



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

Establecimiento(1): **HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA**

Nº (2)	Código (3)	Descripción (4)	Ubicación (5)	Marca (6)	Modelo (7)	Serie (8)	Fuente de Fin. (9)	Fecha Adquic. (10)	Valor Actual (11)	Depreciación (12)
1	0649-153-016-01-00094	AIRE ACONDICIONADO	CENTRO QUIRÚRGICO	YORK	XTI-033X036	AKDMXTO282	PRIDES - BID 2347/OC-ES	12/12/2016	\$ 22,069.57	\$ 336.08
2	0649-153-016-01-00095	AIRE ACONDICIONADO	CENTRO QUIRÚRGICO	YORK	XTI-033X036	AKDMXTO283	PRIDES - BID 2347/OC-ES	12/12/2016	\$ 22,069.57	\$ 336.08
3	0649-155-030-01-00003	EQUIPO DE RAYOS X	RAYOS X	SIMIENS	MULTIX FUSION	1206	PRIDES - BIRF 8076-sv	17/11/2015	\$ 89,727.09	\$ -
4	0649-155-059-01-00005	MESAS PARA OPERACIÓN Y QUIRÚRGICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	AEONMED	AEGISTAB	OP850(Z)YWZV007	PRIDES - BIRF 8076-sv	26/07/2013	\$ 28,565.00	\$ 435.00
5	0649-155-059-01-00006	MESAS PARA OPERACIÓN Y QUIRÚRGICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	MINDRAY	HYBASE 6100	G9-58004606T	PRIDES - BIRF 8076-sv	11/12/2015	\$ 20,744.81	\$ 315.91
6	0649-156-002-01-00006	APARATO DE ANESTESIA	ANESTESIA	MINDRAY	A 5	FY-58000508	PRIDES - BIRF 8076-sv	08/12/2015	\$ 26,615.77	\$ 405.32
7	0649-156-040-03-00001	INCUBADORA DE TRANSPORTE P/INF	PEDIATRÍA	DRAGUER	T1-500	CM02144	PRIDES - BIRF 8076-sv	18/12/2014	\$ 31,816.81	\$ -
8	0649-156-040-03-00002	INCUBADORA DE TRANSPORTE P/INF	PEDIATRÍA	DRAGUER	T1-500	CM02143	PRIDES - BIRF 8076-sv	18/12/2014	\$ 31,816.81	\$ -
9	0649-156-086-01-00005	APARATO DE ULTRASONIDO	EMERGENCIA	SIMIENS	ACUSON X 150	335096	PRIDES - BID 2347/OC-ES	21/05/2013	\$ 24,280.88	\$ 1,144.12
10	0649-156-095-01-00003	LAVADORA DE ROPA HOSPITALARIA	LAVANDERIA	GIRBAU	SIN MODELO	SIN SERIE	GOES	20/10/1999	\$ 25,000.00	\$ 225,000.00
11	0649-156-095-01-00004	LAVADORA DE ROPA HOSPITALARIA	LAVANDERIA	UNIMAC	UX135	800F000149BW	PRIDES - BIRF 8076-sv	05/05/2015	\$ 36,125.00	\$ -

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 04/01/2017



TEC. EVA LISSETH ÁLVAREZ
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO



DR. EFRAÍN TORRES FLORES
DIRECTOR HOSPITAL



MINISTERIO DE SALUD

AREA DE ACTIVO FIJO

INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20,000.00

MOBILIARIO Y EQUIPO



Establecimiento(1): HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA

Nº(2)	Código(3)	Placa(4)	Descripción(5)	Ubicación(6)	Marca(7)	Modelo(8)	No. Motor(9)	Fuente (10) Financiamiento	Fecha de Adquic.(11)	Valor Actual(12)	Depreciación (13)
1	0649-154-002-03-00001	N-9571	AMBULANCIA	ADMINISTRACIÓN	FORD	TRANSIT CUSTOM	NT	PRIDES - BID 2347/OC-ES	28/10/2016	\$ 92,890.87	\$ -

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 04/01/2017

TEC. EVA LISSETH ALVAREZ
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO



DR. EFRAÍN TORRES FLORES
DIRECTOR HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

Número de la Orden de Compra: UNOPS-3020281	Número del proyecto: 87029
FECHA DE LA ORDEN DE COMPRA: 16 DE AGOSTO DE 2016	IMPORTANTE: todos los envíos, facturas y correspondencia deben incluir los NÚMEROS de la ORDEN DE COMPRA y del PROYECTO.
DESTINATARIO: De acuerdo al Plan de Distribucion y Entrega Ver Anexo 1.3 Ubicación de los Equipos	Nombre del PROVEEDOR: MP SERVICE, S.A. DE C.V. Dirección: Colonia Manuel José Arce, Calle Independencia No. 8, San Salvador, El Salvador. e-mail: info@mpservice.com.sv florm@mpservice.com.sv A la atención de: Carlos Ernesto Moreno Portillo Tel.: 2247-3400

CONDICIONES DE LA ENTREGA (INCOTERMS 2010): DAP.					
<p>CONDICIONES DEL PAGO: La Oficina de Naciones Unidas para Servicios de Proyectos (UNOPS) pagará únicamente al titular de la Orden de Compra, quien deberá presentar su factura comercial la cual será utilizada para efectos del pago. No se realizarán por ningún concepto pagos a terceros.</p> <p>La forma de pago de los bienes se hará en dólares de los Estados Unidos de América (USD), de acuerdo a lo siguiente:</p> <p>100% del precio DAP de los bienes recibidos de acuerdo al Plan de Distribución y Entrega, los cuales se pagarán dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la presentación de la documentación, contra recepción por parte del MINSAL y UNOPS de los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> (i) Original y dos (2) copias de la factura del Proveedor en la que describa al Comprador como: UNOPS, Proyecto 87029 y se indique el número de la Orden de Compra, la descripción del bien, cantidad, el precio unitario y monto total de los bienes, la factura debe estar firmada y sellada por la empresa. (ii) Orden de Compra Original y una (1) copia (iii) Original y una (1) copia del Acta de Recepción a satisfacción de UNOPS (iv) Original y una (1) copia del Acta de Recepción a satisfacción de MINSAL (v) Comprobante de haber llevado a cabo la Capacitación a entera satisfacción (listados de asistencia) (vi) Copia del Certificado de garantía de un año del fabricante o proveedor, contados a partir de la entrega a conformidad. 					
LOTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Lote 1 Equipo para Aire Acondicionado Central de 90,000 BTU con sistema de filtro de alta eficiencia, para fortalecer las emergencias y áreas conexas de Hospitales prioritizados de la red del MINSAL	Unidad Manejadora de Aire Doble Pared, especial para Quirófanos marca York Serie XTI	9	unidad	\$9,200.00	\$82,800.00
	Unidad Condensadora de 90,000 BTU, 208/3/60 con refrigerante R410A, para operar con las evaporadoras especiales de doble pared	9	unidad	\$2,490.00	\$22,410.00
	Tubería de Cobre diferentes medidas con aislamiento, instalada con soportes adecuados a pared o piso, desecada internamente	9	unidad	\$584.00	\$5,256.00
	Mano de Obra	1	unidad	\$7,628.00	\$7,628.00
	Perfiles Metálicos para el montaje mecánico de los equipos	9	unidad	\$2,250.00	\$20,250.00
	Mano de Obra	1	unidad	\$7,628.00	\$7,628.00
	Instalación de ducto rígido de lámina galvanizada aislada con fibra de vidrio, con sellado de juntas longitudinales y transversales, difusores y rejillas	9	unidad	\$1,519.00	\$13,671.00
	Mano de Obra	1	unidad	\$7,628.00	\$7,628.00
	Caseta para cuarto de máquinas y alojar la unidad manejadora de aire	8	unidad	\$2,916.00	\$23,328.00
Mano de Obra	1	unidad	\$7,232.00	\$7,232.00	
Monto total de la Orden de Compra					\$197,831.00





MP SERVICE, S.A. de C.V.

Montaje Electromecánico y Representaciones
Diseño e Instalación de Sistemas de Control Inteligente

Colonia Manuel José Arce, Calle Independencia # 8
San Salvador, El Salvador
PBX (503) 2247-3400 Fax: (603) 2247-3414
Página Web: www.mpservice.com.sv
Correo electrónico: info@mpservice.com.sv

FACTURA
15DS000F
No. 0734
NRC: 136260 - 9
NIT: 0614 - 131101 - 101 - 9

Oficina de Servicios para Proyectos de las Naciones Unidas

CLIENTE:
DIRECCION: Calle No. 1, Casa # 121, entre Calle Loma Linda y Calle La M
MUNICIPIO: San Salvador
DEPARTAMENTO: San Salvador

FECHA: 10 de Diciembre de 2016

NIT: 0614-230407-105-3

CONDICIONES DE PAGO: Crédito 30 días

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	V. AFECTA
	<p>PROYECTO 87029.ORDEN DE COMPRA No. 3030281 Lote 1: Equipo para Aire Acondicionado Central de 90,000 BTU con sistema de filtro de alta eficiencia para fortalecer las emergencias y áreas conexas de Hospitales prorrizados de la red de MINISAL HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA</p> <p>Equipo de Aire Acondicionado Central de 90,000 BTUH, Unidad Manejadora, marca York modelo XTH-033X036, serie AKDMXT0282283, Unidad Condensadora de Z092860 con refrigerante R410A, marca York, modelo YC-090C002AA44A, serie NTH6395005/ANK6374239, Extractor marca Greenheck, modelo EB-121-S-V, serie 14793328/836, Calentador Eléctrico marca Warren, modelo CEK, serie 266535-001, Accesorios.</p>	22,405.6500000	0.00	44,811.30	



Isabore de Adiz

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
GUARDALMACEN
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

12 DIC 2016

SO CUARENTA y CUATRO MIL OCHOCIENTOS ONCE 30,100 US DOLARES		SUMAS	44,811.30	0.00
Operación superior a \$11,428.57	Operación superior a \$11,428.57	(-) IVA RETENIDO		0.00
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	VTAS. NO SUJETAS		0.00
DUI. o NIT.:	DUI. o NIT.:	VTAS. EXENTAS		44,811.30
FIRMA:	FIRMA:	VTAS. TOTAL		44,811.30
Cancelado: de	del			

DUPLICADO CLIENTE

Recibido 08/01/2017
[Signature]

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. AV. NIT. No. 114, SAN SALVADOR, P.BX. 2265-3500 FAX: 2240-6638 INFO: 4040-11 NIT: 0614-090289-102-9

IMPRESION DE IMPRESION No. 009-001 THE FECHA 24/01/2016 10:46:13 CS:00011-1030001-000 RESOLUCION No. 00111-FES-CH-09-08-2010 DEL 10/02/2016

Ministerio de Salud

Vale No. 006

Solicitud y Vale de Salida De Materiales

Almacén _____

Fecha de Solicitud 28 10 16 Fecha de Despacho 28 10 16

Día Mes Año 28 10 16 Día Mes Año

Unidad que Solicita y Recibe **HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA** **FONDOS BID**

ecuencia	Código	Unidad	Descripción	Cantidad Solicitada		Cantidad Despachada		Costo Unitario		Costo Total	
				Enteros	Decimales	Enteros	Decimales				
0	1	C/U.	AMBULANCIA TIPO II EN CAMIONETA VAN FORD TRANSIT CUSTOM DIESEL, MODELO: TRANSIT AÑO 2015, PLACA: N- 9571, COLOR: BLANCO ANA RANJADO.			1		\$ 82,046.	80	\$ 82,046.	80
						XXXX	XXXXXX	XXXXX	X	XXXXX	XXX
			NOTA: Esta ambulancia estará al servicio de dicho HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA.								



Suma De Códigos

Código de Material

Cantidad Despachada



Costo Unitario



Fin de Comprobante

Solicito:

Preparo:

Transportista:

- Columna 10
1. Contabilidad Secretaria de Estado
 2. Contabilidad Hospitales
 3. Ambas contabilidades

DR. EFRAIN TORRES FLORES
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL
SANTA ROSA DE LIMA

JOSE VICENTE FLAMENCO
GUARDALMACEN II

Recibido:
RAFAEL JOSE ALVARENGA GRANADOS
DUI. # 00030180-4

8 Destinatario No.: 06140101220032
 MINISTERIO DE SALUD

1 DECLARACION
 IM C 4 BIS
 2 Pagina
 2 2

Registro Numero : 4 14354 Fecha : 06/07/2016

31 Bultos y descr. de las mercancías	Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza	32 Item	33 Posicion arancelaria
	Marcas y numeros: FORD, WFORS5HE3FTA39138, WFORS5HP3FTA39138, 2015, AMBULANCIA,	2 No	87033271 001
	Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA		
	No(s) contenedor(es) : TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS, BLANCO/NARANJA, IZQ, NVO, MECA, - - - - Ambulancias		
	VAN FORD TRANSIT CUSTOM AMBULANCIA TIPO II		

34 Pais ori. a MX b	35 Peso bruto kg	36 Acuerdo TLC_MX
37 Regimen 4000 000	38 Peso neto kg	39 Quo/Lic. QMX
40 Documento de transporte / anterior		

41 Cuantia 1	42 Valor FOB/Item 82046.8	43 Metod. Val.
--------------	---------------------------	----------------

Codigo MS 45 Ajuste 1

46 Valor CIF/Item 83277.5

44 Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX
 Docs. 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00
 Adjun. Certi- fica- dos

31 Bultos y descr. de las mercancías	Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza	32 Item	33 Posicion arancelaria
	Marcas y numeros: FORD, WFORS5HP1FTA85468, WFORS5HP1FTA85468, 2015, AMBULANCIA,	3 No	87033271 002
	Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA		
	No(s) contenedor(es) : TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS, BLANCO/NARANJA, IZQ, NVO, MECA, - - - - Ambulancias		
	VAN FORD TRANSIT CUSTOM AMBULANCIA TIPO II		

34 Pais ori. a MX b	35 Peso bruto kg	36 Acuerdo TLC_MX
37 Regimen 4000 000	38 Peso neto kg	39 Quo/Lic. QMX
40 Documento de transporte / anterior		

41 Cuantia 1	42 Valor FOB/Item 82046.8	43 Metod. Val.
--------------	---------------------------	----------------

Codigo MS 45 Ajuste 1

46 Valor CIF/Item 83277.5

44 Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX
 Docs. 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00
 Adjun. Certi- fica- dos

31 Bultos y descr. de las mercancías	Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza	32 Item	33 Posicion arancelaria
	Marcas y numeros:	No	
	Cantidad y Embalaje :		
	No(s) contenedor(es) :		

34 Pais ori. a b	35 Peso bruto kg	36 Acuerdo
37 Regimen	38 Peso neto kg	39 Quo/Lic.
40 Documento de transporte / anterior		

41 Cuantia	42 Valor FOB/Item	43 Metod. Val.
------------	-------------------	----------------

Codigo MS 45 Ajuste

46 Valor CIF/Item

44 Licencia No: /V / CD : XXXXXXXXXXXX
 Docs. Adjun. Certi- fica- dos

47 Tipo	Base imponible	Tasa	Importe	MP	Tipo	Base imponible	Tasa	Importe	MP
DAI	83277.5	0	0	1	DAI	83277.5	0	0	1
IVA	83277.5	13	10826.07	1	IVA	83277.5	13	10826.07	1
OPM	0	0	0	1	OPM	0	0	0	1
Total primero Item				1	Total segundo Item				1

Tipo	Base imponible	Tasa	Importe	MP	Tipo	Importe	MP	←-SUMA IMPORTE ITEMS	
					IVA	32478.21	1		
					VTS	15.93	1		
					ITS	2.07	1		
Total tercer Item						32496.21	1		

C Aduana de salida

2 Exportador No.: COMSA SEGURIDAD INTEGRAL S.A. DE C.V MORA NO.29-C COL SAN BARTOLO ATEPE- HUACAN MEXICO D.F.		1 DECLARACION		A ADUANA Codigo : 02 MARITIMA DE ACAJUTLA Manif. :	
8 Destinatario No. 06140101220032 MINISTERIO DE SALUD CALLE ARCE 827		3 Pagina 4	4 List. Registro	Numero : 4 14354 Fecha : 06/07/2016	
14 Declarante / Representante No. 107 JOSE ANTONIO, PADILLA CARTAGENA 17 CALLE PTE # 210, LOCAL # 9 EDIF. GZG, CENTRO DE GOBIERNO, SAN SALVADOR.		5 Items 3	6 Tot. bultos 3	7 Numero de referencia 2016 / 1073009	
16 Registro Transportista, Medio de Transporte NYK CLARA		Pais SV	19Ct 1	20 Incoterms/Certificacion Electronica DAP 98	
21 No. ARIVU NYK CLARA		22 Divisa y total de Factura USD 246140.4		23 Tasa camb. 1	24 Naturaleza X X Transac.
25 Modo trsp 3		26 Modo trsp Interior	27 Lugar de descargue ACA ACAJUTLA		SV
29 Aduana de Entrada 02 MARITIMA DE ACAJUTLA		30 Localizacion mercancías 0200		Banco Declaracion por pagar. Agencia : 000 Fecha Pago : 06/07/2016	
31 Bultos y descri. de las mercancías	Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza		32 Item 1	33 Posicion arancelaria 87033271 000	
	Marcas y numeros: FORD, WFORSSHPIFTA85597, ✓ WFORSSHPIFTA85597, 2015, AMBULANCIA,		34 País ori. a MX b		35 Peso bruto 3600 kg
	Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA		36 Acuerdo TLC_MX		37 Regimen 4000 000
	No(s) contenedor(es): TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS -, BLANCO/NARANJA, I2Q, NVO, MECA,		38 Peso neto 3600 kg		39 Quo/Blic. QMX
- - - - - Ambulancias		40 Documento de transporte / anterior		41 Cuantía 1	
44 Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXX D.A.: 049		42 Valor FOB/Item 82046.8		43 Metodo Val.	
B/L# HLCUME3160534230		44 Valor CIF/Item 83277.5		45 Ajuste 1	
47 Liquidacion de los impuestos	Tipo	Base imponible	Tasa	Importe	MP
	DAI	83277.5	0	0	1
	IVA	83277.5	13	10826.07	1
	VTS	0	0	15.93	1
	ITS	0	0	2.07	1
	OTR	0	0	0	1
	OPM	0	0	0	1
Total :			10844.07	1	
50 Observaciones		No	Firma		
51 Adu paso previo y país		Referencia: 2016/02/187/1873009 Impuesto: \$32,486.21 Nit Empresa: 06140101220032 35261 1607071602 414354 fd5432cc			
52 Garantía no valida para		Aduana: 02 No. Registro: 414354 Agente: 187 Selectividad: Rojo			

D CONTROL DE LA ADUANA DE DESTINO
Resultados :

Sello :

54 Lugar y fecha
06/07/2016

Firma y nombre del declarante/representant
A107

Firma :





Ministerio de Salud
Unidad de Activo Fijo
154 - EQ. DE TRANSPORTE



Clase: 002-Ambulancia
Sub-Clase: Ambulancia Clase B

Datos Generales

Código SIAF:	0649-154-002-03-00001	Código Manual:	AMBULANCIA
Tipo de Establecimiento:	Hospital	Fecha de Adquisición:	28/10/2016
Establecimiento Actual:	Santa Rosa de Lima	Fecha de Ingreso:	03/11/2016
Establecimiento Original:	Santa Rosa de Lima		
Procedencia:	Compra	Fuente:	Prides-BID 2347/OC-ES

Datos del Vehículo

Marca:	Ford	Modelo:	TRANSIT CUSTOM
Motor:	NT	Chasis:	WFORS5HP1FTA85597
Color:	Blanco	Tipo de Tracción:	Doble Tracción
Placa:	N-9571	Año de Fabricación:	2015
Tipo de Combustible:	Diesel	Fecha de Venc. Tarjeta:	31/01/2017
Otras Características:	EL VALOR TOTAL SE DESGLOZA DE LA SIGUIENTE MANERA: VALOR DE LA AMBULANCIA: \$82,046.80 IMPUESTOS : \$10,844.07 COSTO TOTAL : \$92,890.87 UNOPS		

Ubicación

Unidad:	Administración	Ambiente:	Transporte
Sub Unidad:			

Otros Datos

Estado:	Bueno		
Valor Inicial:	\$92,890.87	Valor Actual:	\$92,890.87
Observaciones:	VER CUADRO ANEXO DE ACCESORIOS, INSUMOS Y EQUIPOS QUE SON PARTE DE LA AMBULANCIA		

SIEMENS

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

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

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

NOTA DE REMISION

14SD000R

No. 0021

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

AUTORIZACION DE IMPRENTA # 0586 D.G.I.

FECHA: 12/11/2015

PROVEEDOR:

MINISTERIO DE SALUD

COND. DE LA OPERACION:

DIRECCION/DEPARTAMENTO:

CALLE AKCE # 827, SAN SALVADOR

No. Y F. DE CCF:

N.I.T.:

0614-010122-003-2

N.R.C.:

GIRO:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	Licitación Pública Internacional FSSP-88-LPI-B-MINSAL DH 6 Contrato de suministro de bienes y servicios conexos No. 71/2015 "Equipamiento especializado, radiológico y de soporte vital" Lote 3: Equipos de imágenes médicas ITEM 5: Equipo de rayos X convencional MARCA: Siemens MODELO: Multix Fusion País de origen: China/Alemania # de serie: 1206 Precio CIP - CODIGO MINSAL: 60501050 Transporte interno y otros servicios Serv. No. 25: Instalación y puesta en marcha Serv. No. 34: Capacitación (jornada de 8 horas) Serv. No. 45: Rutina de Mto. Trimestral por 2 años. Destino: Hospital Nacional General de Santa Rosa de Lima Dirección: Calle Ruta Militar, salida a San Miguel, Santa Rosa de Lima. Fuente de financiamiento contrato préstamo BIRF 8076-SV ANEXO 1 Especificaciones técnicas ANEXO 2 Detalle de servicios	\$62,109.23 \$420.73 \$23,951.51 \$480.83 \$2,764.79			\$62,109.23 \$420.73 \$23,951.51 \$480.83 \$2,764.79
SON:	Ochenta y nueve mil setecientos veintisiete 09/1 00 Dólares	SUMAS			\$89,727.09
LLENAR SI LA OPERACIÓN ES SUPERIOR \$11,428.58		IVA			
ENTREGADO POR:		SUB-TOTAL			
NOMBRE:		IVA RETENIDO			
DUI:		VENTAS NO SUJETAS			
FIRMA:		VENTAS EXENTAS			
RECIBIDO POR:		VENTA TOTAL			\$89,727.09
NOMBRE: <i>Recibido</i>					
DUI: <i>27-11-15</i>					
FIRMA:					

TITULO DEL No. USUBORRA AL No. USUBORRA RESOLUCION No. 18414 RESC-R-4522/2014 DE FEBRERO 20 DE DICIEMBRE DE 2014



Escobar de Hdez
Santa Lucrecia Escobar de Hdez
GUARDA ALMACEN
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

17 NOV 2015

FORMAS ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FORCÓN EL SALVADOR - REG. TM467, NT. 0214-23484-101-4. FECHA DE AUTORIZACION DE IMPRENTA: 30/09/1994
R.U.O. CONSTITUCIÓN Y S.C. CALLE PONIENTE, P.O. SAN JOSE No. 300, COL. ESCALÓN, SAN SALVADOR, P.B. (503) 2525-0700, 21214057

- ORIGINAL - CLIENTE



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 695/2015

Licitacion Publica Internacional No. FSSP-88LPi-B-MINSAL DH 6

Contrato No. 71/2015

Fondos: Préstamos Externos BIRF 8076-SV

Modificativas:

Resolución

Proveedor: SIEMENS, S.A.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día diecisiete de noviembre de dos mil quince, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Ing. Rene Gustavo Cruz Serrano. No. DUI 01641345-7, quien actúa en representación de SIEMENS, S.A., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón	Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto	
5	0071	12/11/2015		S/L		C/U	1.00	\$89,727.09000	\$89,727.0900	
									Total:	\$89,727.0900
Total: Ochenta Y Nueve Mil Selecientos Veintisiete Y 09 / 100 Dólares.								Total:	\$89,727.0900	

Observaciones:

Marca: Siemens. Modelo: Multix Fusion. Serie: 1206. Origen: China/Alemania

LOTE No. 3. ITEM No. 5.

SEGÚN ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO LA GARANTÍA ES DE 2 AÑOS.

Precio Cip. Equipo \$ 62.109.2300
 Transporte Interno Y otros Servicios \$ 420.7300
 Serv. No. 25 Instalacion y puesta en Marcha \$ 23.951.5100
 Serv. No. 34 Capacitacion (jornada de 8 H) \$ 480.8300
 Serv. No. 45 Rutina de Mtto. trimestral por 2 años. \$ 2.764.7900

Que se han cumplido todas las condiciones contractuales y es procedente el pago correspondiente.

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

SIEMENS, S.A.



F. Sandra Lorena Escobar de Hernandez
 Guardaalmacén
 Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

F. Ing. Rene Gustavo Cruz Serrano
 No. DUI 01641345-7
 Delegado de la Empresa Suministrante

F. Licda. Sara Echeverría
 Administradora de Contratos



F. Elmer Romero

F. Carlos Gardenio Campos Aguilar
 ENCARGADO DE MANTENIMIENTO
 HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA





EQUIMSA S.A. DE C.V.

FACTURA

SERIE 11DS000F

N° 0758

VENTA AL POR MAYOR DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS.

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico y de Aparatos de Medidas y Control.

DIRECCIÓN: Av. Artillería, B-6, Col. General Arce, San Salvador, El Salvador, C.A.

Tel.: (503)2298-3638, Fax: (503)2298-3363
Email: equimsa.sal@hotmail.com

REGISTRO No. 177557 - 5

NIT: 0614 - 230207 - 101 - 3

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA Nº 1070 D.G.I.I.
FECHA AUTORIZACIÓN 14/09/2010

LUGAR Y FECHA	30.07.2013	VENDEDOR:	EQUIMSA, S.A DE C.V.
CLIENTE:	PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRÉSTAMO BID 2347-OC-ES	COD. CLIENTE:	MINISAL
DIRECCIÓN:	CALLE ARCE NO.827 SAN SALVADOR	NIT:	0614-010122-005-2
	SAN SALVADOR, Tel.	COND. DE PAGO:	Crédito 30 días

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		70% DE LA RECEPCIÓN DE BIENES 30% CAPACITACIÓN E INSTALACIÓN LOTE 2 ÍTEM 24 EQUIPO: MESA QUIRÚRGICA PARA CIRUGÍA MAYOR MARCA: AEONMED MODELO: AEGISTAB OP850 PAÍS DE ORIGEN Y DESPACHO: CHINA No. DE SERIE: OP850(Z)YWZV007. <u>CONSTA DE LOS SIGUIENTES ACCESORIOS:</u> 1- ARCO DE ANESTESIA DE BARRA CON FIJACIÓN A RIEL LATERAL CÓDIGO OP04 1- PAR (2) DE SOPORTE PARA HOMBROS ACOLCHONADOS CÓDIGO OP06 1- PAR (2) DE SOPORTE DE BRAZOS ACOLCHONADOS CÓDIGO OP02 1- PAR (2) DE PIERNERAS DE BIERHOFF/GOEPEL CÓDIGO OP03 5- MANIJAS/LLAVES COMPLETAS CÓDIGO OP01 2- JUEGOS DE CORREAS DE SEGURIDAD CONDUCTIVAS CÓDIGO OP05 1- PAR (2) DE PORTA PIERNAS MULTI POSICIÓN PARA GINECOOBSTETRICIA, ACOLCHONADAS, CON CORREAS DE FIJACIÓN, CON ARTICULACIÓN MULTI POSICIÓN CON SUS FIJADORES A LOS RIELES LATERALES PASA A FACTURA No. 0758	29.000,00			29.000,00
SUMAS						
VENTA EXENTA						
VENTAS NO SUJETAS						
SUB-TOTAL						
(-)IVA RETENIDO						
TOTAL						

0649-155-059-01-00005

Por este PAGARÉ sin protesto, el día _____ de _____ de _____ me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador a la orden de _____ la suma de _____ más el interés del _____ por ciento mensual, pagaderos _____ en caso de mora, reconoceré (mos) intereses del _____ por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo (amos) como domicilio especial la ciudad de San Salvador, y en caso de acción judicial, renuncio (amos) al derecho de apelar de la sentencia de remate y toda la providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo cualquier gasto que la Sociedad hiciera en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados temporales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costa y faculto (amos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la obligación de rendir fianza. San Salvador.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA

FIRMA Y SELLO

Original Blanco - Emisor



EQUIMSA S.A. DE C.V.

VENTA, ALQUILER, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN
DE EQUIPOS MÉDICOS

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico
y de Aparatos de Medidas y Control.
DIRECCIÓN: Av. Artillería, B-6, Col. General Arce,
San Salvador, El Salvador, C.A.
Tel.: (503)2298-3638, Fax: (503)2298-3363
Email: equimsa.sal@hotmail.com

FACTURA

SERIE 11DS000F

Nº 0759

REGISTRO No. 177557 - 5
NIT: 0614 - 230207 - 101 - 3
AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA Nº 1070 D.G.I.I
FECHA AUTORIZACIÓN 14/09/2010

LUGAR Y FECHA:	9/9/25 DE JULIO DE 2013	VENDEDOR:	EQUIMSA, S.A. DE C.V.
CLIENTE:	PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRÉSTAMO BID 2347/OC-ES	COD. CLIENTE:	MINSAL
DIRECCIÓN:	CALLE ARCE N.º 827 SAN SALVADOR	NIT:	0614-010122-003-2
	SAN SALVADOR, TEL.	COND. DE PAGO:	Crédito 30 días

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		VIENE DE LA FACTURA N.º 0758				
		CÓDIGO BF-433				
		4- FIJADORES/LLAVES RADIAL CÓDIGO OP01				
		1- PAR (2) MUÑEQUERAS CON SUS RESPECTIVAS LLAVES CÓDIGO BF-111				
		1- APOYA BRAZO DE ALTURA AJUSTABLE, PARA POSICIÓN EN DECÚBITO LATERAL CON CORREA Y CON FIJACIÓN A RIEL LATERAL				
		1- ELEVADOR DE RIÑÓN MANUAL OPERADO POR MANIVELA INCORPORADO EN LA MESA				
		1- APOYA CABEZA CON SUS RESPECTIVAS LLAVES CÓDIGO OP10				
		1- PAR (2) DE SOPORTE LATERALES ACOLCHONADOS CÓDIGOS OP06				
		1- ATRIL PORTA SUERO CON FIJACIÓN A RIEL LATERAL CÓDIGO PA12				
		1- JUEGO DE COLCHONETAS DE ESPUMA DE 4" DE ESPESOR, LAVABLES Y TRANSPARENTES A LOS RAYOS X				
		1- PORTA CHASIS PARA PLACAS RADIOGRÁFICAS (UNA UNIDAD) CÓDIGO PA16				
		1- CARRO PORTA ACCESORIOS CÓDIGO PA17				
		<u>GARANTÍA</u>				
		EQUIMSA, S.A. DE C.V. OFRECE UNA GARANTÍA DE DOS AÑOS CONTRA DESPERFECTOS A PARTIR DE LA FECHA DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, LA GARANTÍA INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL FABRICANTE.				
		PASA A FACTURA N.º 0750				
SON:						
			SUMAS			
			VENTA EXENTA			
			VENTAS NO SUJETAS			
			SUB-TOTAL			
			(-)IVA RETENIDO			
			TOTAL			

Por este PAGARÉ, sin protesto, el día _____ de _____ de _____ me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador a la orden de _____ la suma de _____ más el interés del _____

_____ por ciento mensual, pagaderos _____ en caso de mora reconoceré (mos) intereses del _____ por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo (amos) como domicilio especial la ciudad de San Salvador, y en caso de acción judicial, renuncio (amos) al derecho de apelar de la sentencia de remate y toda la providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo cualquier gasto que la Sociedad hiciere en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados temporales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costa y faculto (amos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la obligación de rendir fianza San Salvador.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA

FIRMA Y SELLO

Original Blanco - Emisor



EQUIMSA S.A. DE C.V.

VENTA, ALQUILER, MANTENIMIENTO Y REPARACION
DE EQUIPOS MÉDICOS

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico
y de Aparatos de Medidas y Control.

DIRECCIÓN: Av. Artillería, B-6, Col. General Arce,
San Salvador, El Salvador, C.A.

Tel.:(503)2298-3638, Fax:(503)2298-3363
Email: equimsa.sal@hotmail.com

FACTURA

SERIE 11DS000F

N° 0760

REGISTRO No. 177557 - 5

NIT: 0614 - 230207 - 101 - 3

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA N° 1070 D.G.I.I
FECHA AUTORIZACIÓN 14/09/2010

LUGAR Y FECHA	S.S. 25 DE JULIO DE 2013	VENDEDOR:	EQUIMSA, S.A DE C.V.
CLIENTE:	PROGRAMA INTEGRADO DE SALUD, PRÉSTAMO BID 2347/OC-ES CALLE ARCE NO.827 SAN SALVADOR	COD. CLIENTE	MINSAL
DIRECCIÓN:	SAN SALVADOR, Tel.	NIT:	0614-010122-003-2
		COND. DE PAGO:	Crédito 30 días

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		VIENE DE LA FACTURA No. 0759 EQUIMSA, S.A. DE C.V. SE COMPROMETE A MANTENER EXISTENCIA DE REPUESTOS PARA UN PERÍODO MÍNIMO DE 5 AÑOS. <u>SE ENTREGAN LOS SIGUIENTES MANUALES DETALLADOS A CONTINUACIÓN</u> MANUAL DE OPERACIÓN MANUAL DE SERVICIO MANUAL DE PARTES MANUAL DE INSTALACIÓN CONTRATO No. 54/2013 LPI-B-PRIDES-MINSAL/15 RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN No. 02-2013 FONDOS: BID CONTRATO DE PRÉSTAMO No. 2347/OC-ES CATEGORÍA DE INVERSIÓN 03 02 00 SE ENTREGA MESA QUIRÚRGICA PARA CIRUGÍA MAYOR AL HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE SANTA ROSA DE LIMA. CÓDIGO MINSAL: 60303640				
SUMAS						29,000.00
VENTA EXENTA						
VENTAS NO SUJETAS						
SUB-TOTAL						
(-)IVA RETENIDO						256.64
TOTAL						28,743.36

SON:
VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES
CON 36/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Por este PAGARÉ, sin protesto, el día _____ de _____ de _____
me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador a la orden de _____
la suma de _____ más el interés del _____

_____ por ciento mensual pagaderos _____
en caso de mora, reconoceré (mos) intereses del _____ por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo (amos) como domicilio especial la ciudad de San Salvador, y en caso de acción judicial, renuncio (amos) al derecho de apelar de la sentencia de remate y toda la providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo cualquier gasto que la Sociedad hiciere en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados temporales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costa y faculto (amos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la obligación de rendir fianza San Salvador.

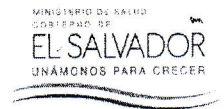
NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA

FIRMA Y SELLO

Original Blanco - Emisor



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 791/2015

Licitacion Publica Internacional No. FSSP-88LPI-B-MINSAL DH 6

Contrato No.70/2015

Fondos: Préstamos Externos BIRF 8076-SV

Modificativas:

Resolución No. 102/2015

Proveedor: UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHE

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día once de diciembre de dos mil quince, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Nestor Alexander Flores Rivas. No. DUI 01029585-1, quien actúa en representación de UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD, quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón 5 60303640 MESA QUIRÚRGICA PARA CIRUGÍA MAYOR

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Nota	0250	11/12/2015	S/L		C/U	1.00	\$21,060.72000	\$21,060.7200
Total:								\$21,060.7200
Total:								\$21,060.7200

Total: Veintiun Mil Sesenta Y 72 / 100 Dólares.

Observaciones:

Marca: Mindray. Modelo: Hybase 6100. Serie: 1.G9-58004606T. Origen : China.

Garantia de dos años como lo establece el contrato.

Mesa Quirurgica para cirugia \$ 18,251.4600

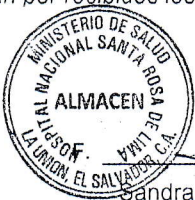
Transporte Interno y otros Servicios \$ 14.8600

Servicios Conexos \$ 421.7100

Aranceles e Impuestos \$ 2,372.6900

Que se han cumplido las condiciones contractuales y es procedente el pago correspondiente. a excepción del tiempo de entrega.

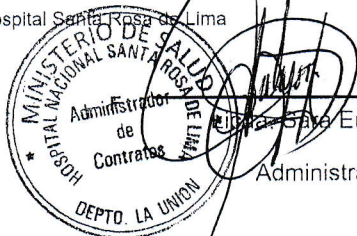
Se dan por recibidos los productos antes descritos, en la fecha indicada en el presente documento, el cual firmamos.



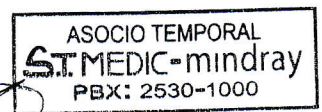
Sandra Lorena Escobar de Hernandez

Sandra Lorena Escobar de Hernandez
Guardaalmacén

Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



Eunice Salazar Pereira
Eunice Salazar Pereira.
Administrador del Contrato



Nestor Alexander Flores Rivas
F. Nestor Alexander Flores Rivas. No. DUI 01029585-1
Delegado de la Empresa Suministrante



[Signature]
[Signature]
[Signature]



[Signature]
Carlos Gardenio Campos Aguilar
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO
HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA

UDP ASOCIO TEMPORAL
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD.
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPAMIENTO PARA USO MEDICO,
ODONTOLOGICO, VETERINARIO Y SERVICIOS CONEXOS
 BLVD. LOS HEROES EDIFICIO TORRE ACTIVA
 NIVEL 3, LOCAL 1-9, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
 PBX: 2530-1000

NOTA DE REMISION
 15DS000R
Nº 0250
 NIT.: 0614-270515-101-7
 N.R.C.: 241017-0
 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 977 D.G.I.I.
 FECHA DE AUTORIZACION 09/09/2005

SEÑOR: MINISTERIO DE SALUD, FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA,	FECHA: 11/12/2015
DIRECCION: PRESTAMO BIRF 8076-SV	GIRO:
MUNICIPIO/DEPTO:	N.R.C.:
CONDICIONES DE LA OPERACION:	N.I.T. No.:
BIENES REMETIDOS A TITULO DE:	No. DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
FECHA DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDOS PREVIAMENTE:	EMITIDO PREVIAMENTE.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	V. EXENTAS	V. NO SUJETAS	V. GRAVADAS
1	CODIGO MINSAL No. 60303640 ITEM No. 5 LOTE 2 MESA QUIRURGICA PARA CIRUGÍA MAYOR MARCA: MINDRAY , MODELO: HYBASE 6100 , PAIS DE ORIGEN: CHINA SERIES: 1. G9-58004606T Y SERVICIOS CONEXOS SEGÚN OFERTA PRECIO POR ARTICULO EN CONCEPTO DE TRANSPORTE INTERNO Y OTROS SERVICIOS REQUERIDOS EN EL PAIS DEL COMPRADOR PARA HACER LLEGAR LOS BIENES AL DESTINO FINAL ESTABLECIDO. PRECIO POR SERVICIOS CONEXOS PAGO DE ARANCELES, IMPUESTOS U OTROS GASTOS DE IMPORTACION EL CUAL CONSTITUYE UN 25% DEL PRECIO DE LOS BIENES PRECIO UNITARIO POR PRODUCTO LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL FSSP-88-LPI-B-MINSAL DH 6 MODIFICATIVA DE CONTRATO No. 70/2015 RESOLUCION No. 102/2015 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL GENERAL SANTA ROSA DE LIMA <i>0649-156-059-01-00004 ?</i>	\$ 18,251.46		\$ 21,060.72	
		\$ 14.86			
		\$ 421.71			
		\$ 2,372.69			
		\$ 21,060.72			



S. Escobar de Adiz
Mic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
 GUARDALMACEN
 Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

11 DIC 2015

SON: VEINTIUN MIL SESENTA 72/100 USD DOLARES	SUMAS	\$ 21,060.72
CANCELADO:	13 % IVA	
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL Ó SUPERIOR A \$ 11,428.58	(-) IVA RETENIDO	
	SUB-TOTAL	\$ 21,060.72
NIT. Ó DUI.	VENTAS EXENTAS	
NIT. Ó DUI.	VENTAS NO SUJETAS	\$ 21,060.72
HECHO POR	VENTA TOTAL \$	

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL
 FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE " UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD. "
 ALEXITO IMPRESORES, Milton Alexander Marmol Rojas 10a. Av. Sur Barrio San Jacinto # 1005. Telefax: 2270-8979 Reg.166309-3 NIT: 0809-110275-102-1
 Fecha de Impr.: Noviembre/2015 Resolución: 15041-RES-CR-51611-2015 Tiraje: 15DS000R151 - 15DS000R250
 BLANCO: ORIGINAL-Cliente
 VERDE: DUPLICADO-Emisor
 AMARILLO: TRIPLICADO-Cliente
 ROSADO: CUADRUPLIC.-Contabilidad

Quedante de suspender

Recibido 21-12-15

UDP ASOCIO TEMPORAL

S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD.

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPAMIENTO PARA USO MEDICO,
ODONTOLOGICO, VETERINARIO Y SERVICIOS CONEXOS

BLVD. LOS HEROES EDIFICIO TORRE ACTIVA
NIVEL 3, LOCAL 1-9, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
PBX: 2530-1000

NOTA DE REMISION
15DS000R

Nº 0001

NIT.: 0614-270515-101-7
N.R.C.: 241017-0

AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 977 D.G.I.I.
FECHA DE AUTORIZACION 09/09/2005

SEÑOR: MINISTERIO DE SALUD, FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA ,	FECHA: 07/12/2015
DIRECCION: PRESTAMO BIRF 8076-SV	GIRO:
MUNICIPIO/DEPTO:	N.R.C.:
CONDICIONES DE LA OPERACION:	N.I.T. No.:
BIENES REMETIDOS A TITULO DE:	No. DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDO PREVIAMENTE.:
FECHA DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDOS PREVIAMENTE:	

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	V. EXENTAS	V. NO SUJETAS	V. GRAVADAS
1	<p>CODIGO MINSAL No. 60303561 ITEM:4 MAQUINA DE ANESTESIA DE TRES GASES CON CAPNOGRAFO MARCA: MINDRAY , MODELO: A 5 , PAIS DE ORIGEN: CHINA SERIES: FY-58000508 ESPECIFICACIONES TECNICAS: Máquina de Anestesia, capaz de suministrar tres gases: Oxígeno(O2), Oxido Nitroso (N2O) y Aire Comprimido, sistema de seguridad para evitar mezclas hipóxicas, con flujómetros visibles para cada gas, ajuste de 0-10 litros/min, iluminados para mayor visibilidad, manómetros indicadores de presión de entrada de cada gas, conexiones de entrada con conector según la fuente de gas existente en cada hospital. Se Incluyen reguladores de presión fija a 50 PSI con conector a cilindro para los lugares donde se requiera según el tipo de gas. Sistema de Paciente: Absorbedor reusable (esterilizable en autoclave). Con perilla de selección manual/ auto, espirómetro, válvula limitadora de presión (APL) en Vías Aéreas. Sistema de Monitoreo de Vías Aéreas: Sistema de Monitoreo de los siguientes parámetros: Volumen minuto, Volumen corriente o tidal, Frecuencia respiratoria, Concentración de oxígeno(FiO2), Presión en vías aéreas, Con Trazo de ondas gráficas de presión Y flujo en vías aéreas, con alarmas visuales y audibles con límites que pueden ajustarse. Vaporizadores: De dos vaporizadores de gases anestésicos: Sevoflurane e Isoflurane conectados en línea. Con sistema de interbloqueo que brinda protección para evitar que se habilite más de un vaporizador a la vez. No. DE PARTE: 115-005348, SERIE: DKH58050461 No. DE PARTE: 115-005349, SERIE: DKJ58051069 Ventilador: Modos ventilatorios mínimos requeridos: SIMV controlada por presión y por respiratoria, Concentración de oxígeno (FIO2), Presión en vías aéreas, Con Trazo de ondas gráficas de presión de flujo en vías aéreas, con alarmas volumen, Presión Control,</p>	\$ 27,021.09			\$ 27,021.09



S. Escobar de Adz
 Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
 GUARDALMACEN
 Hospital Nacional de Santa Rosa de Lirio
 08 DIC 2015

SON:	SUMAS
CANCELADO:	13 % IVA
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL Ó SUPERIOR A \$ 11,428.58	(-) IVA RETENIDO
NIT. Ó DUI.	SUB-TOTAL
NIT. Ó DUI.	VENTAS EXENTAS
HECHO POR	VENTAS NO SUJETAS
NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO	VENTA TOTAL \$
NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO	

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL
 FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE " UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD. "

BLANCO: ORIGINAL-Cliente
 VERDE: DUPLICADO-Emslor
 AMARILLO: TRIPLICADO-Cliente
 ROSADO: CUADRUPLIC.-Contabilidad

ALEXITO IMPRESORES, Milton Alexander Marmol Rojas 10a. Av. Sur Barrio San Jacinto # 1005. Telefax: 2270-8979 Reg.166309-3 NIT: 0809-110275-102-1
 Fecha de Impr.: Junio/2015 Resolución: 15041-RES-CR-23182-2015 Traje: 15DS000R1 - 15DS000R50

Recibido
 21-12-2015

UDP ASOCIO TEMPORAL

S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD.

VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPAMIENTO PARA USO MEDICO,
ODONTOLOGICO, VETERINARIO Y SERVICIOS CONEXOS

BLVD. LOS HEROES EDIFICIO TORRE ACTIVA
NIVEL 3, LOCAL 1-9, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
PBX: 2530-1000

NOTA DE REMISION

15DS000R

Nº 0002

NIT.: 0614-270515-101-7

N.R.C.: 241017-0

AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 977 D.G.I.I.
FECHA DE AUTORIZACION 09/09/2005

SEÑOR: MINISTERIO DE SALUD, FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA ,
DIRECCION: PRESTAMO BIRF 8076-SV
MUNICIPIO/DEPTO:
CONDICIONES DE LA OPERACION:
BIENES REMETIDOS A TITULO DE:
FECHA DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDOS PREVIAMENTE:

FECHA: 07/12/2015
GIRO:
N.R.C.:
N.I.T. No.:
Nº. DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
EMITIDO PREVIAMENTE.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	V. EXENTAS	V. NO SUJETAS	V. GRAVADAS
1	<p>VIENE</p> <p>volumen, Presión Control, Volumen Control y presión soporte. Con control para los siguientes parámetros: Flujo inspiratorio:2.4 - 100 l/min. Volumen corriente o tidal: 20-1500ml.Frecuencia respiratoria: 2 - 100 respiraciones/min. Relación 1:E:4:1 - 1:8 PEEP: 0 - 30cm H2O, tomando como cero como el control PEEP de la máquina en apagado. El ventilador será capaz de operar con paciente adulto,pediátrico y neonatal. Y Sistema Activo de Evacuación de Gases:Un sistema activo de evacuación de gases anestésicos que no afecta el funciona miento de la máquina de anestesia.</p> <p>No.DE PARTE:115-017375-00, SERIE: EGA58023119</p> <p>Alarmas: La máquina deberá tener al menos lo siguiente: Alarma de error en el voltaje de alimentación,de batería bajay descargada (alarma técnica), de tipo visual y auditiva intermitente. No.DE PARTE: 022-000008-00, SERIES:DS04A9002153200735/ DS04A9002153012036</p> <p>Alarma de error dede suministro de oxígeno, tanto del suministro central como del cilindro auxiliar. Alarmas inherentes al sistema de monitoreo. Accesorios incluidos:</p> <p>1. Manguera de entrada para baja presión con una longitud aproximada de 3 m con conector para suministro de oxígeno dependiendo de la fuente de cada hospital. No.DE PARTE:082-001227-00, REF.:34U-OXY-BS/DS-5,LOTE:61M-15060034 VENCIMIENTO:2025-06</p> <p>2. 1-Manguera de entrega para baja presión con una longitud aproximada de 3m con conector para suministro de óxido nitroso dependiendo de la fuente de cada hospital. No.DE PARTE:082-001229-00, REF.:34U-N2O-BS/DS-5,LOTE:61M-15060037 VENCIMIENTO:2025-06</p>	\$ 27,021.09			\$ 27,021.09



S. Escobar de Adiz

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
GUARDALMACEN
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lirio

08 DIC 2015

PASA...

SON:		
CANCELADO:		
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL Ó SUPERIOR A \$ 11,428.58		
	NIT. Ó DUI.	NIT. Ó DUI.
HECHO POR	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO	NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO

SUMAS
13 % IVA
(-) IVA RETENIDO
SUB-TOTAL
VENTAS EXENTAS
VENTAS NO SUJETAS
VENTA TOTAL \$

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL
FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE " UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD. "

BLANCO: ORIGINAL-Cliente
VERDE: DUPLICADO-Emisor
AMARILLO: TRIPLICADO-Cliente
ROSADO:CUADRUPLIC.-Contabilidad

UDP ASOCIO TEMPORAL
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD.
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPAMIENTO PARA USO MEDICO,
ODONTOLOGICO, VETERINARIO Y SERVICIOS CONEXOS
 BLVD. LOS HEROES EDIFICIO TORRE ACTIVA
 NIVEL 3, LOCAL 1-9, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
 PBX: 2530-1000

NOTA DE REMISION
 15DS000R
Nº: 0003
 NIT.: 0614-270515-101-7
 N.R.C.: 241017-0
 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 977 D.G.I.I.
 FECHA DE AUTORIZACION 09/09/2005

SEÑOR: **MINISTERIO DE SALUD, FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA ,**
 DIRECCION **PRESTAMO BIRF 8076-SV**
 MUNICIPIO/DEPTO:
 CONDICIONES DE LA OPERACION:
 BIENES REMETIDOS A TITULO DE:
 FECHA DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDOS PREVIAMENTE:

FECHA: **07/12/2015**
 GIRO:
 N.R.C.:
 N.I.T. No.:
 No. DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDO PREVIAMENTE.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	V. EXENTAS	V. NO SUJETAS	V. GRAVADAS
1	VIENE 3 1-Manguera de entrada para baja presión con una longitud aproximada de 3m con conector para suministro de aire comprimido dependiendo de la fuente de cada hospital. No.DE PARTE:082-001228-00, REF.:34U-AIR-BS/DS-5,LOTE:61M-15060034 VENCIMIENTO:2025-07 4 1-Ranura para módulo de gas anestésico y capnografía. No.DE PARTE:6800-3050502, SERIE: CFA58289672(9000-10-07486/9000-10-07487/9200-10-10530/9200-10-10533/9200-10-10555/9200-10-10574)0621-30-78719 5 1-Regulador para óxido nitroso de presión fija a 50 PSI con conector a cilindro tipo CGA 326 cromado para aplicación médica, con la misma norma para la manguera, para los lugares donde sea necesario. 6 1-Regulador para aire comprimido de presión fija a 50 PSI con conector a cilindro tipo CGA 346 cromado para aplicación médica, con la misma norma para la manguera, para los lugares donde sea necesario. 7. 3-Juegos de Circuitos anestésicos completos para pacientes adultos. No.DE PARTE:040001876-00, REF.:DACA-11, LOTE:140310,VENCIMIENTO:2017-03 8, 3-Juegos de circuitos anestésicos completos para pacientes pediátricos. No.DE PARTE:M6G-040004, REF.:50458900, LOTE:151533,VENCIMIENTO:2018-04 9. 3-Juegos de circuitos anestésicos completos para pacientes neonatales tipo Jackson-Rees. 10. 2-Bolsas reservorios de gases (dos de 3 y dos de 5 litros) No.DE PARTE: 040-001859-00, REF.:RBB-03.LOTE:150616,VENCIMIENTO:2020/06 PASA..	\$ 27,021.09			\$ 27,021.09



S. Escobar de Adier

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
 GUARDALMACEN
 Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

08 DIC 2015

SON:
 CANCELADO:
 LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL Ó SUPERIOR A \$ 11,428.58

NIT. Ó DUI.	NIT. Ó DUI.
HECHO POR	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO
	NOMBRE Y FIRMA DE ENTREGADO

SUMAS
13 % IVA
(-) IVA RETENIDO
SUB-TOTAL
VENTAS EXENTAS
VENTAS NO SUJETAS
VENTA TOTAL \$

EN CASO DE MORA SE LE CARGARA A SU CUENTA UN 3% DE INTERES MENSUAL
 FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE " UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD. "
 ALEXITO IMPRESORES, Milton Alexander Marmol Rojas 10a. Av. Sur Barrio San Jacinto # 1005. Telefax: 2270-8979 Reg.166309-3 NIT: 0809-110275-102-1
 Fecha de impr.: Junio/2015 Resolución: 15041-RES-CR-23182-2015 Tiraje: 15DS000R1 - 15DS000R50

BLANCO: ORIGINAL-Cliente
 VERDE: DUPLICADO-Emisor
 AMARILLO: TRIPLICADO-Cliente
 ROSADO:CUADRUPLIC.-Contabilidad

UDP ASOCIO TEMPORAL
S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD.
VENTA AL POR MAYOR DE EQUIPAMIENTO PARA USO MEDICO,
ODONTOLOGICO, VETERINARIO Y SERVICIOS CONEXOS
 BLVD. LOS HEROES EDIFICIO TORRE ACTIVA
 NIVEL 3, LOCAL 1-9, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
 PBX: 2530-1000

NOTA DE REMISION
 15DS000R
Nº 0004
 NIT.: 0614-270515-101-7
 N.R.C.: 241017-0
 AUTORIZACION DE IMPRENTA No. 977 D.G.I.I.
 FECHA DE AUTORIZACION 09/09/2005

SEÑOR: MINISTERIO DE SALUD, FORTALECIMIENTO DE SALUD PUBLICA ,	FECHA: 07/12/2015
DIRECCION: PRESTAMO BIRF 8076-SV	GIRO:
MUNICIPIO/DEPTO:	N.R.C.:
CONDICIONES DE LA OPERACION:	N.I.T. No.:
BIENES REMETIDOS A TITULO DE:	No. DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL
FECHA DE COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL EMITIDOS PREVIAMENTE:	EMITIDO PREVIAMENTE.:

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	V. EXENTAS	V. NO SUJETAS	V. GRAVADAS
1	VIENE 11. 2-Cilindros tipo E para oxigeno de emergencia incorporados. Modulo Analizador de Gasesy Capnografia. (Independiente de la máquina). No.DE SERIE:BX321537/BX977703 PIN:M90-000149/041-004480-00 Sistema de Respiración No. De PARTE: 115-05568-00/043-001134-00/0601-30-78968/ 0611-10-45654/115-006551-00/115-006557-00/115-008264-00/115-017021-00/115-007453 La máquina de anestesia deberá contar con un módulo de monitoreo de fracción inspirada y fracción espirada de Oxígeno, de CO2 y de los agentes anestésicos Isoflurane, Sevoflurane, y Óxido Nitroso. Normativas: Cumplimiento con los siguientes estándares: CE Y ISO 21647, IEC60068-2-6-2007, ISO 8835-2, ISO 8835-3, ISO 8835-4, ISO21647. Certificado FDA. Características Eléctricas: Voltaje 120VCA, ±10%, 60Hz, Fases: 1 Tomacorriente polarizado grado hospitalario. Con batería recargable, de respaldo con capacidad de operar, 150 minutos como mínimo. Tipo de Seguridad eléctrica: BF según norma IEC 60601-1. Características Mécanicas: Máquina de anestesia móvil, con rodos y sistema de frenos, con superficie de trabajo de acero inoxidable y orificios de montaje en el estante superior que permite colocar equipos auxiliares, gabinete de 3 gavetas, pintura en acabado tipo esmalte o al horno, resistente a la corrosión y a los líquidos utilizados para la desinfección en salas de operación. Y SERVICIOS CONEXOS SEGÚN OFERTA LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL FSSP-88-LPI-B-MINSAL DH 6 CONTRATO No. 70/2015 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE SANTA ROSA DE LIMA	\$ 27,021.09			\$ 27,021.09



Sandra Lorena Escobar de Hernández

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
 GUARDA ALMACEN
 Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

08 DIC 2015


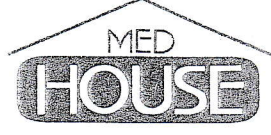
SON: VEINTISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO 97/100 USD DOLARES	SUMAS	\$ 27,021.09
CANCELADO:	13 % IVA	
LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL Ó SUPERIOR A \$ 11,428.58	(-) IVA RETENIDO	\$ 239.12
	SUB-TOTAL	\$ 26,781.97
	VENTAS EXENTAS	
	VENTAS NO SUJETAS	
	VENTA TOTAL \$	\$ 26,781.97

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 CHEQUE A NOMBRE DE " UDP ASOCIO TEMPORAL S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. - SHENZHEN MINDRAY BIO-MEDICAL ELECTRONICS CO. LTD. "

ALEXITO IMPRESORES, Milton Alexander Marmol Rojas 10a. Av. Sur Barrio San Jacinto # 1005. Telefon: 2270-8979 Reg. 166309-3 NIT: 0809-110275-102-1
 Fecha de impr.: Junio 2015 Resolución: 15041-RES-CR-23182-2015 Tiraje: 15DS000R1 - 15DS000R50

BLANCO: ORIGINAL-Cliente
 VERDE: DUPLICADO-Emisor
 AMARILLO: TRIPLICADO-Cliente
 ROSADO: CUADRUPLIC.-Contabilidad

 <p>DADA DADA & CIA Soluciones Integrales de Tecnología 3ª, Calle poniente y 21 Avenida Norte, Edificio Ericsson, San Salvador, El Salvador, C.A. Teléfono (503) 22469200 Fax (503) 22469306</p>	 <p>Soluciones Médico-Hospitalarias</p>	<p>NOTA DE REMISION 14SD000R Nº 0016 REGISTRO No. 10033-1 NIT.: 0614-150362-001-5</p>
---	--	--

Fecha:	18 de Diciembre de 2014	No. Contrato:	00087029-0009
Ciente:	UNOPS Proyecto 00087029/Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima	No. Resolución de adjudicación:	
N.I.T. ó D.U.I.:	Registro No.:	No. Modificativa Resoluc. de Adjudicación:	
No. C.C.F. emitido:	Fecha de C.C.F. emitido:		
Giro:	Bienes remitidos a título de:		
Dirección:	Barrio La Esperanza Carretera a Ruta Militar Salida a San Miguel, La Union	Fondos:	
Depto.:	Cond. de pago:		
Licitación:			

Cifrado presupuestario:

Cantidad	Código	Descripción del equipo y accesorios (Descripción, marca, modelo, serie, país de origen)	Ventas no sujetas	Ventas Exentas	Precio unitario	Precio total
2	60303440	<p>LOTE 3: INCUBADORA DE TRANSPORTE CON VENTILADOR CANTIDAD: 2, UNIDAD FISICA: C/U, MARCA: DRAGER, MODELO: TI-500, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS ENMIENDA No. 1 CONTRATO 00087029-0009 LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL PIS-359-LPI-B- PRIDES-MINSAL/78 SVPU-2014-ITB-1413 "ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO BASICO PARA FORTALECER LAS EMERGENCIAS Y AREAS CONEXAS DE HOSPITALES PRIORIZADOS"</p> <p>No. DE SERIE CM02144 ; CM02143</p>			\$ 31,816.81	\$ 63,633.62

*pasarlo a
cuenta prides
2014*



Escobar de Hdez

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
GUARDALMACEN
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima



18 DIC 2014

SON: Sesenta y Tres Mil Seiscientos Treinta y Tres 62/100 USD	Impresos Trigueros (Blanca Josefina Herrarte Martínez)	Sumas	\$ 63,633.62
OPERACIONES IGUALES O MAYORES DE \$ 11,428.57	Dirección: Pasaje Kreitz No.116 Barrio La Esperanza Tel/Fax: 2225-1325	13% IVA	
Nombre:	N.I.T.: 0101-190331-001-7 No. de Registro: 9604-0	Sub-Total	
NIT ó DUI:	Fecha de autorización: 27 de Agosto de 1992 Fecha de Impresión: 31 de Julio 2014	(-) IVA RETENIDO	
FIRMA ENTREGADO	Autorización de Imprenta No. 088 D.G.I.I: Tiraje: del 14SD000R1 al 14SD000R100	Venta no sujeta	
FIRMA RECIBIDO	Resolución No.:15041-RES-CR-30755-2014 de Fecha 18/07/2014	Ventas Exentas	\$ 63,633.62
FIRMA Y SELLO DEL EMISOR		Venta Total	

ORIGINAL CLIENTE BLANCO / DUPLICADO EMISOR ROSADO / TRIPPLICADO CLIENTE VERDE / CUADRUPLICADO ARCHIVO AMARILLO

Rb5012015



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 743/2014

Licitacion Publica Internacional PIS-359LPI-BPRIDES-MINSAL/78
SVPU-2014-ITB 1413

Contrato No. 00087029-0009

Fondos: FDOS BID CONTRATO PRESTAMO N° 2347/OC-ES

Modificativas: Enmienda No. 1

Resolución

Proveedor: DADA DADA Y COMPAÑIA, S.A DE C.V.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día dieciocho de diciembre de dos mil catorce, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Aracely Granadeño. No. DUI 02574131-2, quien actúa en representación de DADA DADA Y COMPAÑIA, S.A DE C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Nota Remisión 0016	18/12/2014		S/L		C/U	2,00	\$31,816.8100	\$63,633.6200
Total:								\$63,633.6200

Total: Sesenta Y Tres Mil Seiscientos Treinta Y Tres Y 62 / 100 Dólares. **Total: \$63,633.6200**

Observaciones:

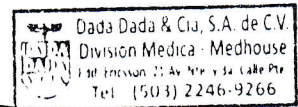
Marca: Drager. Modelo: 7I-500. Origen: Estados Unidos. Serie: CM02144; CM02143.

Que se han cumplido todas las condiciones contractuales y es procedente el apgo correspondiente.

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

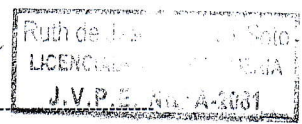


Sandra Lorena Escobar de Hdez
Sandra Lorena Escobar de Hernández
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



F. *Aracely Granadeño*
Aracely Granadeño. No. DUI 02574131-2
Delegado de la Empresa Suministrante

Carlos Gardenio Campos
Carlos Gardenio Campos
Jefe de Mantenimiento



F. *Ruth de Jesús Corea*
Ruth de Jesús Corea
Enf. Jefe Unidad de Pediatría



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 299/2013

Licitacion LPI-B-PRIDES-MINSAL/15

Contrato 58/2013

Fondos: Prest. Exl. 2347 OC-ES Prog. Int. de Salud
Resolución N° 02/2013

Modificativas:
Proveedor: SIEMENS, S.A.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día veintiuno de mayo de dos mil trece, reunidas las siguientes personas: Marina Concepción Cruz, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Ricardo Antonio Galdamez Henriquez, N° DUI 01110037-6, quien actúa en representación de SIEMENS, S.A., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón	1	60303240	EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA						
Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto	
Fa:	0767	21/05/2013	S/L		C/U	1.00	\$25,425.000000	\$25,425.0000	
								Total:	\$25,425.0000
Total: Veinticinco Mil Cuatrocientos Veinticinco Y 00 / 100 Dolares							Total:	\$25,425.0000	

Observaciones:

Marca: Siemens. Serie: 335096
Modelo: Acusonx150 Origen: Corea.

Esta Factura Corresponde al 70% del total del Equipo. Segun lo estipula el Contrato, el 30% restante sera responsabilidad del administrador de Contrato.

Que se han cumplido todas las condiciones contractuales y es procedente el pago correspondiente

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



Marina Concepción Cruz
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

F.
Ricardo Antonio Galdamez Henriquez N° DUI 01110037-6
Delegado de la Empresa Suministrante

SIEMENS, S.A.

F.
Carlos Gardenio Campos
Administrador del Contrato





ECOIM, S.A. DE C.V.

EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS S.A. DE C.V.

Ave. del Prado No. 1152, Urbanización Buenos Aires II, San Salvador, El Salvador.

☎ 2225 3600 • 2235 1183 • 2235 1184 📠 2225 3455
ecoimsa@yahoo.com

NOTA DE REMISION
14LB000R

Nº 0198

REGISTRO No. 84061 - 0
NIT. 0501 - 291094 - 101 - 8

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA	FECHA: 15/04/2015	VENDEDOR:
DIRECCION: LA UNION	DESPACHO A TITULO DE:	
REGISTRO: _____ NIT: _____	CONDICION DE PAGO:	
GIRO: _____ No. ORDEN: _____		

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PROYECTO UNOPS-MINSAL CONTRATO No. 0087029-006,SVPU-2013-ITB-1363 CODIGO: 60801068 LAVADORA EXTRACTORA INDUSTRIAL MARCA UNIMAC MODELO: UX135 SERIE: 800FO00149BW <i>Plataado</i>	\$36,125.00	\$36,125.00
SON: TREINTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES		VENTA TOTAL	\$36,125.00



Sandra Lorena Escobar de Hernandez

Lic. Sandra Lorena Escobar de Hernández
GUARDALMACEN
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

05 MAY 2015

[Signature]



Recibido 6/5/15

D.U.I. - NIT: 01384002-9	D.U.I. - NIT: _____	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	POR CADA CHEQUE DEVUELTO SE COBRARA EL VALOR DE \$ 5.65 DOLARES.
Nombre: JOSE A. SOLORZANO	Nombre: Carlos Gardenio Campos Aguilar	CHEQUE Nº _____	
Firma: _____	Firma: _____	BANCO _____	



PAGARE

YO _____ PAGARE A LA ORDEN DE ECOIMSA DE C.V., POR SERVICIOS Y/O PRODUCTOS

RECIBIDOS EN ESTA FECHA LA CANTIDAD DE _____ DOLARES, EL DIA _____ DE _____ DE _____

EN CASO DE MORA RECONOCERE EL _____ POR CIENTO MENSUAL.

SAN SALVADOR _____ DE _____ DE _____ F. _____

FIRMA CLIENTE



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 263/2015

Licitacion Publica Internacional

Contrato No. 00087029-006

PIS-379-LPI-B-PRIDES-MINSAL/92 SVPU-2013-ITB-1363

Fondos: FDOS BID CONTRATO PRESTAMO N° 2347/OC-ES

Modificativas: No. 1-2

Resolución

Proveedor: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día cinco de mayo de dos mil quince, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Claudia Veronica Romero, No. DUI 00607650-4, quien actúa en representación de EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A. DE C.V. (ECOIM,S.A.DE C.V.), quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón	1	60801068	LAVADORA EXTRACTORA DE ROPA , 176 LIBRAS DE CAPACIDAD							
Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto		
Remisión	0198	15/04/2015	S/L		C/U	1,00	\$36,125.0000	\$36,125.0000		
Total:									\$36,125.0000	
Total: Treinta Y Seis Mil Ciento Veinticinco Y 00 / 100 Dólares							Total:	\$36,125.0000		

Observaciones:

Marca: Unimac. Modelo: UX135. Serie: 800F000149BW. Origen: Union o Comunidad Europea

Que se han cumplido todas la las condiciones contractuales y es procedente el pago correspondiente. (a excepcion del tiempo).

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



Sandra Lorena Escobar de Hernandez

Sandra Lorena Escobar de Hernandez
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

Claudia Veronica Romero

Claudia Veronica Romero, No. DUI 00607650-4
Delegado de la Empresa Suministrante



Carlos Gardemio Campos

Carlos Gardemio Campos
Jefe de Mantenimiento

Leurdes de la Paz Ortez

Leurdes de la Paz Ortez
Jefe de Lavandería

