

MOBILIARIO Y EQUIPO

Establecimiento: Hospital San Juan de Dios de Santa Ana

| No. | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | UBICACIÓN | MARCA | MODELO | SERIE | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR ACTUAL | DEPRECIACIÓN |
|-----|-----------------------|------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| 1 | 0119-156-004-01-00014 | Autoclave | Arsenal | BMT/MMM Group | STERIVAP6618-2FED | | Prest. BIRF 8076-sv | 17/04/2018 | \$40040.66 | \$77725.99 |
| 2 | 0119-156-004-01-00015 | Autoclave | Arsenal | BMT/MMM Group | STERIVAP6618-2FED | | Prest. BIRF 8076-sv | 17/04/2018 | \$40040.66 | \$77725.99 |
| 3 | 0119-156-252-01-00001 | Lavadora Termo-desinfectadora | Arsenal | BMT/MMM Group | UNICLEAN PL II 15-2 | 170936 | Prest. BIRF 8076-sv | 17/04/2018 | \$34609.45 | \$67183.06 |
| 4 | 0119-156-252-01-00002 | Lavadora Termo-desinfectadora | Arsenal | BMT/MMM Group | UNICLEAN PL II 15-2 | 170937 | Prest. BIRF 8076-sv | 17/04/2018 | \$34609.45 | \$67183.06 |
| 5 | 0119-165-034-01-00001 | Ascensor | Maternidad | TYSSENKRUPP | | | Asoc. Ayuda Med. al CA | 22/05/2019 | \$32503.98 | \$28251.12 |
| 6 | 0119-161-012-01-00002 | Planta eléctrica | Mantenimiento | KOHLER | | T18U3245Y2019 | Fondos Propios | 26/09/2019 | \$41176.18 | \$28027.48 |
| 7 | 0119-156-063-01-00001 | Equipo de artroscopía | Sala de operación | ARTHREX | | | Fondos Propios | 15/08/2018 | \$32123.08 | \$24731.93 |
| 8 | 0119-156-142-01-00001 | Tomografo computarizado | Radiología | Siemens | Somatom Go Up | 111524 | Fondos Propios | 11/12/2019 | \$209950.00 | \$125970.00 |
| 9 | 0119-156-050-01-00013 | Mesa quirúrgica para cirugía mayor | Sala de Operación | MINDRAY | HYBASE 83000 | 24-02000888 | Fondos Propios | 14/05/2020 | \$31640.00 | \$13560.00 |
| 10 | 0119-156-055-02-00013 | Respiradores | Pediatría | Leistung | LUFT 3 | MO2667 | FOPROMID | 13/11/2020 | \$25122.00 | \$6678.00 |
| 11 | 0119-156-055-02-00014 | Respiradores | UTI | Leistung | LUFT 3 | M02560 | FOPROMID | 16/11/2020 | \$25599.00 | \$6201.00 |
| 12 | 0119-156-086-01-00010 | Aparato de ultrasonido | Radiología | SIEMENS | ACUSON JUNIPER | 556214 | Fdo. Propios | 08/11/2021 | \$50715.87 | \$1568.53 |

Inventario de Octubre a Diciembre 2021.



Licda. Yancy Carolyn
Cardona Paredes



**UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO.**

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

25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador.
Teléfono: 2234-3238

**NOTA DE REMISION
17DS000R**

Nº 0044

REGISTRO No. [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

Autorización Imprenta No. 1212 OBI
de Fecha 15-08-07

| | |
|--|------------------------------------|
| CLIENTE: PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA, PRESTAMO BIRF 8076-SY | FECHA: 12 de Marzo 2018 |
| DIRECCION: NOTACION PUBL. INTER. No. P55P5V-208-LP-B; RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 63/2017 | NIT: [REDACTED] |
| MUNICIPIO: RESOLUCION No. 13/2018 MODIFICATIVA DEL CONTRATO | NRC: VENDEDOR: 129 |
| DEPARTAMENTO: PRORROGA DEL CONTRATO No. 241/2017 RESOLUCION No. 08/2018 | GIRO: CONDICIONES DE PAGO: CREDITO |
| | CODIGO DE CLIENTE 19 |

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. AFECTAS |
|---------------------|--------|---|---------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|
| 2 | S/C | <p>LOTE 2. CODIGO MINSAL: 60309021 LAVADORA TERMO DESINFECTADORA. MARCA: BMT/MMM GROUP MODELO: UNICLEAN PL II 15-2 EL/FD PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA CHECA/ALEMANIA GARANTIA: 2 AÑOS</p> <p>SERIES: 170936 / 170937</p> <p>SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TECNICAS LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ANA</p> <p>"EQUIPOS DE ESTERILIZACION INDUSTRIAL"</p> | | \$101.792,5160 | | | \$203.585,0320 |
| SUMA | | | | | | | \$203.585,0320 |
| RETENCION 1% | | | | | | | \$1.801,6375 |
| TOTAL | | | | | | | \$201.783,3945 |

**HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
Santa Ana
ALMACEN
Fecha de Recibido: 17 ABR 2018**



DOSCIENTOS UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES 3945/100 DOLARES

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------|
| Nombre: UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO. | Nombre: ENTREGO TRANSPORTISTA | Nombre: [REDACTED] |
| FIRMA / | FIRMA / | FIRMA RECIBIDO |

Imp. Locano INMG, José David Locano Marín
P.O. Centro, Casa No. 306-B, S.S., Tel.: 2216
7. Aul Imp. 12-05-17. Tlap: 17DS000R1 al 17DS000R10

ORIGINAL - BLANCO - DUPLICADO - AMARILLO
TRIPPLICADO - CELESTE - CUADRUPPLICADO - ROSADO

UDP**INFRASAL****MMM Group****UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO.**GIRO: VENTA AL POR MAYOR DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA
Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador.
Teléfono: 2234-3238**NOTA DE REMISION
17DS000R****Nº 0045****REGISTRO No.:**
NIT:Autorización Imprima No. 1012 DGI
de Fecha 15-06-07

| | |
|--|---|
| CLIENTE: OBJETO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA. PRESTAMO BIRE 0075-SV | FECHA: 12 de Marzo 2018 |
| LICITACION PUBL. INTER. No. P5520V-2007/BLB. RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 51/2007 | NIT: NIT |
| DIRECCION: CONTRATO DE SUMINISTROS DE BIENES Y SERVICIOS CONSID. No. 241/2017 | NRC: VENDEDOR: 120 |
| RESOLUCION No. 13/2018 MODIFICATIVA DEL CONTRATO | GIRO: CONDICIONES DE PAGO: CREDITO |
| MUNICIPIO: PROCESO DEL CONTRATO No. 241/2017. RESOLUCION No. 08/2018 | CODIGO DE CLIENTE: 19 |
| DEPARTAMENTO: | |

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. AFECTAS |
|----------|--------|--|---------------|-----------------|------------------|---------------|----------------------------------|
| 2 | S/C | LOTE 3. CODIGO MINSAL: 60309040 AUTOCLAVE INDUSTRIAL CAPACIDAD APROX. 800 A 900 LTS 2 PUERTAS, MARCA: BMT/MMM GROUP MODELO: STERMAP 8812-2 FED PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA CHECA/ALEMANIA SERIE: 5171147 / 5171149 SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TECNICAS LUGAR DE ENTREGA: HOSP DE SANTA ANA "EQUIPOS DE ESTERILIZACION INDUSTRIAL" | | \$117.766,6533 | | | \$235.533,3066 |
| | | | | | | | SUMA \$235.533,3066 |
| | | | | | | | RETENCION 1% \$2.084,3655 |
| | | | | | | | TOTAL \$233.448,9411 |

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
Santa Ana
ALMACEN
 Fecha de Recibido

**DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 9411/100 DOLARES**

| | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|
| Nombre: UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO. | Nombre: NIT: 6001 | Nombre: NIT: 6001 |
| FIRMA / ENTREGA TRANSPORTISTA | FIRMA / ENTREGA TRANSPORTISTA | FIRMA RECIBIDO |

Imp. Licencia H925 - José David LOGGEO Martínez. NIT: [redacted]
 Bo. El Centro, Casa No. 300-B, S.S. Tel. 2238-4177
 F. Aut. Imp. 13-09-17. Telex: 1706000R. e 1706000R

ORIGINAL - BLANCO - DUPLICADO - AMARILLO
 TRIPULICADO - CELESTE - CUADRUPLICADO - ROSADO

VALE DE SALIDA Cerrado No. 1602/2019

Almacén Hospital Santa Ana

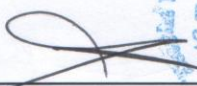
Fecha despacho 26/09/2019

**Establecimiento o
dependencia solicitante:** 31 - Mantenimiento


| Código | Descripción | U. M. | Lote | Fecha Vto. | Ubicación | Fuente fno. | Cantidad | Precio unitario | Total |
|------------|---|-------|----------|---------------|---------------|----------------|----------|--------------------|----------------------|
| 1 81207028 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLANTA ELÉCTRICA DE EMERGENCIA DE 225 A 250 KVA | C/U | S/L-1529 | | MANTENIMIENTO | Tesorerial | 1.00 | \$69,203.66000 | \$69,203.66000 |
| | | | | | | | | Total: | \$69,203.6600 |

Observaciones:

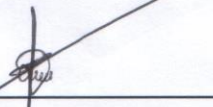
- SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLANTA ELÉCTRICA DE EMERGENCIA DE 225 A 250 KVA (PLANTA DE EMERGENCIA 235 KVA 700AMP.TRIFASICA 120/208 VOLTS.STAND BY 60HRZ.1800 RPM AREA CENTRAL DE EQUIPOS)
- MARCA: KOHLER
- MODELO: 235 KVA
- RIE: T18U3245Y2019

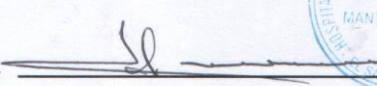
F. 
Sr. Oswaldo Ernesto Álvarez
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Ana



F. 
Sr. José Adalberto Guzmán
Recibe
N° Documento



F. 
Sr. Edgardo Alirio Sandoval
Preparó
Almacén Hospital Santa Ana

F. 
Sr. José Adalberto Guzmán
Transportista
Matricula vehículo

Electrolab Medic
Cuidado para el cuidado de tu salud

Call Center 2239-9999

Casa Matriz

Calle San Antonio Abad y C. Gabriela Mistral, Fte. Redondel Monseñor Rivera y Damas, S.S.
PBX: 2239-9999 • Fax: 2226-9360
info@electrolabmedic.com.sv 1901422
www.electrolabmedic.com

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

DOCUMENTO UNICO
FACTURA
930

Electrolab Medic, S.A. de C.V.

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION: CALLE ARCE No. 827, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.

No. DE REGISTRO: NIT:

FECHA 14/05/2020
CONDICIONES CREDITO
VENDEDOR Mery Ramos
AUTORIZADO
CODIGO CLIENTE 5654

| Cant. | Unid. | Código | Descripción | Unitario | No Sujetas | Exentas | Gravadas |
|-------|-------|---------|---|---------------|------------|---------|---------------|
| 2 | EA | 1903442 | N° DE RENGLÓN: 6 CÓDIGO: 60303640 DESCRIPCIÓN: MESA QUIRÚRGICA PARA CIRUGÍA MAYOR MESA DE OPERACIONES PARA CIRUGÍA MAYOR, TIPO UNIVERSAL, MONTADA SOBRE BASE METÁLICA RODABLE, CON SISTEMA DE BLOQUEO (FRENOS) MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA MODELO: HYBASE 8300 GARANTIA: 3 AÑOS LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS", SANTA ANA FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL N° DE CONTRATO: 26621 N° DE PROCESO BOLPROS: MB-08/2019 "ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO Y MOBILIARIO CLÍNICO PARA LA RED DE HOSPITALES DEL MINISTERIO DE SALUD" NÚMEROS DE SERIE: 24-02000888 24-02000889 ORDEN DE ENTREGA: E-17501 / E-17511 NOTA DE REMISIÓN: 221 / 230 UNIDAD DE MEDIDA: C/U PRECIO UNITARIO: \$ 45,200.00 PRECIO TOTAL: \$90,400.00 | \$45,200.0000 | | | \$90,400.0000 |

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SANTA ANA
ALMACEN
Fecha de Recibo: 28 MAY 2020

Beats
ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.



SON: OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 00/100 Dolares.

CI-19-83 CONTRATO BOLPROS-MINSAL (H.N. SANA ANA)

ELECTROLAB MEDIC, S.A. de C.V.

Página 1 de 1

SubTotal: \$90,400.00
Anticipo: \$0.00
Efectivo: \$0.00
Pagos Externos: \$0.00
(-) IVA Retenido 1%: \$800.00
Total: \$89,600.00
Vuelto: \$0.00

- TERMINOS DE PAGO: 30 DIAS FECHA DE FACTURA.
- EN CASO DE MORA RECONOCEREMOS EL INTERES CORRESPONDIENTES

CONTACT Impresores, Boanerges Huezo, NIT: 0520-261272-101-7, Reg. 167177-1, Autorización N° 993 D.G.I.I. de fecha 25/05/06, 35 Calle Ote. #323, Col. La Rabida, S.S.
PBX: 2235-7951, Telefax: 2235-7954. Resolución N° 20106-RES-CR-22006-2019, Serie Autorizada: 1905000U4001 al 1905000U5000. Impreso 04/2019

COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL, NOTA DE CREDITO, NOTA DE DEBITO
Original - Cliente - Duplicado - Emisor - Triplicado - Cliente - Cuadruplicado - Emisor - Quintuplicado - Emisor

FACTURA
Original - Emisor - Duplicado - Cliente - Triplicado - Emisor - Cuadruplicado - Emisor - Quintuplicado - Emisor

FACTURA DE EXPORTACION
Original - Cliente - Duplicado - Emisor

DUPLICADO

Nº



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Ana

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 2278/2021

Libre Gestión Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios
Santa Ana, "Compra de Equipo", Fondo General

Orden de compra No. 2021263/2021

Fondos: Fondo General/Tesorería-Hospital

Modificativas:

Resolución

Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A


En Almacén Hospital Santa Ana, ubicado en la ciudad de Santa Ana, el día nueve de noviembre de dos mil veintiuno, reunidas las siguientes personas: Sr. Oswaldo Ernesto Alvarez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Ana, y Sr. Daniel Vidal DUI 05180569-9, quien actúa en representación de SIEMENS HEALTHCARE, S.A, quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

| Renglón | 1 | 60303240 | EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA | | | | | | | |
|---|-------|------------|---------------------------|------------|-------|----------|----------------|---------------|--|----------------------|
| Documento | Fecha | Lote | Fecha Vto. | Informe CC | U. M. | Cantidad | Precio un. | Monto | | |
| Factura | 1377 | 08/11/2021 | S/L-2278 | | C/U | 1.00 | \$52,284.40000 | \$52,284.4000 | | |
| | | | | | | | | Total: | | \$52,284.4000 |
| Total: Cincuenta Y Dos Mil Doscientos Ochenta Y Cuatro Y 40 / 100 Dólares. | | | | | | | | Total: | | \$52,284.4000 |


Observaciones:

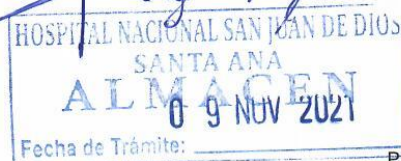
- Detalle de EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA 0119-156-086-01-00010
- MARCA: SIEMENS
- MODELO: ACUSON JUNIPER
- SERIE: 556214
- ACCESORIOS:
- 1 UPS
- MARCA: POWERTECH
- MODELO: TX-2000
- SERIE: 8321201100264
- El Equipo lo Recibe El Administrador de Contrato Completo y Con Su Respectivos Accesorios.
- Recibe el producto físicamente al Proveedor la Sra. Ana Evelyn de Peñate, Administrador de Orden de Compra.
- Recibe el producto físicamente por Almacén el Sr. Edgardo Alirio Sandoval.

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

F. 
Sr. Oswaldo Ernesto Alvarez
Guardaalmacén
Almacén Hospital Santa Ana

F. 
Sr. Daniel Vidal DUI 05180569-9
Delegado de la Empresa Suministrante

F. 
Sra. Ana Evelyn de Peñate
Administrador del Contrato





Siemens Healthcare, S.A.
Calle Siemens No. 43 Parque Industrial
Santa Elena Antiguo Cuscatlan.

Teléfonos: :

Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico,
veterinario y servicios conexos.

Factura

NIT:
NRC:

| | | | | |
|--|--|---------------------|-----------------|-------------------------|
| Nombre y Dirección | | Código de Cliente | Orden de Compra | Vendedor |
| HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS | | | | EM |
| TESORERÍA HOSP. NAC. S. JUAN DE DIOS 13 AV. SUR #1 | | Número de Documento | Fecha Documento | Fecha de Vencimiento |
| SANTA ANA, SANTA ANA, EL SALVADOR | | | 8/11/2021 | 8/12/2021 |
| N.R.C.: | | Forma de Pago | No. Orden | Hecha por |
| Giro: | | A030 DIAS | | Control de Exportación: |
| NIT.: | | | | Nota de Remisión: |
| | | | | F.N. de Remisión: |

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco

| Cantidad | | Localizada | Código del Artículo | Descripción | Precio Unitario | Unid. Med. | Vtas. no Sujetas | Ventas Exentas | Ventas Gravadas |
|--|-----------|------------|---------------------|---|-----------------|------------|------------------|----------------|-----------------|
| Ordenada | Entregada | | | | | | | | |
| 1 | 1 | | | Orden de Compra de Bienes y Servicios No. De Orden 2021263/2021 Previsión No. 202 Fondo General LINEA:0202 Atención Hospitalaria EQUIPO MEDICO EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA MARCA: SIEMENS MODELO: ACUSON JUNIPER SERIE No. 556214 | \$52,284.40 | UND | | | \$52,284.40 |
| SUBTOTAL..... | | | | | | | | | \$52,284.40 |
| RETENCIÓN 1% | | | | | | | | | \$462.69 |
| Son: CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO con 71/100 dólares | | | | | | | | | |

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SANTA ANA
MAC
Fecha de Recibo 09 NOV 2021

| | | | | |
|---|---|-------------------|---|-------------------|
| Observaciones: | VENTAS GRAVADAS | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | TOTAL |
| Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual. | \$51,821.71 | | | \$51,821.71 |
| Para pagos y consultas indicar el número del documento | LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO | | LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO | |
| Cuentas Bancarias | RECIBIDO POR: | N.I.T. / D.U.I.: | ENTREGADO POR: | N.I.T. / D.U.I.: |
| Banco Agrícola - Banco Citi Bank | FIRMA DE RECIBIDO: | | FIRMA DE ENTREGADO: | Macqueline Garcia |
| Unrestricted | | | | |

PROMED

PROMOCION 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

FACTURA
19DS000F

No. 1565
NRC: [REDACTED]
NIT: [REDACTED]


CLIENTE: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SANTA ANA, FONDO
DIRECCION: GENERAL

REGISTRO:

MUNICIPIO:
DEPARTAMENTO:
NOTA DE REMISION:

NIT: [REDACTED]
NIT:
GIRO:

| | | | | |
|---------------|---------|----------|------------|-----------|
| FORMA DE PAGO | CLIENTE | VENDEDOR | No. PEDIDO | FECHA |
| CREDITO | | | | 9/12/2020 |

| CANTIDAD | No. DE CATALOGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|-----------------|---|-----------------|------------------|----------------|-----------------|
| 1 | | DESCRIPCION: LINEA: 0202 ATENCION HOSPITALARIA-- EQUIPO CAMARA REFRIGERANTE VERTICAL DE ULTRA BAJA TEMPERATURA (FREEZER) UNIDAD DE MEDIDA: CADA UNO. MARCA: B MEDICAL SYSTEM MODELO: U501 PAIS DE ORIGEN: LUXEMBURGO NUMERO DE SERIE: 1221346 No. DE ORDEN: 2020317/2020 PREVISION No: 202 FONDO GENERAL  | \$ 22,500.00 | | | \$ 22,500.00 |



SON: VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS 88/100 DÓLARES

| | |
|-----------------------------------|-----------------|
| OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00 | |
| NOMBRE: | NOMBRE: |
| DUI O NIT: | DUI O NIT: |
| FIRMA RECIBIDO | FIRMA ENTREGADO |

| | |
|------------------|--------------|
| SUMAS | \$ 22,500.00 |
| (-) IVA RETENIDO | \$ 199.12 |
| SUB - TOTAL | \$ 22,300.88 |
| VTAS. NO SUJETAS | |
| VENTAS EXENTAS | |
| VENTA TOTAL | \$ 22,300.88 |

DUPLICADO CLIENTE

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
Santa Ana
ALMACEN
Fecha de Trámite: 19 DIC 2020



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Ana

VALE DE SALIDA Cerrado No. 2564/2020

Almacén Hospital Santa Ana

Establecimiento o dependencia solicitante: 37 - Pediatría

Fecha despacho 13/11/2020

| Código | Descripción | U. M. | Lote | Fecha Vto. | Ubicación | Fuente fto. | Cantidad | Precio unitario | Total |
|---------------|---|-------|------------|------------|-----------|------------------|----------|-----------------|----------------------|
| 1 60303882 | RESPIRADOR ARTIFICIAL ADULTO/PEDIÁTRICO | C/U | 31/08/2020 | A-2 | Bodega 2 | Fondos FOPROM ID | 1.00 | \$31,800.00000 | \$31,800.00000 |
| Total: | | | | | | | | | \$31,800.0000 |

Observaciones:

- Detalle de RESPIRADOR ARTIFICIAL ADULTO/PEDIÁTRICO

- Marca: Leistung
- Modelo: Luft 3
- Serie: M02667
- 1 Pedestal Con Rodos
- Cada Equipo Con Sus Accesorios



F.
Sr. Oswaldo Ernesto Álvarez
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Ana

F.
Sr. José Antonio Rojas
Preparó
Almacén Hospital Santa Ana



F.
Licda. Aracely Elizabeth Moran de Delgado
Recibe
N° Documento J.V.P.E. A-1090

F.
Licda. Aracely Elizabeth Moran de Delgado
Transportista
Matricula vehiculo



MINISTERIO DE SALUD
ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES DE \$20,000.00
VEHÍCULO



MINISTERIO
DE SALUD

Establecimiento: Hospital San Juan de Dios de Santa Ana

| No. | CÓDIGO | PLACA | DESCRIPCIÓN | MARCA | MODELO | No. Motor | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | FECHA DE ADQUISICIÓN | VALOR ACTUAL | DEPRECIACIÓN |
|-----|-----------------------|-------|-------------|------------|--------|-------------|--------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| 1 | 0119-154-002-01-00006 | 10712 | Ambulancia | Transporte | | D48HH010430 | Fondos Propios | 19/12/17 | \$ 21020.37 | \$ 12213.41 |

Inventario de Octubre a Diciembre 2021.

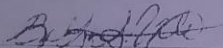


**Licda. Yancy Carolyn
Cardona Paredes**

**COMPRAVENTA DE CONTADO DE UN VEHICULO NUEVO**

NOSOTROS BRISEIDA GUADALUPE SANCHEZ DE SERRANO, de 37 años de edad, Técnico en Mercadeo del domicilio de [REDACTED] con Documento Único de Identidad [REDACTED] y con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] actuando en nombre y representación de GRUPO Q EL SALVADOR S.A. DE C.V., del domicilio de San Salvador con número de Identificación Tributaria [REDACTED] que en el curso de este instrumento se denominará "EL VENDEDOR"; y por otra parte RAMON ANTONIO ABREGO GONZALEZ, de 60 años de edad, doctor en medicina, del domicilio de [REDACTED] y con número de Identificación Tributaria [REDACTED], actuando en nombre y representación de HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA, del domicilio de Santa Ana, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] quien en adelante se llamará "EL COMPRADOR", por medio del presente instrumento OTORGAMOS: I) Que GRUPO Q EL SALVADOR S.A. DE C.V. es dueña y actual poseedora de un vehículo Nuevo de las características siguientes: CLASE: CAMION; MARCA: HYUNDAI, TIPO: H100 GL; MODELO Y AÑO: HEH35B555 D H639 / 2017; CAPACIDAD: 1.5 TONELADAS; COMBUSTIBLE: DIESEL; NÚMERO DE MOTOR: D4BBH004782; CHASIS VIN: SIN NUMERO; CHASIS GRABADO: KMFZAY7BAHU421080; COLOR: BLANCO; PLACAS: AUN NO TIENE. II) Que el precio de venta del vehículo es de VEINTIUN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON OCHO CENTAVOS DE DOLAR, y el de los accesorios es de TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA CON SIETE CENTAVOS DE DOLAR, que el vendedor en el carácter en que actúa, ha recibido a su entera satisfacción del comprador HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA, vende a ésta el vehículo anteriormente descrito, haciéndole tradición del dominio, posesión y demás derechos anexos que sobre el mencionado vehículo le corresponden, entregándose materialmente. III) El comprador, por su parte acepta la venta y tradición, del dominio, posesión y demás derechos anexos que sobre el indicado vehículo le hace el vendedor, dándose por recibido desde este momento del mismo, a su entera satisfacción, después de haberlo probado y revisado cuidadosamente; que el Número de Motor, de Chasis y demás características coinciden en su totalidad y que no enseñan ninguna alteración o daño y que dicho vehículo circulará bajo su exclusiva responsabilidad. IV) El vehículo que se vende está garantizado en forma limitada según las condiciones del Fabricante y las sugeridas por el Distribuidor autorizado por un período, kilometraje y partes que claramente se especifican en el libro de garantía del Fabricante, que en este mismo acto se le entrega al comprador y lo recibe a su entera satisfacción. Se garantiza que se reparará o reemplazará por piezas originales cualquier parte del

vehículo que esté defectuosa en el material o en la fabricación bajo uso normal, excepto aquellas partes no cubiertas por la garantía, siempre y cuando el comprador le haya dado el servicio periódico de mantenimiento en un taller autorizado por el Fabricante. Es responsabilidad del comprador la operación correcta, mantenimiento y cuidado de su vehículo, quedando claramente establecido que el comprador pierde la garantía ofrecida cuando no cumpla con estas condiciones, es decir, someter el vehículo a las revisiones sugeridas por el Distribuidor y requeridas por el Fabricante y efectuar todas las reparaciones aún por accidentes, únicamente en los talleres autorizados y que se le dé a la unidad el uso correcto. La garantía se hará efectiva en los talleres autorizados por el Fabricante. Los otorgantes aceptamos las cláusulas contenidas en el presente contrato y en fe de lo cual firmamos en triplicado, uno de los cuales se entrega al COMPRADOR. San Salvador, veintinueve de abril del año dos mil diecisiete.

f.) 
EL VENDEDOR

f.) 
EL COMPRADOR



En la ciudad de San Salvador, a las once horas y veintin minutos del día veintinueve de abril del año dos mil diecisiete. Ante mí, MAURICIO MOSSI CALVO, Notario, del domicilio de San Salvador, comparece por una parte BRISEIDA GUADALUPE SANCHEZ DE SERRANO, de treinta y siete años de edad, Tecnico en Mercadeo, del domicilio de Antiguo Cuscatlán, La libertad, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] [REDACTED] a quien conozco e identifiqué debidamente mediante su Documento Único de Identidad [REDACTED], actuando en nombre y representación de GRUPO Q EL SALVADOR S A DE C V, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria [REDACTED] cuya personeria dire mas adelante y RAMON ANTONIO ABREGO GONZALEZ, de sesenta años de edad, doctor en medicina, del domicilio de S [REDACTED] con número de Identificación Tributaria [REDACTED] [REDACTED] a quien conozco por éste instrumento e identifiqué debidamente mediante su [REDACTED]