



MINISTERIO
DE SALUD

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**

N° (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	0649-155-030-10-00003	EQ. DE RAYOS X PORTATIL	RAYOS X	SIEMENS	MOBILETT ELARA MAX	12083	GOES	18/12/2020	\$ 52,893.75	\$ 31,736.25
2	0649-156-088-01-00013	APARATO DE ULTRASONIDO	ULTRASONOGRAFIA	VINNO	VINN5	U0152N3023	9065BIRF Crecer Saludoable Juntos	227/2/2024	\$ 31,641.48	\$ 2,019.67
3	0649-155-030-10-00004	EQ. DE RAYOS X PORTATIL	RAYOS X	FUJIFILM	FDR GO PLUS	MQ00012C3019	5043 CO/OC-ES BID COVID-19	24/11/2022	\$ 56,590.70	\$ 13,708.30

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 8/11/2024


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA
UNIDAD DE PATRIMONIO
SECCION ACTIVO FIJO
TEC. EVA LISSETH ÁLVAREZ SALMERÓN
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO


Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales
Director del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima.




MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

AREA DE ACTIVO FIJO

INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20,000.00

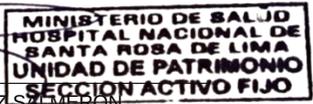
MOBILIARIO Y EQUIPO

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	\$ 40,639.76	\$ 52,251.11
2	0649-154-002-03-00002	N-11394	AMBULANCIA	ADMINISTRACIÓN	FORD	TRANSIT CUSTOM	HA35317	PREST BIRF 8076-SV	29/10/2016	\$ 47,509.81	\$ 40,065.86

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 8/11/2024


TEC. EVA LISSETH ALVAREZ PALMERON
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO




Dr. Marcelino Humberto Mejía Canales
Director del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima.





MINISTERIO
DE SALUD

Ministerio de Salud
Unidad de Activo Fijo
Inventario Físico de Mobiliario y Equipo

Establecimiento: 0649 - Hospital: H Santa Rosa de Lima

Código	Descripción	Unidad	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Color	Estado	Fuente	Adqu.	ValorAdq (\$)	Valor Actual	Observación	Característica
0649-155-030-10-00003	Eq. Rayos X Movil	Rayos X	Sala de R. X.	SIEMENS	MOBILETT ELARA MAX	12083	Gris	Bueno	GOES	18/12/2020	84630.00	84630.00		VALE DE SALIDA N° 867/2020 DE ALMACÉN EL PARAÍSO

Total de activos 1

:Sub Total de Activos por pagina **\$84630.00**

Total de activos: **\$84630.00**

Inventariado por: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha impresión: 04/01/2021
Hora impresión: 2:29 pm

MINISTERIO DE SALUD
Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

VALE DE SALIDA Cerrado No. 967/2020

941

Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

Fecha despacho 18/12/2020

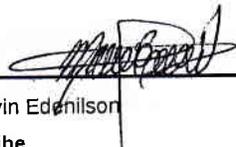
Establecimiento o dependencia solicitante: 41402H - Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

Código	Descripción	U. M. Lote	Fecha Vto.	Ubicación	Fuente fto.	Cantidad	Precio unitario	Total
1 60303361	EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL, DIGITAL	C/U	26/10/2020 A268	Axo. 3 Licda. Rosadel a	DONACIONES ONES	1.00	\$84,630.00000	\$84,630.00000
Total:								\$84,630.0000

Observaciones:

F. 
 Dagoberto Perdomo Dominguez
 Guardalmacén



F. 
 Melvin Ednilson
 Recibe



F. 
 Dagoberto Perdomo Dominguez
 Preparó

F. 
 Ronald Alberto Barraza Flores
 Transportista
 Matricula vehículo C 81715

Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo



Nombre Gerardo Duran
División Healthcare
Teléfono (503) 2278-7231
Fax (503) 2248-7141
Email gerardo.duran@siemenshealthineers.com
Internet www.siemens.com
Fecha 18 de Diciembre 2020

Acta de traslado

Por medio de la presente y de acuerdo a la Cotización Número CPQ-204323 Rev 0 y en referencia al contrato número Embajada de Qatar 01-20, por "Equipos de Rayos X portátil marca Siemens modelo Mobilett Elara Max", atentamente estamos realizando la entrega del siguiente detalle de acuerdo con lo contratado:

Descripción	Cantidad
Equipo de Rayos X portátil, Marca SIEMENS Modelo: Mobilett Elara Max Serie: 12083	1
Mobilett Elara Max Batería sistema 65Ah Max wi-D WLAN para detector RDM WLAN hospital RDM	

OBSERVACIONES:

Rayón estofico on la carcasa.

Y como constancia que las cajas conteniendo lo anteriormente descrito, han sido entregadas firmamos la presente a los 18 días del mes de diciembre de 2020

Por Siemens Healthcare S.A.

Entregado

Firma y sello

Por MINSAL – Hospital Nacional Santa Rosa De Lima.



Firma y sello

18 DIC 2020



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 941/2020

Fondos: Donaciones/DONACIONES

Modificativas:

Resolución

Proveedor: Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día veintitrés de diciembre de dos mil veinte, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Dagoberto Perdomo Dominguez, quien actúa en representación de Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo, quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón 60303361 EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL, DIGITAL

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Vale de salida	967/2020	26/10/2020 A268			C/U	1.00	\$84,630.00000	\$84,630.0000
Total:								\$84,630.0000
Total: Ochenta Y Cuatro Mil Seiscientos Treinta Y 00 / 100 Dólares.							Total:	\$84,630.0000

Observaciones:

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



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

F. _____
Dagoberto Perdomo Dominguez
Delegado de la Empresa Suministrante



MINISTERIO DE SALUD
Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano



VALE DE SALIDA Cerrado No. 17/2018

Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano

Fecha despacho 09/01/2018

Establecimiento o dependencia solicitante: 41402H - Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

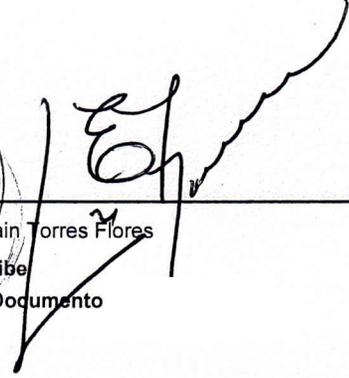
Código	Descripción	U. M. Lote	Fecha Vto.	Ubicación	Fuente fto.	Cantidad	Precio unitario	Total
1 60101025	AMBULANCIA	C/U (N/A)		Plantel El Matazano	Préstamos Externos BIRF 8076-SV	1.00	\$87,575.67720	\$87,575.67720
Total:								\$87,575.6772

Observaciones:

Este vehículo es entregado a personal de Hospital Santa Rosa de Lima
 PI ACA N-11394
 MOTOR HA35317
 No. CHASIS WFOYXXTTGYHA:5317

F. 
 José Vicente Flameño
 Guardalmacén
 Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano




 Efraín Torres Flores
 Recibe
 N° Documento



F. 
 Carlos Reyes
 Preparó
 Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano

F. 
 José Luis Méndez
 Transportista
 Matricula vehículo N-11394




 Lic. Nautil Danilo Castillo Pardo
 JEFE DEPTO. DE TRANSPORTES Y MANTO. AUTOMOTRIZ



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

12 ENE 2018



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



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

Datos Generales

Código SIAF:	0649-154-002-03-00002	Código Manual:	AMBULANCIA
Tipo de Establecimiento:	Hospital	Fecha de Adquisición:	09/01/2018
Establecimiento Actual:	Santa Rosa de Lima	Fecha de Ingreso:	05/02/2018
Establecimiento Original:	Santa Rosa de Lima		
Procedencia:	Compra	Fuente:	Prest. BIRF 8076-sv

Datos del Vehículo

Marca:	Ford	Modelo:	TRANSIT CUSTOM
Motor:	HA35317	Chasis:	WFOYXXTTGYHA35317
Color:	Blanco	Tipo de Tracción:	Doble Tracción
Placa:	N 11394	Año de Fabricación:	2017
Tipo de Combustible:	Diesel	Fecha de Venc. Tarjeta:	31/01/2018
Otras Características:	VALE DE SALIDA N° 17/2018 DE ALMACÉN DE REPUESTOS		

Ubicación

Unidad:	Administración	Ambiente:	Transporte
Sub Unidad:			

Otros Datos

Estado:	Bueno		
Valor Inicial:	\$87,575.67	Valor Actual:	\$86,918.85
Observaciones:			



MINISTERIO
DE SALUD

Ministerio de Salud
Unidad de Activo Fijo
Inventario Físico de Mobiliario y Equipo

Establecimiento: 0649 - Hospital: H Santa Rosa de Lima

Código	Descripción	Unidad	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Color	Estado	Fuente	Adqu.	ValorAdq (\$)	Valor Actual	Observación	Característica
0649-155-030-10-00004	Eq. Rayos X Movil	Rayos X	Sala de R. X.	FUJIFILM	FDR GO PLUS	MQ00012C3019	No Aplica	Bueno	5043 CO/OC-ES BID COVID-19	24/11/2022	70299.00	69244.52		NOTA DE REMISIÓN N° 000438 DE RAF SA DE CV

Total de activos: 1

:Sub Total de Activos por pagina **\$69244.52**

Total de activos: **\$69244.52**

Inventariado por: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha impresión: 25/11/2022
Hora impresión: 2:10 pm



RAF S.A. DE C.V.

EDIFICIO RAF Km. 8 CARRETERA A STA. TECLA, ANTIGUO CUSCATLÁN
DEPTO. LA LIBERTAD, EL SALVADOR. TEL.: 2213-3333 FAX: 2213-3310

VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA, EQUIPO, ACCESORIOS Y MATERIALES PARA
LAS INDUSTRIAS GRÁFICAS Y DEL PAPEL, CARTÓN Y PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTÓN.
VENTA DE COMPUTADORAS, EQUIPO PERIFÉRICO Y PROGRAMAS INFORMÁTICOS.



NOTA DE REMISION
15AS000R

Nº 000438

NIT.: 0210-260371-001-6
N.R.C. No. 3-5

MUNDO DIGITAL

FECHA: 15-11-2022

NOMBRE:	REGISTRO No.:
DIRECCION: MINSAL, CONTRATO DE PRESTAMO BID 5043/OC-ES RESPUESTA INMEDIATA DE SALUD PUBLICA PARA CONTENER Y CONTROLAR EL CORONAVIRUS Y MITIGAR SU EFECTO EN LA PRESTACION DEL SERVICIO EN EL SALVADOR	N.I.T.:
GIRO: DE SALUD PUBLICA PARA CONTENER Y CONTROLAR EL CORONAVIRUS Y MITIGAR SU EFECTO EN LA PRESTACION DEL SERVICIO EN EL SALVADOR	VENDEDOR:
SUC.: FECHA C.C.F.:	CODIGO DE CLIENTE:
C.C.F. No.: HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA. CARRETERA RUTA MILITAR,	CONTADO: CREDITO:
DESPECHADO A: SALUD SAN MIGUEL, SANTA ROSA DE LIMA.	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	P.UNIT.	V. NO SUJ.	V. EXENT.	TOTAL
11360	<p>ITEM 5 CODIGO DEL PRODUCTO 60303360</p> <p>DESCRIPCION DEL PRODUCTO: EQUIPO DE RAYOS EX MOVIL. MARCA: FUJIFILM, MODELO: FDR GO PLUS, ORIGEN: JAPON.</p> <p>NUMERO DE SERIE: MQ00012C3019</p> <p>INCLUYE: 3 DELANTALES PLOMADOS, 3 PROTECCION TIROIDEA, 3 PÁRES DE LENTES PLOMADOS, 1 PATCH CORD.</p> <p>LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL N° RES-COVID-9-LPI-B-MINSAL CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES N° 135/2022 ACP-UGPPI FUENTE DE FINANCIAMIENTO: PRESTAMOS EXTERNOS, CONTRATO DE PRESTAMO BID 5043/OC-ES. CIFRADO PRESUPUESTARIO 2022-3200-3-11-03-22-3-61103. CATEGORIA DE INVERSION: COMPONENTE 3: MEJORAMIENTO A LA CAPACIDAD DE PROVISION DE SERVICIOS. UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION NACIONAL DE HOSPITALES.</p>	1	\$70,299.00			\$70,299.00

SON: SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS 88/100 DOLARES			SUMAS		\$70,299.00
OPERACION SUPERIOR A \$ 11,428.58				I.V.A.	
NOMBRE:	NOMBRE:			SUB-TOTAL	
D.U.I. ó N.I.T.:	D.U.I. ó N.I.T.:			V. NO SUJ.	
FIRMA ENTREGADO	FIRMA RECIBIDO			V. EXENTAS	\$ 622.12
				TOTAL	\$ 69,676.88



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 569/2022

Licitación Publica Internacional No.
RES-COVID-9-LPI-B-MINSAL

Contrato de Suministros de Bienes No.135/2022 ACP-UGPPI

Fondos: Prestamos Externos/BID 5043/OC-ES

Modificativas:

Resolución de Adjudicación No. 104/2022 ACP-UGP

Proveedor: RAF, S.A. DE C.V.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día veinticuatro de noviembre de dos mil veintidós, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Jose Humberto Rivas Marin. No. [] quien actúa en representación de RAF, S.A. DE C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón. 1 60303360 EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Nota Remisión	000438	15/11/2022	S/L		C/U	1.00	\$70,299.00000	\$70,299.0000
							Total:	\$70,299.0000
Total: Setenta Mil Doscientos Noventa Y Nueve Y 00 / 100 Dólares.							Total:	\$70,299.0000

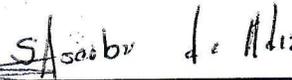
Observaciones:

Marca: Fujifilm, Modelo: FDR GO PLUS Serie: MQ00012C3019 Origen: Japon.
Incluye : 3 Delantales Plomados, 3 Proteccion Tiroidea, 3 Pares de Lentes Plomados, 1 Pach Cord.

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.




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


Jose Humberto Rivas Marin, No.
Delegado de la Empresa Suministrante




Carlos Gardenio Campos Aguilar, Jefe de Mantenimiento
Administrador del Contrato



23

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

Fabricación de Gases Industriales / Venta de Maquinaria y Equipos Industrial y Médico
 Casa Matriz: 25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador, Edificio Oygasa, Teléfono: 2234-3200
 Sucursal :DIAGONAL ARTURO ROMERO Y DIAGONAL VICTOR MANUEL POSADA, COLONIA MEDICA



NOTA DE ENTREGA

No. NRE-47394

NRC: 393 - 0
NIT: 0614 - 220277 - 002 - 3



SEÑOR: MINSAL/CONTRATO DE PRESTAMO BIRF No 9065-SV	FECHA: 26/02/2024
DIRECCION:	REGISTRO:
MUNICIPIO:	GIRO:
DEPARTAMENTO:	DESPACHO A TITULO DE: <input type="checkbox"/> REMISION <input checked="" type="checkbox"/>
LOCALIDAD QUE ENVIA <input type="text"/>	LOCALIDAD QUE RECIBE <input type="text"/>
	TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	P. UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	V. EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1.00	15140004	Ultrasonido portatil vinno 5 - V10127 CÓDIGO DEL PRODUCTO: 60903260. LOTE 11. DESCRIPCIÓN: EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTATIL. MARCA: VINNO. MODELO: VINNO 5. PAIS DE ORIGEN: CHINA. LICITACION REFERENCIADA CSI-39-RFB-GO. CONVENIO DE CONTRATO No. 55/2023. UCPCSI. EQUIPO DE ALTA GAMA PARA LA ATENCION INTEGRAL DESDE EL DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION, PROMOVRIENDO Y PROTEGIENDO EL NEURODESARROLLO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN LA ETAPA NEONATAL Y PEDIATRICA, INCLUYENDO AQUELLOS CON FACTORES DE RIESGO, ESPECÍFICAMENTE EN EL LOTE 6: VENTILADOR DE USO NEONATAL HIBRIDO Y LOTE 11: EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PORTATIL. CATEGORIA DE INVERSION 1. PROYECTO 7496. CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2023-3200-3-12-01-22-3-61103. NOMBRE: MINSAL/CONTRATO DE PRESTAMO BIRF No. 9065-SV PROYECTO CRECIENDO SALUDABLE JUNTOS. LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA. SERIE: U0152N3023. VENCIMIENTO: NO APLICA. TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO CON 15/100 DOLARES	Unidad				
				\$33,661.15			\$33,661.15
Nombre: _____ N.I.T o D.U.I. _____ FIRMA / INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.				Nombre: _____ N.I.T o D.U.I. _____ FIRMA / ENTREGO TRANSPORTISTA		Nombre: _____ N.I.T o D.U.I. _____ FIRMA RECIBIDO	
				SUBTOTAL : \$0.00 RETENCION : \$0.00 TOTAL :			

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



ORIGINAL - CLIENTE

Sucursales:
 *San Salvador *Sonsonate *Santa Ana *San Miguel *Usulután *La Unión *Soyapango *Zacatecoluca *Santa Elena *Apopa *Lourdes



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 104/2024

Licitacion Licitacion referenciada CSJ-39-RFB-GO

Contrato Convenio de Contrato N° 055/2023 UCPCSJ

Fondos: Prestamos Externos/Fondos Externos, Contrato de Préstamo No. 9065-SV

Modificativas:

Resolución de Adjudicación N° 69/2023 UCPCSJ

Proveedor: INFRA DE EL SALVADOR S.A. de C.V.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día veintisiete de febrero de dos mil veinticuatro, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y Jorge Alberto Herrera Hernandez quien actúa en representación de INFRA DE EL SALVADOR S.A. de C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón 11 60303260 EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA PORTATIL

Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto
Nota Remisión 4	NRE-4739 26/02/2024		(N/A)		C/U	1.00	\$33,661.15181	\$33,661.1518
Total:								\$33,661.1518
Total: Treinta Y Tres Mil Seiscientos Sesenta Y Un Y 15 / 100 Dólares.							Total:	\$33,661.1518

Observaciones:

Renglo 11: Marca: VINNO, Modelo: VINNO 5, N° de Serie: U0152N3023, Origen: China.

Se han cumplido todas las condiciones contractuales a excepcion del tiempo de entrega.

El equipo incluye:

- 1 Impresora termica blanco y negro,
- 10 Rollos de papel para impresor
- 38 Tubos de 240 ml de gel para ultrasonido
- 1 Ups
- 1 funda plastica para proteger el equipo
- Carro rodable para equipo
- 1 Transductor convexo F2-5CE
- 1 Transductor sectorial G3-10PX
- 1 Transductor lineal F4-12L
- 1 Manuel de usuarios
- 1 Manuel de servicio
- 1 HUB USB
- 1 Supresor de picos (Filtro)

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

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



F. 
Jorge Alberto Herrera/Hernandez
Delegado de la Empresa Suministrante





GOBIERNO DE
EL SALVADOR

MINISTERIO
DE SALUD

Ministerio de Salud
Unidad de Activo Fijo
Inventario Físico de Mobiliario y Equipo

Establecimiento: 0649 - Hospital:: H Santa Rosa de Lima

Código	Descripción	Unidad	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Color	Estado	Fuente	Adqu.	ValorAdq (\$)	Valor Actual	Observación	Característica
0649-156-086-01-00013	Aparato de ultrasonido	Ultrasonografi a	Jefatura	VINNO	VINNO 5	U0152N3023	No Aplica	Bueno	9065BIRF Crece Saludable Junt	27/02/2024	33661.15	33156.23	INCLUYE UPS Y ACCESORIOS DESCRITOS EN HOJA ANEXA	NOTA DE ENTREGA DE INFRASAL SA DE CV

Total de activos 1

:Sub Total de Activos por pagina \$33156.23

Total de activos: \$33156.23

Inventariado por: _____
Nombre

Fecha: _____

Es conforme:

Nombre

Firma y Sello

Firma y Sello

Fecha impresión: 29/02/2024

Hora impresión: 3:12 pm

Ministerio de Salud

Vale No. 006
Almacén _____

Solicitud y Vale de Salida De Materiales

Fecha de Solicitud 28 10 16 Fecha de Despacho 28 10 16
Día Mes Año 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

Destinatario No.: 06140101220032
 MINISTERIO DE SALUD

1 DECLARACION
 IM C 4 BIS
 2 Pagina
 2 2

Codigo : 02
 MARITIMA DE ACAJUTLA
 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, Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA	2 No	87033271 001
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		
	Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX Docs. 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00		

34 Pais ori.	35 Peso bruto	36 Acuerdo
a MX b	3600 kg	TLC_MX
37 Regimen	38 Peso neto	39 Quo/Lic.
4000 000	3600 kg	QMX

40 Documento de transporte / anterior		
41 Cuantia	42 Valor FOB/Item	43 Metod. Val.
1	82046.8	

Codigo MS	45 Ajuste
	1
46 Valor CIF/Item	83277.5

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, Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA	3 No	87033271 002
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		
	Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX Docs. 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00		

34 Pais ori.	35 Peso bruto	36 Acuerdo
a MX b	3600 kg	TLC_MX
37 Regimen	38 Peso neto	39 Quo/Lic.
4000 000	3600 kg	QMX

40 Documento de transporte / anterior		
41 Cuantia	42 Valor FOB/Item	43 Metod. Val.
1	82046.8	

Codigo MS	45 Ajuste
	1
46 Valor CIF/Item	83277.5

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: Cantidad y Embalaje : No(s) contenedor(es):	No	
Licencia No: /V / CD : XXXXXXXXXXXX Docs. 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00			

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

40 Documento de transporte / anterior		
41 Cuantia	42 Valor FOB/Item	43 Metod. Val.

Codigo MS	45 Ajuste
46 Valor CIF/Item	

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	C Aduana de salida	
					IVA	32478.21	1	C Aduana de salida	
					VTS	15.93	1		
					ITS	2.07	1		
Total tercer Item						32496.21	1		

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 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	6 Tot. bultos	7 Numero de referencia 2016 / 1073009	
16 Registro Transportista, Medio de Transporte Pais SV 19Ct NYK CLARA		10 Pais ultima MX proced.		11 Pais tran/saccion	12 Total Costos 3692.11
21 No. ARIVU NYK CLARA		15 Pais de Exportacion Mexico		16 Pais exp. a MX b	17 Pais destino a SV b XX
25 Modo trsp 3 Frontera		26 Modo trsp Interior	27 Lugar de descargue ACA ACAJUTLA	20 Incoterms/Certificacion Electronica DAP 98	
29 Aduana de Entrada 02 MARITIMA DE ACAJUTLA		30 Localizacion mercancías 0200		22 Divisa y total de Factura USD 246140.4	
31 Bultos y descri. de las mercancías Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza Marcas y numeros: FORD, WFORSSHPIFTA85597, ✓ Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA No(s) contenedor(es): TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS -, BLANCO/NARANJA, I2Q, NVO, MECA, - - - - - Ambulancias VAN FORD TRANSIT CUSTOM AMBULANCIA TIPO II		32 Item 1		33 Posicion arancelaria 87033271 000 ✓	
44 Docs. Adjun. Certi-fica-dos Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXX D.A.: 049 B/L# HLCUME3160534230		34 Pais ori. a MX b		35 Peso bruto 3600 kg	36 Acuerdo TLC_MX
47 Tipo Base imponible Tasa Importe MP		37 Regimen 4000 000		38 Peso neto 3600 kg	39 Quo/Blic. QMX
50 Observaciones No Firma		40 Documento de transporte / anterior		41 Cuantía 1	
51 Adu paso previo y pais		42 Valor FOB/Item 82046.8		43 Metod. Val.	
52 Garantia no valida para		44 Valor CIF/Item 83277.5		45 Ajuste 1	
D CONTROL DE LA ADUANA DE DESTINO Resultados :		46 Valor CIF/Item 83277.5		49 Cod. Deposito/Plazo en dias /	
Firma :		53 Referencia: 2016/02/187/1873009 Impuesto: \$32,486.21 Nit Empresa: 352611607071602 414354 fd5432cc		54 Lugar y fecha 06/07/2016 Firma y nombre del declarante/representant A107	





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		