

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**

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 18/10/2021

Fecha de Actualización: **18 DE OCTUBRE DE 2021**

Nº	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	\$24,353.00	\$ 25,347.00	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	\$27,772.50	\$ 6,727.50	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	\$33,674.00	\$ 11,526.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937. Contr.26621.MB-08/2019.
04	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	Mobilett XP Hybrid	6025	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$32,047.62	\$ 612.38	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	\$52,587.11	\$ 9,280.08	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	\$52,587.11	\$ 9,280.08	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	\$ 69,574.69	\$ 12,277.89	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00804.
08	0337-155-123-01-00006	Ultrasonógrafo	Rayos X	Siemens	Acuson NX3	514271	GOES	10/09/2021	\$ 23,500.00	\$23,147.50	\$ 352.50	Proveedor: Siemens Healthineers, S.A. Fact. 1198
09	0337-154-028-01-00002	Microbus	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 27,390.00	\$23,076.08	\$ 4,313.92	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)



MINISTERIO  
DE SALUD

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 18/10/2021



Fecha de Actualización: 18 DE OCTUBRE 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	\$24,353.00	\$ 25,347.00	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	\$27,772.50	\$ 6,727.50	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	\$33,674.00	\$ 11,526.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937. Contr 26621 MB-08/2019.
04	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	Mobilett XP Hybrid	6025	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$32,047.62	\$ 612.38	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A. Fact. 0384
05	0337-156-095-01-00008	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitrano	LFA 85 V	208506010NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$52,587.11	\$ 9,280.08	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
06	0337-156-095-01-00009	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitrano	LFA 85 V	208506009NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$52,587.11	\$ 9,280.08	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
07	0337-156-066-01-00008	Secadora de ropa	Lavandería	Tecnitrano	TT110V	TTD7211	GOES	03/12/2020	\$ 81,852.58	\$ 69,574.69	\$ 12,277.89	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00804.
08	0337-155-123-01-00006	Ultrasonógrafo	Rayos X	Siemens	Acuson NX3	514271	GOES	10/09/2021	\$ 23,500.00	\$23,147.50	\$ 352.50	Proveedor: Siemens Healthineers, S.A. Fact. 1198
09	0337-154-028-01-00002	Microbus	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 27,390.00	\$23,076.08	\$ 4,313.92	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033183

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)

  
Evelyn Deleón García  
Encargada de Activo Fijo





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 (Inclusivo 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	\$ 439.8:
		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:  
Cond. de Pago: **60 DIAS CREDITO** ZONA

NIT.: **06171402220019**

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 HABLES, 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



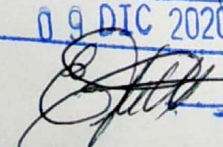
SON:						SUMAS
OBSERVACIONES						VENTAS EXENTAS
TRANSPORTE	REVISADO	EMPACADO	ENTREGADO	FACTURADO	AUTORIZO FACTURA	VENTA TOTAL \$

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 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 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:

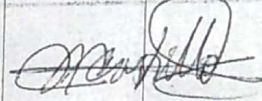
Cond. de Pago: **60 DIAS CREDITO**

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	
<b>VENTA TOTAL \$</b>	<b>203,767.61</b>

**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: 0000015794 HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ  
 PRECIO: CALLE LA FUENTE CANTON VENEZIA SOYAPANGO  
 06171402220015  
 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 CIENTO CUARENTA Y SIETE CON 61/100 DOLARES, EQUIVALENTE A DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTAS Y UN 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: [Firma]



**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 FIRMAS

*[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

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

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
<b>Total:</b>	<b>\$44,800.00</b>
Vuelto:	\$0.00

**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: 1905000U4001 al 1905000U5000. 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. GARANTIA 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:

NOTA DE REMISION No.: FECHA:

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  
 MBRE: NOMBRE:  
 I.I. o N.I.T.: 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	
VENTAS NO SUJETAS	\$305.31
VENTAS EXENTAS	
VENTA TOTAL	\$34,194.69

FIRMA ENTREGADO: FIRMA RECIBIDO:  
 Los cilindros que están indicados en este documento quedan únicamente en depósito del cliente o de la persona responsable que se le devolva 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 encuentren, 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: [Signature]





**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

MBRE:	NOMBRE:	Cancelaré(mos) esta obligación dentro del plazo convenido, caso contrario reconoceré(mos) recargo por mora.
I.I. o N.I.T.:	D.U.I. o N.I.T.:	

FIRMA ENTREGADO: \_\_\_\_\_ FIRMA RECIBIDO: \_\_\_\_\_

Los cilindros que están indicados en este documento quedan únicamente en depósito del cliente o de la persona responsable que se le devolva 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.



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

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: