


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ".
AREA DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES IGUALES O MAYORES A \$20,000.00 ADQUIRIDOS HASTA EL 19/01/2021



Fecha de Actualización: 19 DE ENERO DE 2021

N°	Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente	Fecha Adquisición	Valor Inicial	Valor Actual	Depreciación	Documento de respaldo
01	0337-156-256-01-00001	Sistema de Radiografía digital	Rayos X	Fuji film	CR-1R392	86795193	GOES	10/12/2018	\$ 49,700.00	\$31,062.50	\$ 18,637.50	Proveedor QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V. Factura 0198
02	0337-156-002-01-00009	Aparato para Anestesia con Capnógrafo	Anestesiología	Drager	Fabius plus	ASNH-0042	GOES	01/09/2020	\$ 34,500.00	\$32,430.00	\$ 2,070.00	Proveedor INFRASAL. Fact. 064921
03	0337-155-059-01-00008	Mesa para cirugía mayor	Sala de Operaciones	MINDRAY	HYBASE8300	24-02000886	MINSAL	12/05/2020	\$ 45,200.00	\$39,776.00	\$ 5,424.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937. Contr.26621.MB-08/2019.
04	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	No visible	No visible	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$32,660.00	\$ -	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A. Fact. 0384
05	0337-156-095-01-00008	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506010NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$61,867.19	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
06	0337-156-095-01-00009	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506009NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$61,867.19	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
07	0337-156-066-01-00008	Secadora de ropa	Lavandería	Tecnitramo	TT110V	TTD7211	GOES	03/12/2020	\$ 81,852.58	\$ 81,852.58	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00804.
08	0337-154-028-01-00002	Microbus	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 27,390.00	\$24,924.90	\$ 2,465.10	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)


Evelyn Deseón García
Encargada de Activo Fijo





MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ".
AREA DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES IGUALES O MAYORES A \$20,000.00 ADQUIRIDOS HASTA EL 19/01/2021

Fecha de Actualización: **19 DE ENERO DE 2021**

N°	Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente	Fecha Adquisición	Valor Inicial	Valor Actual	Depreciación	Documento de respaldo
01	0337-156-256-01-00001	Sistema de Radiografía digital	Rayos X	Fuji film	CR-1R392	86795193	GOES	10/12/2018	\$ 49,700.00	\$31,062.50	\$ 18,637.50	Proveedor QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V. Factura 0198
02	0337-156-002-01-00009	Aparato para Anestesia con Capnógrafo	Anestesiología	Drager	Fabius plus	ASNH-0042	GOES	01/09/2020	\$ 34,500.00	\$32,430.00	\$ 2,070.00	Proveedor INFRASAL. Fact. 064921
03	0337-155-059-01-00008	Mesa para cirugía mayor	Sala de Operaciones	MINDRAY	HYBASE8300	24-02000886	MINSAL	12/05/2020	\$ 45,200.00	\$39,776.00	\$ 5,424.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937. Contr.26621.MB-08/2019.
04	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	No visible	No visible	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$32,660.00	\$ -	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.Fact. 0384
05	0337-156-095-01-00008	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506010NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$61,867.19	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
06	0337-156-095-01-00009	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506009NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$61,867.19	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
07	0337-156-066-01-00008	Secadora de ropa	Lavandería	Tecnitramo	TT110V	TTD7211	GOES	03/12/2020	\$ 81,852.58	\$ 81,852.58	\$ -	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00804.
08	0337-154-028-01-00002	Microbus	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 27,390.00	\$24,924.90	\$ 2,465.10	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)

QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V

GIRO: Venta de Otros Productos no Clasificados Previamente, Importación y Comercialización de Productos Hospitalarios, Equipos Médicos, Instrumental Médico, Instrumental Médico Quirúrgico, Productos Farmacéuticos y Medicamentos en General y Cualquier otro Tipo de Producto Dirigido al Sector Médico-Hospitalario

Av. La Capilla, Col. San Benito No. 414, San Salvador, El Salvador, C. A.
Tel.: (503) 2507-1253 • Fax: (503) 2124-7500

FACTURA SERIE 16SD000F
Nº 0198
REGISTRO No. 201859-6 NIT. 0614-210510-101-6
AUTORIZACION IMPRENTA No. 543 DGII

CLIENTE:	HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"	FECHA:	10/12/2018
DIRECCION:	Calle la Fuente Cantón Venecia, Soyapango, San Salvador,	SLG:	182
FONDOS:	FONDO GENERAL	CONDICION DE PAGO:	60 DIAS
OTROS DATOS:	ADMINISTRADOR DE CONTRATO LIC. IRIS ROXANA MEJIA ALAS	Res. Adjudicacion	32/2018
		CONTRATO	19/2018

CANTIDAD	DESCRIPCION	NO SUJETAS	P. UNITARIO	V. AFFECTAS
1	<p>Suministro e instalación de sistema de radiografía digital con pantalla de fosforo flexible. Incluye: Equipo de procesamiento digital de estudios convencionales (CR) de capacidad de digitalización de 57 cassetas por hora. Especificar memoria RAM de la consola del sistema digitalizador CR, la con memoria RAM 4GB la cual es suficiente para el adecuado funcionamiento del software, Garantía de dos años y mantenimiento preventivo por el mismo periodo (una visita trimestral) . 2 cassetas 14x17, 2 cassetas 10x12 y 2 cassetas 8x10, PC de alta resolución, Procesadores Core i5 o superior (óptimo para el adecuado funcionamiento del software), frecuencia básica 3.7Ghz, -Cache L3, 3 MB mínimo- Monitor de 19" HD, -UPS 750 VA (Uno o más sistemas UPS para la adecuada cobertura de los sistemas ofertados). -Software de consola de digitalización con soporte de protocolo DICOM PRINT, DICOM SEND, DICOM MODALITY WORLIST, y DICOM QUERY RETRIEVE. Garantía de 3 años contra desperfectos de fabricación. UPS 2KVA para la protección del equipo CR. (Uno o más sistemas UPS para la adecuada cobertura de los sistemas ofertados). Incluye instalación y configuración acorde a parámetros de red específicos provistos por el Hospital y la Dirección de TIC del MINSAL, en presencia de los técnicos del Ministerio de Salud.</p> <p>Incluye capacitación de personal usuario del equipo. Incluye capacitación de personal técnico informático a la instalación y configuración del software de consola. Incluye capacidad para modificación de parámetros de configuración de red y nodos de red. Suministro e instalación de Impresora de estudios de Imagenología que incluye:- Impresión láser- Capacidad de impresión de alta resolución (Inclusive mamografía a 50 micrones en casi sea necesario) - capacidad de 80 películas por hora -Capacidad de manejo de 2 tamaños en línea (14"x17" y 10"x(12"-14"). -Formatos/tamaños de películas disponibles: 14x17, 14x14, 10x14, 10x12 y 8x10. -5000 películas tamaño 14x17", 5000 películas (10-11)"x14", 5000 películas 10"x (12-14)", -Mueble para colocar el equipo -UPS de 1500 KVA (Uno o más sistemas UPS para la adecuada cobertura de los sistemas ofertados). -Garantía de 3 años y mantenimiento preventivo incluido por el mismo periodo (una visita trimestral). Forma de pago: Credito a 60 días, Tiempo de entrega: 60 a 90 días calendarios después de recibir orden de compra o firma de contrato. Validez de la oferta: 45 días, Precio incluye IVA, Clasificación: Pequeña empresa. Referencia Hospitales nacionales: San Juan de Dios Santa Ana, Hosp. Nac, Jorge Mazzini Sonsonate y Hosp. Nac. Francisco Menéndez, Ahuachapán.</p>		\$49,700.00	\$49,700.00

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
UNIDAD DE ACTIVO FUS
DOCUMENTO CODIFICADO
No. Inv.: 0337-156-256-01-0000/1
Fecha: 01 ENE 2019
Firma: *[Firma]*

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
GUADALMACEN
SOYAPANGO

6-0302417

SON:	Cuarenta y nueve mil doscientos sesenta 18/100 DÓLARES	SUMAS	\$ 49,700.00
		(-)DESCUENTO GLOBAL	
		(-) IVA RETENIDO	\$ 439.80
		TOTAL	\$ 49,260.11

CREATIVA, S.A. DE C.V. 73 Ave. Norte No. 318, Colonia Escalón, Tel.: 2223-0175 NIT. 0614-231092-107-7 N.R.C. 72018-6

Autorización de Imprenta No. 543 del 07/10/1993 Tiraje: del 16SD000F1 al 16SD000F200 Fecha de Impresión: 31/Oct/2016 Resolución No.: 15015-RES-CR-47788-2016 de fecha 19/Oct/2016

Original Blanco-Emisor
Duplicado Celeste-Cliente
Triplicado Verde-Contabilidad

SY - DM, S.A. DE C.V.

Boulevard del Ejército, Calle Amatepec #8
Soyapango, San Salvador.
Tel.: 2253-0066 Fax: 2293-0947

FACTURA
No. 08SD000F
00805

NIT.: 0614 - 230193 - 102 - 7
N.R.C.: 72158 - 1

GIRO: VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE.

CLIENTE: **HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO**
"DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ"

ESTABLECIMIENTO:

DIRECCION:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

Fecha: **03 DE DICIEMBRE 2020**

CODIGO

NRC.:

Giro:

ZONA

NIT.: **06171402220019**

Cond. de Pago: **60 DIAS CREDITO**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	2	SUMINISTRO, INSTALACION MECANICA, ELECTRICA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE DOS LAVADORAS INDUSTRIAL DE ROPA DE 207 LIBRAS CON UPS INDUSTRIAL ANEXO PARA PROTEGER ELECTRICAMENTE EL EQUIPO, MARCA TECNITRAMO, ORIGEN ESPAÑA MODELO LFA 85, SERIE DE ACUERDO A FABRICACION, GARANTIA TRES AÑOS POR DESPERFECTOS QUE RESULTEN POR LA FABRICACION, TIEMPO DE ENTREGA 90 DIAS HABILILES, DESPUES DE FIRMA DE CONTRATO DEBIDAMENTE LEGALIZADO. RENGLON NO. 2 FACTURA 2 DE 3	51,867.19		123,734.38

ADMINISTRADOR DE CONTRATO
HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
ENCARGADO DE SALA DE MAQUINAS



SON:

SUMAS

OBSERVACIONES

VENTAS EXENTAS

TRANSPORTE

REVISADO

EMPACADO

ENTREGADO

FACTURADO

AUTORIZO FACTURA

VENTA TOTAL \$

NOMBRE:

NOMBRE:

NIT. O DUI:

NIT. O DUI:

F. DE RECIBIDO:

F. DE ENTREGADO:

S.R. DONNELLY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT.: 0614-2293220019, REG. No. 51-5,
GIRO: OTROS IMPRESOS, Km: 7.1/2, BLVD. DEL EJERCITO NAC., SOYAPANGO.
AUTORIZACION DE IMPRESA No. 0028 D.L.I. 26/AGO/1992
TITULO DEL ORDEN: F.A. 08SD0007000 - JULIO
RESOLUCION No. 10115-RES-CR-23111-2008 24/JUL/08

PAGARE

Por este PAGARE, sin protesto, el día _____ de _____ del _____ me(nos) obligo(amos) a pagar en la ciudad de San Salvador, a la orden de **SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES MULTIPLES, S.A. DE C.V.** la suma de _____ más Intereses 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 _____ y en el caso de acción judicial, renuncio(amos) al derecho de apelar del decreto de embargo y de la sentencia de remate y toda otra providencia apelable que se dictare en el Juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mí(nuestro) cargo, cualquier gasto que la Sociedad hiciere en el cobro de este Pagare, inclusive los llamados personales y costas procesales, y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas 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

DUPLICADO - CLIENTE / EXPORTACION - EMISOR

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
UNIDAD DE ACTIVO FIJO
DOCUMENTO CODIFICADO

No. Inv.: **0337-156-095-01-00008** 99.

Fecha: **09 DIC 2020**

Firma: 

SY - DM, S.A. DE C.V.

Boulevard del Ejército, Calle Amatepec #8
Soyapango, San Salvador.
Tel.: 2253-0066 Fax: 2293-0947

FACTURA
No. 08SD000F
00806

NIT.: 0614 - 230193 - 102 - 7
N.R.C.: 72158 - 1

GIRO: VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE.

CLIENTE: **HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO**
"DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ"

ESTABLECIMIENTO:
DIRECCION:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

NIT.: 06171402220019

Fecha: **03 DE DICIEMBRE 2020**

NRC.:

Giro:

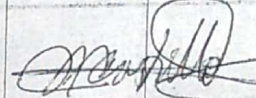
Cond. de Pago: **60 DIAS CREDITO**

CODIGO

ZONA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
		LICITACION PUBLICA NO. 05/2020 RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 17/2020. CONTRATO NO. 60/2020 FACTURA 3 DE 3			205,586.96

ADMINISTRADOR DE CONTRATO
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
ENCARGADO DE SALA DE MAQUINAS



SON: DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 61/100 DOLARES.

SUMAS 205,586.96
RETENCION 1% 1,819.35
VENTAS EXENTAS
VENTA TOTAL \$ 203,767.61

OBSERVACIONES

TRANSPORTE	REVISADO	EMPAcado	ENTREGADO	FACTURADO	AUTORIZO FACTURA
------------	----------	----------	-----------	-----------	------------------

NOMBRE: NOMBRE:
NIT. O DUI: NIT. O DUI:
F. DE RECIBIDO: F. DE ENTREGADO:

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT.: 0614-220282-0015, REG. No. 51-A,
GIRO: OTROS IMPRESOS, No. 71/2, BLVD. DEL EJERCITO NAC., SOYAPANGO,
AUTORIZACION DE IMPRESA No. 0058 D.G.I.I. 28/AGO/1992
TRAJE: DEL 08SD000F1 AL 08SD000F2000 - JULIOS
RESOLUCION No. 10119-RES-CR-23/11-2008 24/JUL/08

PAGARE

Por este PAGARE, sin protesto, el día _____ de _____ del _____
me(nos) obligo(amos) a pagar en la ciudad de San Salvador, a la orden de **SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES MULTIPLES, S.A. DE C.V.**
la suma de _____ más intereses del _____
por ciento mensual, pagaderos _____ en caso de mora reconoceré(ros) intereses del _____
por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo(amos) como domicilio especial la ciudad de _____ y en el caso de acción judicial,
renuncio(amos) al derecho de apelar del decreto de embargo y de la sentencia de remate y toda otra providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mí(nuestro) cargo,
cualquier gasto que la Sociedad hiciere en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados personales y costas procesales, y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas 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

DUPLICADO - CLIENTE / EXPORTACION - EMISOR

FIRMA Y SELLO



GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
 VEHICULOS NUEVOS Y USADOS. BLVD. LOS PROCERES Y AV. LAS AMAPOLAS
 L. SAN MATEO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 T: 2248-6400 www.grupoq.com

DOCUMENTO:

19MS000U
No. 033188
 NRC: 579 - 7
 NIT: 1217 - 130668 - 001 - 0

FACTURA DE-0101 0000021105
 Referencia 95425806

0000033188
 FECHA: 23.12.2019

CLIENTE: 0000016794 HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 PRECIO: CALLE LA FUENTE CANTON VENEZIA SOYAPANGO
 06171402220019
 CURSAL VEHICULOS

TIPO PAGO: CREDITO Q060
 VENDEDOR: FRANCISCO SALINAS
 PROP. 1322590

IBIGO	DESCRIPCION	ABONOS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1414	MAPCA HYUNDAI DIESEL AÑO: 2020 CAPACIDAD: 12 ASIENTOS, COLOR: BLANCO MODELO: GD8C4C8F5 D DHP6 - H1 MICROBUS GL 2.5 T/M DSL 12 PASSE EST GRABADO: KMJWAS7HALU111709 MOTOR: D4DHR013455		0.00	27.390.00

SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 69/100 DOLARES, EQUIVALENTE A DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 69/100 COLONES

TREGA:	RECIBE	GUIMAS	7	27.390.00
MBFE: MARY VALENCIA	NOMBRE: GUARDALMACEN	Retención 1-9% De IVA	\$	242.38 -
NITIF: 00635028-6	IDENTIFICACION: SOYAPANGO	SUBTOTAL	\$	27.147.61
MP:	FIRMA:	VENTAS EXEN	\$	0.00
		ABONOS	\$	0.00
		VENTA TOTAL	\$	27.147.61

NO SE ADMITEN DEVOLUCIONES DE EQUIPO O PARTES DEL SISTEMA ELECTRICO amparadas en este comprobante. Tampoco se aceptarán devoluciones después de cinco(5) días de facturada la mercadería.
 NO Toda devolución está sujeta a un descuento del 5% sobre precio neto facturado y será necesario presentar este comprobante. La compañía se reserva el derecho de aceptar o no devoluciones.
 Los reclamos por reparaciones, solamente se atenderán si son reportados antes de transcurridas las 24 horas de entregado al vehículo.

ORIGINAL

HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO
 DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 UNIDAD DE ALMACEN
 DOCUMENTO COD.
 No. Inv.: 0337-154-028-01-0002
 Fecha: 8/enero/20
 Firma: *[Signature]*

SY - DM, S.A. DE C.V.

Boulevard del Ejército, Calle Amatepec #8
Soyapango, San Salvador.
Tel.: 2253-0066 Fax: 2293-0947

GIRO: VENTA DE OTROS PRODUCTOS NO CLASIFICADOS PREVIAMENTE.

FACTURA
No. 08SD000F
00804

NIT.: 0614 - 230193 - 102 - 7
N.R.C.: 72158 - 1

CLIENTE: **HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO**
"DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ"

ESTABLECIMIENTO:

DIRECCION:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

NIT.: 06171402220019

Fecha: **03 DE DICIEMBRE 2020**

CODIGO

NRC.:

Giro:

ZONA

Cond. de Pago: **60 DIAS CREDITO**

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	P/UNITARIO	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
	1	SUMINISTRO, INSTALACION MECANICA, ELECTRICA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA SECADORA INDUSTRIAL DE ROPA DE 242 LIBRAS CON UPS INDUSTRIAL ANEXO PARA PROTEGER ELECTRICAMENTE EL EQUIPO, ASI COMO TAMBIEN UN COMPRESOR DE AIRE DE 60 GALONES, 3HP. MARCA TECNITRAMO, ORIGEN ESPAÑA, MODELO TT110, SERIE DE ACUERDO A FABRICANTE, GARANTIA TRES AÑOS POR DESPERFECTOS QUE RESULTEN POR LA FABRICACION, TIEMPO DE ENTREGA 90 DIAS HABILES, DESPUES DE FIRMA DE CONTRATO DEBIDAMENTE LEGALIZADO. RENGLON NO. 1	81,852.58		81,852.58
SON:			SUMAS		
FACTURA 1 DE 3					
OBSERVACIONES			VENTAS EXENTAS		
TRANSPORTE	REVISADO	EMPACADO	ENTREGADO	FACTURADO	AUTORIZO FACTURA
			VENTA TOTAL \$		

ADMINISTRADOR DE CONTROL
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
FRENTE A LA LEY DE LA FIRMA

[Firma manuscrita]

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
NIT. O DUI: _____ NIT. O DUI: _____
F. DE RECIBIDO: _____ F. DE ENTREGADO: _____

R.R. DONNELLEY DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT.: 0914-020282-0015, REG. No. 51-4,
GIRO: OTROS IMPRESOS No. 7172, BLVD. DEL EJERCITO NAC., SOYAPANGO,
AUTORIZACION DE IMPRESA No. 008 D/ELI/29/AGO/1992
TIRAJE: DEL 08SD000F1 AL 08SD000F2000 - JULIO
RESOLUCION No. 10115-RES-CR-2011-2008 24/JUL/08

PAGARE

Por este PAGARE, sin protesto, el día _____ de _____ del _____
me(nos) obligo(amos) a pagar en la ciudad de San Salvador, a la orden de **SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES MULTIPLES, S.A. DE C.V.**
la suma de _____ más intereses del _____
por ciento mensual, pagaderos _____ en caso de mora reconoceré(ros) intereses del _____
por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo(amos) como domicilio especial la ciudad de _____ y en el caso de acción judicial,
renuncio(amos) al derecho de apelar del decreto de embargo y de la sentencia de remate y toda otra 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 personales y costas procesales, y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas 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

DUPLICADO - CLIENTE / EXPORTACION - EMISOR

FIRMA Y SELLO

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
UNIDAD DE ACTIVO FIJO
DOCUMENTO CODIFICADO
No. Inv.: 0337-156-066-01-00008
Fecha: 09 DIC 2020
Firma: *[Firma manuscrita]*

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

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

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

No. DE REGISTRO: NIT: 0614-010122-003-2 GIRO: -salud

FECHA 20/05/2020
 CONDICIONES CREDITO
 VENDEDOR Mery Ramos
 AUTORIZADO
 CODIGO CLIENTE 5654

Cant.	Unid.	Código	Descripción	Unitario	No Sujetas	Exentas	Gravadas
-------	-------	--------	-------------	----------	------------	---------	----------

1	EA	1903442	N° DE RENGLÓN: 6 CÓDIGO: 60303640	\$45,200.0000			\$45,200.0000
---	----	---------	--------------------------------------	---------------	--	--	---------------

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 GENERAL Y DE PSIQUIATRIA "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ".

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"

NÚMERO DE SERIE: 24-02000886

ORDEN DE ENTREGA: E-17496
 NOTA DE REMISIÓN: 216

UNIDAD DE MEDIDA: C/U
 PRECIO UNITARIO: \$ 45,200.00
 PRECIO TOTAL: \$45,200.00

NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
 DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 GUARDALMACEN
 SOYAPANGO

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 00/100 Dolares.

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

SubTotal:	\$45,200.00
Anticipo:	\$0.00
Efectivo:	\$0.00
Pagos Externos:	\$0.00
(-) IVA Retenido 1%:	\$400.00
Total:	\$44,800.00
Vuelto:	\$0.00

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

CONTAC Impresores, Boanerges Huelzo, NIT: 0520-281272-101-7, Reg. 167177-1, Autorización N° 993 D.G. 11. de fecha 25/05/06, 35 Calle Ota. #323, Col. La Rabida, S.S.
 PBX: 2235-7951, Telefax: 2235-7954. Resolución N° 20108-RES-CR-22006-2019, Serie Autorizada: 190S000U4001 al 190S000U5000. Impreso 04/2019

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

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

FACTURA DE EXPORTACION
 Original - Cliente - Duplicado - Emisor

Nº 4191

DUPLICADO

Factura
No. 20SD000F
0384
NIT: 0614 - 210515 - 101 - 3
NRC: 240987 - 3

Nombre y Dirección		Código de Cliente	Orden de Compra		Vendedor
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSÉ MOLINA MARTINEZ SOYAPANGO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR		40018221	Orden de Compra 365/2020		RC
N.R.C.:		Número de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Página
Giro:		55031573	8/12/2020	6/2/2021	1
NIT.: 0617-140222-001-9		Forma de Pago	No. Orden	Hecha por	Control de Exportación:
		A060 DIAS		JGARCIA	
					Nota de Remisión:
					F.N. de Remisión:

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco TC

Ordenada	Entregada	Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	1		Rayos x F.G	Según Orden de Compra No. 365/2020 LINEA 0202 Atención Hospitalaria EQUIPO PARA USO EN ESTE HOSPITAL EQUIPO DE RAYOS X PORTÁTIL SISTEMA RADIOGRAFICO ANALOGICO MOVIL, AVANZADO DISEÑO COMPACTO MEDIDAS 98.1X57X155CM BRAZO PORTATUBO DE DOBLE ARTICULACION CONTRAPESADO, CABLES DEL BRAZO DEL TUBO TOTALMENTE INTEGRADOS ACCIONAMIENTO ELECTRICO, GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA CONTROLADO POR MICRO- PROCESADOR CON TUBO CON CURVA MONOBLANCO Y FORMA DE ONDA DE TENSION MULTIPULSO. INCLUYE GENERADOR DE ALTA TENSION GIRATORIO MEDIDOR DAP INTEGRADO PARA MEDIR EL PRODUCTO DE DOSIS. PANTALLA DIGITAL. CONJUNTO DE CABLE DE ALIMENTACIÓN DE RED. BOBINADORA DE CABLE Y CONECTOR ADECUADOS PARA LA REGION OBJETIVO. SE INCLUYE JUEGO DE MANUALES. MARCA SIEMENS. ORIGEN ESPAÑA/ALEMANIA. GARANTÍA DE 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICA. LA EMPRESA SE COMPROMETE A BRINDAR LAS CAPACITACIONES DE USO AL PERSONAL DESIGNADO ASI COMO EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SEGUN LA OFERTA.	\$32,660.00	UN			\$32,660.00
				Sub-Total.....					\$32,660.00
				Retención del 1%					\$289.03
				Son: Treinta y dos mil trescientos setenta con 97/100 dólares					

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSÉ MOLINA MARTINEZ
SOYAPANGO, SAN SALVADOR, EL SALVADOR
DOCUMENTO REGISTRADO
No. Inv: 0339-155-030-10-00003
Fecha: 14 DIC 2020
Firma: *[Signature]*

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
GUARDALMACEN
SOYAPANGO

Observaciones:	VENTAS GRAVADAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del % mensual.	\$32,370.97			\$32,370.97
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:	FIRMA DE ENTREGADO:
Banco Agricola - 500-022679-5 Banco Citi Bank NA Suc. El Salvador - 0700-35400-8			<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



IN-FA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
 Producción de Gas (Propano y Similares)
 25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador, Edificio Orogasá, Teléfono: 2234-3200



FORMULARIO UNICO
 No. 20300000 064921

FORMA DE DISTRIBUCION DE LAS PARTES
 1) Comprobante de Crédito Fiscal, Nota de Crédito y Nota de Débito, Original y Triplicado para el cliente, Duplicado para el emisor. El Triplicado del Comprobante de Crédito Fiscal no da derecho a Crédito Fiscal.
 2) Factura, Original y Triplicado, para el emisor, Duplicado para el cliente.

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

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

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"
 ORDEN DE COMPRA No. 131/2020 NIT: 0614-220277-002-3
 DIRECCION: FONDO GENERAL TEL: 2234-3200
 GIRO: NRC:

DIA	MES	AÑO	LUGAR	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
1	SEPTIEMBRE	2020	23	321		11617	CREDITO

CANT.	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	VENTAS NO SUJETAS	V. EXENTAS	P. UNITARIO	VENTAS AFECTAS
1	S/C	UNI	LINEA: 0202 - ATENCIÓN HOSPITALARIA- MAQUINA DE ANESTESIA: UNIDAD PODABLE CON FRENO Y GAVETEPO, SISTEMA DE SUMINISTRO DE GASES Y CIRCUITO ANESTÉSICO, VÁLVULA DE DESACOPLE DE GAS FRESCO, VENTILADOR ELECTRÓNICO CON SISTEMA DE PISTÓN, QUE NO NECESITE GAS MOTRIZ PARA FUNCIONAR, SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES NARCÓTICOS CON FILTROS Y ACCESORIOS. MONITOR DE SIGNOS VITALES CON CAPNOGRAFIA, MANTENIMIENTO Y CAPACITACIÓN MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA: DRAGER MODELO: FABIUS PLUS/VISTA 120 ORIGEN: ALEMANIA/CHINA. ÚNICA ENTREGA 100% ORDEN DE COMPRA No. 131/2020 ESPECIFICO DE GASTO 61103 FONDO GENERAL LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN GENERAL.		\$ 34,500.00	\$34,500.00	



SON: TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON 00/100 DOLARES SUMAS

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$11,428.58
 NOMBRE: _____
 D.U.I. o N.I.T.: _____

Cancelaré (mos) esta obligación dentro del plazo convenido, caso contrario reconoceré (mos) recargo por mora.



IVA	\$34,500.00
+ 1% PERCEPCION	
SUB-TOTAL	
- RETENCION 1% IVA	\$305.31
VENTAS NO SUJETAS	
VENTAS EXENTAS	
VENTA TOTAL	\$34,194.69

FIRMA ENTREGADOR _____ FIRMA RECIBIDO _____
 Los cilindros que están indicados en este documento quedan únicamente en depósito del cliente o de la persona responsable que se le indica en el documento por éste, quien se obliga a devolverlos una vez sea usado su contenido. Los cilindros podrán ser llenados únicamente por el propietario de los mismos, prohibiéndose terminantemente su transferencia a terceras personas. INFRASAL tiene el derecho de retirar los cilindros en poder de quien se encuentran, y el usuario sin perjuicio de lo establecido, se obliga a pagar el valor de cualquier cilindro que extravíe, quedando en este caso el depósito caucional efectuado, como abono al y del cilindro extraviado. La situación anterior entre INFRASAL y el CLIENTE estará regulada por las disposiciones legales tendidas en el título XXX y el capítulo I del título XXXII del libro cuarto del código civil y artículo 245 del código penal.

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
 DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 UNIDAD DE ACTIVO FIJO
 DOCUMENTO CODIFICADO
 No. Inv.: 0337-156-002-01-00009
 Fecha: 08 SEP 2020
 Firma: _____