------------------|-----------|----------|-------------|

| | | | | | | | |
|--------------------|---|-----------|------------------|---------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| 3 | MONITOR DE SIGNOS VITALES DE TRANSPORTE | EDAN | IM 50 | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-8001b | 2,575.00 | \$ 7,725.00 |
| 4 | MONITORES DE SIGNOS VITALES PARA USO DE | SPACELABS | SL 2400 | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-8000J | 7,750.00 | \$ 31,000.00 |
| 4 | MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES. | SPACELABS | BLEASE FOCUS | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-9000d | 24,250.00 | \$ 97,000.00 |
| 3 | EQUIPO DE PARO CON DESFIBRILADOR Y CARRO. | ZOLL | R SERIES | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-8003c | 16,422.00 | \$ 49,266.00 |
| 1 | MESA ELECTROHIDRAULICA. | MAQUET | ALPHACLASSIC PRO | CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. | 195-1061b | 40,680.00 | \$ 40,680.00 |
| 1 | ELECTROCAUTERIO MEGADYNE UNIDAD DE | MEGADYNE | MEGAPOWER | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-1955E | 15,750.00 | \$ 15,750.00 |
| HEMATOLOGIA | | | | | | | |
| 1 | MICROSCOPIO BINOCULAR. | LEICA | DM750/4K | ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. | 195-0162d | 3,575.00 | \$ 3,575.00 |

HOSPITAL BENJAMIN BLOOM

RECIBIDO *R. J. Lopez*

NOMBRE: _____

FECHA: *2.3.11*

HORA: _____





F. Emis.: 07/06/2018

H. Emis.: 02:02:50

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 224

Fecha Documento : 07/06/2018

Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE S.A

Procedencia: FONDOS GOES

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

N°: N/A

N° Facturas : 3361,3449,3470,3520,34723362,3448,3471,3522,3477

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|--|-----|--------------|---------------|------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 1959000E EQUIPO DE RAYO X CONVENCIONAL CON SISTEMA DE ADQUISICION DIGITRAL | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 6 | \$81,034.0000 | \$81,034.0000 |
| | | | TOTAL | | | | \$81,034.0000 |
| Total Cod. Presup. | | | | | | \$81,034.0000 | |
| 2 | 61103 1954101A TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE,CON ACCESORIOS | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 2 | 507,782.4500 | \$507,782.4500 |
| | | | TOTAL | | | | \$507,782.4500 |
| Total Cod. Presup. 61103 | | | | | | 507,782.4500 | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | \$588,816.4500 | |
| | | | | | | MONTO TOTAL | \$588,816.4500 |

F.

Guardalmacén





MINISTERIO DE SALUD
HOJA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO



SUMINISTRANTE:

SIEMENS, S.A.

CONTRATO:

500/2016

UNIDAD SOLICITANTE:

UACI

FONDO:

BANCO MUNDIAL según Convenio de Préstamo BIRF 8076-SV

VALOR FIJO DEL CONTRATO:

\$ 588,816.45

| LOTE | CODIGO MINSAL | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | NUMERO DE FACTURA | PLAZO DE ENTREGA * | FECHA DE RECEPCIÓN | DÍAS DE ATRASO | SITUACION | |
|--------------------------------------|---------------|--|----------|-----------------|---------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------|--|--|
| 2 | 60501500 | Anticipo del 10% por Tomógrafo computarizado multicorte | 1 | \$ 46,462.75 | \$ 46,462.75 | 3361 | 346 días calendario | 06/10/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Tomógrafo computarizado multicorte (90%) | 1 | \$ 418,164.70 | \$ 418,164.70 | 3449 | 346 días calendario | 07/12/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicios conexos para: Tomógrafo computarizado multicorte desglosados en los siguientes rubros: | | | | | | | | | |
| | | Instalación del equipo del lote 2 | 1 | \$ 9,275.00 | \$ 9,275.00 | 3470 | 346 días calendario | 15/12/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicio de capacitación (Médicos radiólogos, Físicos-médicos y Licenciados en Radiología) monto total. | 1 | \$ 14,800.00 | \$ 14,800.00 | 3520 | 346 días calendario | 06/02/2018 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicio de capacitación (Personal de mantenimiento) monto total | 1 | \$ 1,800.00 | \$ 1,800.00 | 3520 | 346 días calendario | 06/02/2018 | 0 | Finalizado | |
| | | Mantenimiento preventivo del equipo del lote 2 (Por visita durante el período de garantía) | 8 | \$ 2,160.00 | \$ 17,280.00 | 3472 | 346 días calendario | 15/12/2017 | 0 | Finalizado el trámite, el seguimiento de que se efectue lo realizará el Hospital Bloom | |
| | | Monto total servicios conexos Lote 2 | | | | \$ 43,165.00 | | | | | |
| Monto total del Lote 2 | | | | \$ 507,782.45 | | | | | | | |
| 6 | 60501200 | Anticipo del 10% por Equipo de rayos X convencional con sistema de adquisición digital | 1 | \$ 7,209.40 | \$ 7,209.40 | 3362 | 346 días calendario | 06/10/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Equipo de rayos X convencional con sistema de adquisición digital (90%) | 1 | \$ 64,884.60 | \$ 64,884.60 | 3448 | 346 días calendario | 07/12/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicios conexos para: Equipo de rayos X convencional con sistema de adquisición digital, desglosados en los siguientes rubros: | | | | | | | | | |
| | | Instalación del equipo del lote 6 | 1 | \$ 3,500.00 | \$ 3,500.00 | 3471 | 346 días calendario | 15/12/2017 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicio de capacitación (Licenciados en Radiología) por hora | 24 | \$ 60.00 | \$ 1,440.00 | 3522 | 346 días calendario | 06/02/2018 | 0 | Finalizado | |
| | | Servicio de capacitación (Personal de mantenimiento) por hora | 8 | \$ 50.00 | \$ 400.00 | 3522 | 346 días calendario | 06/02/2018 | 0 | Finalizado | |
| | | Mantenimiento preventivo del equipo del lote 6 (Por rutina semestral durante el período de garantía) | 4 | \$ 900.00 | \$ 3,600.00 | 3477 | 346 días calendario | 15/12/2017 | 0 | Finalizado | |
| Monto total servicios conexos Lote 6 | | | | \$ 8,940.00 | | | | | | | |
| Monto total del Lote 6 | | | | \$ 81,034.00 | | | | | | | |
| MONTO TOTAL DEL CONTRATO | | | | \$ 588,816.45 | | | | | | | |

1-95-4101A

1-95-9000E

*Según resoluciones modificativas de contrato Nos. 151/2017 y 260/2017

FECHA: 29 de mayo 2018

OBSERVACIONES:

ENTREGA POR PARTE DE DENT:



Dra. María Argelia Dubón Ábrego
Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles

RECEPCION POR PARTE DE ANBB:



Dr. Álvaro Hugo Salgado
Director de Hospital Nacional de Niños "Benjamín Bloom"



SUMINISTRANTE:

CONTRATO:

UNIDAD SOLICITANTE:

FONDO:

VALOR FIJO DEL CONTRATO SEGÚN RESOLUCIÓN MODIFICATIVA No. 100/2017

MINISTERIO DE SALUD

HOJA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO

UDP PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.-PROMED, S.A.

501/2016

UACI

BANCO MUNDIAL según Convenio de Préstamo BIRF 8076-SV



\$ 967,893.95

| LOTE | CODIGO MINSAL | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL | NUMERO DE FACTURA | PLAZO DE ENTREGA * | FECHA DE RECEPCIÓN * | DÍAS DE ATRASO | SITUACION |
|---------------------------------|---|--|----------|-----------------|----------------------|-------------------|---------------------|----------------------|----------------|------------|
| 1-95-91023 LOTE S 3 y 4 | Lote 3, código MINSAL: 60503050 y Lote 4, código MINSAL: 60503060 | Anticipo del 10% del contrato correspondientes a los lotes 3 (Equipo de braquiterapia de alta tasa de dosis) y 4 (Sistema de Control de Calidad y Dosimetría para Radioterapia) en cumplimiento con la cláusula segunda de resolución modificativa No. 100/2017 del contrato No. 501/2016 correspondiente a la cláusula 16.1 Forma de pago del referido contrato para el Pago de bienes y servicios suministrados desde el país del Comprador inciso (i). | 1 | \$ 96,589.40 | \$ 96,589.40 | 0004 | 286 días calendario | 11/12/2017 | 0 | Finalizado |
| | | Pago del 75% de los bienes recibidos correspondientes a los lotes 3 (Equipo de braquiterapia de alta tasa de dosis) y 4 (Sistema de Control de Calidad y Dosimetría para Radioterapia) en cumplimiento con la cláusula segunda de resolución modificativa No. 100/2017 del contrato No. 501/2016 correspondiente a la cláusula 16.1 Forma de pago del referido contrato para el Pago de bienes y servicios suministrados desde el país del Comprador inciso (ii). | 1 | \$ 725,920.46 | \$ 725,920.46 | 0026 | 286 días calendario | 11/12/2017 | 0 | Finalizado |
| | | Pago del 15% de los bienes recibidos, que incluye el transporte interno y los servicios conexos de instalación, capacitación y mantenimiento preventivo correspondiente a los lotes 3 (Equipo de braquiterapia de alta tasa de dosis) y 4 (Sistema de Control de Calidad y Dosimetría para Radioterapia) en cumplimiento con la cláusula segunda de resolución modificativa No. 100/2017 del contrato No. 501/2016 correspondiente a la cláusula 16.1 Forma de pago del referido contrato para el Pago de bienes y servicios suministrados desde el país del Comprador inciso (iii). | 1 | \$ 145,384.09 | \$ 145,384.09 | 0027 | 286 días calendario | 11/12/2017 | 0 | Finalizado |
| MONTO TOTAL DEL CONTRATO | | | | | \$ 967,893.95 | | | | | |

* Según resolución modificativa de contrato No. 150/2017

FECHA: 29 de mayo 2018

OBSERVACIONES:

ENTREGA POR PARTE DE DENT:



Maria Argelia Dubon Abrego

Dra. María Argelia Dubón Ábrego
Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles

RECEPCION POR PARTE DE HNBB:

Dr. Alvaro Hugo Salgado



Dr. Alvaro Hugo Salgado
Director de Hospital Nacional de Niños "Benjamín Bloom"

DIRECCION NACIONAL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO : PRESTAMOS EXTERNOS BIRF 8076-SV/ 2018-6016-048-BM
 PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA"
 Mayo 2018

| N° CONTRATO | EMPRESA | N.º LOTE (S) | DESCRIPCIÓN / CODIGO MINSAL | N.º DE FACTURA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO USD | PRECIO TOTAL DEL LOTE | PRECIO TOTAL USD | PLAZO DE ENTREGA (días calendario) | FECHA DE RECEPCION | DÍAS DE ATRASO | SITUACIÓN |
|-------------|--|---|--|------------------------|---|---------------------|-----------------------|------------------|------------------------------------|--------------------|----------------|--|
| 22 | 213 / 2017 | INFRA DE EL SALVADOR | 11 ASPIRADOR DE SECRECIONES ORO-FARINGEO (COD MINSAL60302050). 1-95-1940B | NOTA DE REMISION 45680 | 3 | \$965,00 | \$2.895,00 | 6,402.30 | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 23 | | | 13 BASCULA DE ADULTO CON TALLIMETRO (COD MINSAL60302075). 1-95-3037D | 133340 | 2 | \$337,70 | \$675,40 | | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 24 | | | BASCULA PARA RECIEN NACIDO Y LACTANTE CON INFANTOMETRO (COD MINSAL60302100). 1-95-3070D | 133352 | 1 | \$598,90 | \$598,90 | | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 25 | | | ESTETOSCOPIO BIAURICULAR ADULTO PEDIATRICO DOBLE CAMPANA (COD MINSAL60302327). 1-95-96645 | 133343 | 7 | 35,90 | 251,30 | | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 26 | | | ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PARA ADULTO DOBLE CAMPANA (COD MINSAL60302300). 1-91-9664D | 133344 | 7 | 35,90 | 251,30 | | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 27 | | | TENSIOMETRO ANEROIDE TIPO PEDESTAL (COD MINSAL60302880). 1-95-0601J | 133464 | 7 | \$221,10 | \$1.547,70 | | 60 | 13/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 28 | | | TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO DE TRES BRAZALETES (COD MINSAL60302875). 1-91-0601H | 133346 | 3 | 60,90 | 182,70 | | 60 | 12/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 29 | | | Orden de Compra N.º 006/2018 | PARAMEDICOS | 1 ESTERILIZADOR ELECTRICO DE GABINETE (COD MINSAL 60303380). 1-95-2002C | 419 | 1 | | 14,500,00 | 14,500,00 | 62,500,00 | 75 días |
| 30 | 214 / 2017 | 2 ESTERILIZADOR ELECTRICO DE GABINETE (COD MINSAL 60303380). Ubicado en Hospital Zacamil 1-95-2002C | 142 | | 1 | 48,000,00 | 48,000,00 | 60 | 10/09/18 | 07/09/17 | | 0 días |
| 31 | 215 / 2017 | PRODINCA | MONITOR DE SIGNOS VITALES (COD MINSAL 60303720). 1-95-8004 | 77 | 7 | 2895,00 | 20.265,00 | 29.304,00 | 60 | 25/10/17 | 45 días | -Finalizado -Aplicacion de clausula por retraso |
| 32 | | | MONITOR DE SIGNOS VITALES, PARA USO EN QUIROFANO (COD MINSAL60303721). 1-95-8000J | 75 | 1 | 8.219,00 | 8.219,00 | | 60 | 25/10/17 | 45 días | -Finalizado -Aplicacion de clausula por retraso |
| 33 | | | OXIMETRO DE USO PORTATIL (COD MINSAL 60302712). 1-95-9160B | 76 | 2 | 410,00 | 820,00 | | 60 | 25/10/17 | 45 días | -Finalizado -Aplicacion de clausula por retraso |
| 34 | 216 / 2017 | SERVIOMED | MESA AUXILIAR HOSPITALARIA PARA USOS DIVERSOS, MEDIANA (COD MINSAL62704330). 1-95-3070K | 1005 | 8 | \$195,00 | \$1.560,00 | 6666,25 | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 35 | | | MESA MEDIA LUNA PARA USO EN QUIROFANO. (COD MINSAL62704340). 1-95-1061C | 1006 | 1 | \$295,00 | \$295,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 36 | | | MESA MAYO PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO. (COD MINSAL62704350). 1-95-1050A | 1007 | 1 | \$150,00 | \$150,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| ST | | | MESA GINECOLOGICA (COD MINSAL60302525). 1-95-1060F | 1008 | 3 | 300,00 | 900,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 38 | | | PORTASUEROS CON RODOS (ATRILO DOBLE) DE CUATRO GANCHOS (COD MINSAL62704440). 1-95-0003D | 1009 | 10 | \$95,00 | \$950,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 39 | | | CARRO DE CURACIONES (COD MINSAL62704200). 1-95-112A | 1010 | 2 | \$400,00 | \$800,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 40 | | | PINZAS ROCHESTER RECTAS DE 20 CM. (COD MINSAL63014185). 1-95-0109B | 1016 | 18 | \$9,00 | \$162,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 41 | | | PINZAS ROCHESTER CURVA 20 CM. (COD MINSAL63014180). 1-95-0109C | 1017 | 10 | \$9,00 | \$90,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 42 | | | PINZA UTERINA TENACULUM DE 10" DE LONGITUD, DE ACERO INOXIDABLE (COD MINSAL63006020). 1-95-1881A | 1011 | 13 | \$12,50 | \$162,50 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 43 | | | PINZA ANILLO FORESTER - BALLENGER RECTA DE 24 CM. (COD MINSAL63014015). 1-95-9166A | 1012 | 14 | \$12,00 | \$168,00 | | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado |
| 44 | PINZA ANILLO FORESTER-BALLENGER CURVA DE 25 CM (COD MINSAL (63014010). 1-95-9166B | 1013 | 10 | \$12,00 | \$120,00 | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado | | | |
| 45 | RECIPIENTE METALICO FORMA CILINDRICA CON TAPA PARA GUARDAR TORUNDAS Y GASAS. (COD MINSAL63001103). 1-95-4610A | 1014 | 11 | \$55,00 | \$605,00 | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado | | | |
| 46 | TAMBO DE 1 LTR. DE ACERO INOXIDABLE PARA ESTERILIZAR APOSITOS. (COD MINSAL63001280). 1-95-8702A | 1019 | 5 | \$32,75 | \$163,75 | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado | | | |
| 47 | BALDE METALICO PARA USO HOSPITALARIO DE ACERO INOXIDABLE CAPACIDAD DE 12-15 LTRS. (COD MINSAL62704020). 1-95-770KA | 1018 | 6 | \$90,00 | \$540,00 | 60 | 06/09/17 | 0 días | Finalizado | | | |

DIRECCION NACIONAL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO : PRESTAMOS EXTERNOS BIRF 8076-SV/ 2018-6016-048-BM
 PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA"
 Mayo 2018

| N° CONTRATO | EMPRESA | N.º LOTE (S) | DESCRIPCIÓN / CODIGO MINSAL | N.º DE FACTURA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO USD | PRECIO TOTAL DEL LOTE | PRECIO TOTAL USD | PLAZO DE ENTREGA (días calendario) | FECHA DE RECEPCION | DIAS DE ATRASO | SITUACIÓN | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---|--|---------------------|-----------------------|------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------|--------------------------|
| 64 | Orden de compra 471/2017 | COPROSER SA DE CV | 4 | Cafetera electrica Codigo 60902135 | 252 | 1 | \$95,00 | \$95,00 | 95,00 | 45 DIAS CALENDARIO (20 de Abril 2017) | 20/04/17 | 0 días | Finalizado |
| 65 | Orden de compra 005/ 2018 | D'OFFICCE | 11 | Silla fija con asiento integral 62502050 | 339 | 20 | \$35,00 | \$700,00 | 1.270,00 | 45 DIAS CALENDARIO (30 de Mar 2018) | 17/04/18 | 18 días | Finalizado |
| 66 | | | 18 | Mesa redonda para cuatro personas. 62501300 | 333 | 1 | \$290,00 | \$290,00 | | 45 DIAS CALENDARIO (30 de Mar 2018) | 06/04/18 | 07 días | Finalizado |
| | | | 19 | Mesa de comedor de cuatro sillas para niños. Incluye 4 sillas, de poliuretano, estructura metálica anticorrosiva. 62501201 | 334 | 1 | \$280,00 | \$280,00 | | 45 DIAS CALENDARIO (30 de Mar 2018) | 06/04/18 | 07 días | Finalizado |
| 67 | Orden de traslado | MINSAL | N/A | Escritorio ejecutivo Cod 0040-153-030-01-00003 | Solicitud de movimiento de activo fijo | 1 | \$55,00 | \$55,00 | \$55,00 | N/A | N/A | N/A | |
| 68 | ORDEN DE COMPRA N.º 12/2017 | COPROSER SA DE CV | 1 | Juguets de Diferentes Módulos, set que deberá contener: Gimnasio: Marca STEP2, Modelo: Panda Climber, Pais de Origen China Codigo 81501040 | 241 | 1 | \$1.099,00 | \$1.099,00 | \$1.099,00 | 45 DIAS CALENDARIO (08/04/2017) | 03/04/18 | 0 días | Finalizado |
| 69 | | | 3 | Rompacabezas. Marca : Melissa & Dug/Kleeger Modelo: 575 y 93179/ 6 en 1 Pais de Origen: China 81501825 | 241 | 11 | \$18,00 | \$198,00 | \$198,00 | 45 DIAS CALENDARIO (08/04/2017) | 03/04/18 | 0 días | Finalizado |
| 70 | ORDEN DE COMPRA N.º 85/2018 | EQUIMSA | 1 | Unidad de procedimientos de otorrinolaringología Marca : Optomic Modelo: Otosmart Pais de Origen: España 60303866 | 122 | 1 | 12,800.00 | \$12,800.00 | 22,600.00 | 30 DIAS CALENDARIO (16/05/2017) | 15/05/18 | 0 días | En proceso de cobro |
| 71 | | | 2 | Nasofibroscopio Marca : Richard Wolf / Optomic Modelo: 7223.001 Pais de Origen: Alemania / España 60306151 | 125 | 1 | 9,800.00 | \$9,800.00 | | 30 DIAS CALENDARIO (16/05/2017) | 15/05/18 | 0 días | En proceso de cobro |
| 72 | ORDEN DE COMPRA N.º 43/2018 | STB COMPUTER SA DE CV | 1 | Sistema de Videovigilancia IP 60208125 | 6130 | 1 | \$21.838,00 | \$21.838,00 | \$21.838,00 | 45 DIAS CALENDARIO (03/05/2017) | 29/05/18 | 25 días | Pendiente de instalación |

FECHA: 29 DE Mayo 2018

ENTREGA POR PARTE DE LA DENT:

RECEPCION POR PARTE DE HNBB:

Maria Argelia Dubón

Dra María Argelia Dubón
Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles



Dr. Alvaro Hugo Salgado

Dr. Alvaro Hugo Salgado
Director Hospital Nacional de Niños " Benjamín Bloom"





F. Emis.: 17/08/2018

H. Emis.: 14:07:55

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 134

Fecha Documento: 17/08/2018

Proveedor: FUNDACION BENJAMIN BLOOM

Procedencia: DONACIONES

Via Ingreso: DE INSTITUCIONES

N°: S/N

N° Facturas: 3197 (ST MEDIC)

| Sec CoPre CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|------------------|---------------------------------------|-----|----------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| 1 61103 1953001C | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOLOGIA | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 37546496S/L | \$31,550.0000 | \$31,550.00 |

| | | | | |
|--------------|-------|--------|-------|-------------|
| TOTAL | ----- | 1.0000 | ----- | \$31,550.00 |
|--------------|-------|--------|-------|-------------|

Total Cod. Presup. 61103 \$31,550.0000

Monto Total Cod. Presup. \$31,550.0000

MONTO TOTAL \$31,550.00

F.

Guardalmacén





OFICINA CENTRAL
TORRE ACTIVA, BLVD. LOS HEROES, 3er. NIVEL,
LOCALES No. 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
PBX.: 2530-1000 Y TELEFAX: 2530-1099

SUCURSAL SAN MIGUEL
CALLE ROOSEVELT SUR, BARRIO
LA MERCED, LOCAL 220, SAN MIGUEL.
TELS.: 2661-8353 * 2660-5640.

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
17DS000C
No. 3213
NIT: 0614 - 090598 - 101 - 1
NRC: 106101 - 1

Servicios Técnicos Médicos, S.A. de C.V.

www.stmedic.com

GIRO: VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------------------|------------|
| SEÑOR: | FUNDACION BENJAMIN BLOOM | FECHA: | 17/08/2018 |
| DIRECCION: | | ORDEN DE COMPRA: | |
| MUNICIPIO/DEPTO.: | | VENDEDOR: | |
| N.I.T. No.: | 0614-290559-001-6 | NOTA DE REMISION No.: | |
| N.R.C.: | 54011-0 | FECHA NOTA DE REMISION: | |
| GIRO: | Utilidad Pública | COND. DE LA OPERACION: | |

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | V. EXENTAS | V. NO SUJ. | V. GRAVADAS |
|----------|--|-----------------|------------|------------|-------------|
| 1 | <p>MICROSCOPIO DE DIAGNOSTICO PARA ORL MARCA: CARL ZEISS MODELO: OMPI PICO ORIGEN: ALEMANIA SERIE N°. 6627509301</p> <p>INCLUYE: MONITOR PLANO LCD, MARCA: SONY, MODELO: LMD-2110MD SERIE No. 3302332 UPS</p> <p>ORDEN DE COMPRA No. 004-07-2018 LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DE HOSPITAL NACIONAL BENJAMIN BLOOM</p> | \$27,920.35 | | | \$27,920.35 |

| | | | |
|------------------|--|-------------------|-------------|
| SON: | TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 USD DOLARES | SUMAS | \$27,920.35 |
| CANCELADO: | | 13% IVA | \$3,629.65 |
| | OPERACIONES SUPERIORES A \$ 11,428.58 | (-) IVA RETENIDO | |
| | | SUB-TOTAL | \$31,550.00 |
| N.I.T. O D.U.I.: | | VENTAS EXENTAS | |
| | | VENTAS NO SUJETAS | |
| HECHO POR | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO | VENTA TOTAL \$ | \$31,550.00 |
| | NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO | | |

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL. FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE S.T. MEDIC, S.A. de C.V.

ORIGINAL - CLIENTE

www.FormulariosStandard.com

AUTORIZACION DE EMISION No. 009-031 DE FECHA 24/09/1992 TRIBUNAL 170300001 - 170300001 RESOLUCION No. 1581-1-RES-CP-21/03/2011 DEL 22/09/2011

San Salvador, 20 de Agosto de 2018.

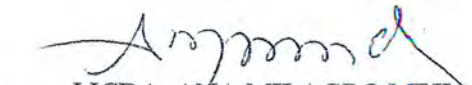
SEÑORES:
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
BENJAMIN BLOOM
PRESENTE.-

Respetables señores,

Por medio de la presente **est**amos realizando entrega de cable HDMI, 3 mts., de largo con conectores adecuados para **el** funcionamiento de sistema de video en MICROSCOPIO DE DIAGNOSTICO PARA ORL **MA**RC A CARL ZEISS MODELO OPMI PICO.

Sin otro particular me **suscribo** con un cordial saludo.

Atentamente,
S.T.MEDIC, S.A. DE C.V.


LICDA. ANA MILAGRO MEJÍA
GERENTE ADMINISTRATIVA





Dr. Héctor Guillermo Lara Torres
SUB-DIRECTOR
H.N.N.B.B



F. Emis.: 07/06/2018

H. Emis.: 03:23:50

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 231

Fecha Documento : 07/06/2018

Proveedor: MINSAL

Procedencia: FONDOS GOES

Via Ingreso: LICITACION PUBLICA

N°: N/A

N° Facturas: 1703 Y 1704 (CORPORACION NOBLE)

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|---------------------------------|-------|----------|-----------------------------------|-----|----------|---------------|------|----------------------|----------------------|
| 1 | | 1953005B | BAÑO ULTRASONICO PANTALLA DIGITAL | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 7 | \$1,950.0000 | \$1,950.0000 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$1,950.0000 |
| 2 | | 1959000F | MAQUINA DE ANESTESIA DE DOS GASES | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 3 | \$32,500.0000 | \$32,500.0000 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$32,500.0000 |
| Total Cod. Presup. | | | | | | | | \$34,450.0000 | |
| Monto Total Cod. Presup. | | | | | | | | \$34,450.0000 | |
| | | | | | | | | MONTO TOTAL | \$34,450.0000 |

F.

Guardalmacén





F. Emis.: 07/06/2018

H. Emis.: 02:34:58

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS
ENTRADA DE MATERIALES

Page 1 of 1

Ingreso N°: 230

Fecha Documento : 07/06/2018

Proveedor : MINSAL

Procedencia : FONDOS GOES

Via Ingreso : LICITACION PUBLICA

N° : N/A

N° Facturas : 0004,0026,0027 (SIEMENS)

| Sec | CoPre | CODIGO | DESCRIPCION DE ARTICULO | U/M | CANTIDAD | FECHA VENCIM. | LOTE | COSTO UNITAR | TOTAL |
|-----|-------|----------|---|-----|----------|---------------|------|--------------|----------------|
| 1 | | 1959102B | EQUIPO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS(SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD Y DOSIMETRIA PRADIOTERAPIA) | C/U | 1.0000 | 01/01/2050 | 3,4 | 967,893.9500 | \$967,893.9500 |
| | | | | | TOTAL | 1.0000 | | | \$967,893.9500 |

Total Cod. Presup. 967,893.9500

Monto Total Cod. Presup. \$967,893.9500

MONTO TOTAL \$967,893.9500

F. _____

Guardalmacén