

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 26/01/2023

Fecha de Actualización: **26 DE ENERO DE 2023**

Nº	Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente	Fecha Adquisición	Valor Inicial	Valor Actual	Depreciación	Documento de respaldo
01	0337-156-002-01-00009	Aparato para Anestesia con Capnógrafo	Anestesiología	Drager	Fabius plus	ASNH-0042	GOES	01/09/2020	\$ 34,500.00	\$20,010.00	\$ 14,490.00	Proveedor INFRASAL. Fact. 064921
02	0337-155-059-01-00008	Mesa para cirugía mayor	Sala de Operaciones	MINDRAY	HYBASE8300	24-02000886	MINSAL	12/05/2020	\$ 45,200.00	\$23,504.00	\$ 21,696.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937. Contr.26621.MB-08/2019.
03	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	Mobilett XP Hybrid	6025	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$20,412.50	\$ 12,247.50	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.Fact. 0384
04	0337-156-095-01-00008	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitrano	LFA 85 V	208506010NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$38,666.99	\$ 23,200.20	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
05	0337-156-095-01-00009	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitrano	LFA 85 V	208506009NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$38,666.99	\$ 23,200.20	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00805 y 00806
06	0337-156-066-01-00008	Secadora de ropa	Lavandería	Tecnitrano	TT110V	TTD7211	GOES	03/12/2020	\$ 81,852.58	\$ 51,157.86	\$ 30,694.72	Proveedor: SY-DM, S.A. de C.V. Fact. 00804.
07	0337-156-019-01-00002	Refrigerador para cadáveres	Morgue	Kugel	80-SMC-4-2/7-6	No visible	GOES	07/12/2021	\$ 21,320.00	\$21,000.20	\$ 319.80	Proveedor: EQUILAB. Fact. 0180.
08	0337-156-076-06-00002	Torre de Laparoscopia	Sala de Operaciones	Richard Wolf	Endocam Logic 4k	No visible	GOES	07/12/2021	\$ 66,500.00	\$53,532.50	\$ 12,967.50	Proveedor: EQUIMSA. Fact. 0706.
09	0337-155-030-01-00006	Equipo de rayos X	Rayos X	Fujifilm	FDR Smart X	FGXR-68S	GOES	07/12/2021	\$ 221,300.00	\$178,146.50	\$ 43,153.50	Proveedor: RAF, S.A. de C.V. Fact.#81017.
10	0337-155-123-01-00008	Ultrasonógrafo	Almacén General	Siemens	Acuson Redwood	No visible	GOES	05/12/2022	\$ 58,700.00	\$58,700.00	\$ -	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A.Fact. 1224.
11	0337-154-028-01-00002	Microbus (modificado a Ambulancia)	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 43,785.00	\$31,963.05	\$ 11,821.95	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188
12	0337-154-010-01-00001	Camión cama fija	Transporte	FUSO	FE73CE6L	(Motor) 4D33R71233	Fondos Propios	30/11/2022	\$ 40,000.00	\$39,700.00	\$ 300.00	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)

Evelyn Deleón García
Encargada de Activo Fijo



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 26/01/2023



Fecha de Actualización: 26 DE ENERO DE 2023

N°	Código	Descripción	Ubicación	Marca	Modelo	Serie	Fuente	Fecha Adquisición	Valor Inicial	Valor Actual	Depreciación	Documento de respaldo
01	0337-156-002-01-00009	Aparato para Anestesia con Capnógrafo	Anestesiología	Drager	Fabius plus	ASNH-0042	GOES	01/09/2020	\$ 34,500.00	\$20,010.00	\$ 14,490.00	Proveedor INFRASAL. Fact. 064921
02	0337-155-059-01-00008	Mesa para cirugía mayor	Sala de Operaciones	MINDRAY	HYBASE8300	24-02000886	MINSAL	12/05/2020	\$ 45,200.00	\$23,504.00	\$ 21,696.00	Proveedor: Electrolab Medic. Fact. 937 Contr. 26621 MB-08/2019
03	0337-155-030-10-00003	Equipo de Rayos X móvil	Rayos X	Siemens	Mobilet XP Hybrid	6025	GOES	08/12/2020	\$ 32,660.00	\$20,412.50	\$ 12,247.50	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S A Fact. 0384
04	0337-156-095-01-00008	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506010NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$38,666.99	\$ 23,200.20	Proveedor: SY-DM, S A de C.V. Fact. 00805 y 00806
05	0337-156-095-01-00009	Lavadora de ropa hospitalaria	Lavandería	Tecnitramo	LFA 85 V	208506009NF	GOES	03/12/2020	\$ 61,867.19	\$38,666.99	\$ 23,200.20	Proveedor: SY-DM, S A de C.V. Fact. 00805 y 00806
06	0337-156-066-01-00008	Secadora de ropa	Lavandería	Tecnitramo	TT110V	TTD7211	GOES	03/12/2020	\$ 81,852.58	\$ 51,157.86	\$ 30,694.72	Proveedor: SY-DM, S A de C.V. Fact. 00804.
07	0337-156-019-01-00002	Refrigerador para cadáveres	Morgue	Kugel	80-SMC-4-2/7-6	No visible	GOES	07/12/2021	\$ 21,320.00	\$21,000.20	\$ 319.80	Proveedor: EQUILAB. Fact. 0180.
08	0337-156-076-06-00002	Torre de Laparoscopia	Sala de Operaciones	Richard Wolf	Endocam Logic 4k	No visible	GOES	07/12/2021	\$ 66,500.00	\$53,532.50	\$ 12,967.50	Proveedor: EQUIMSA. Fact. 0706.
09	0337-155-030-01-00006	Equipo de rayos X	Rayos X	Fujifilm	FDR Smart X	FGXR-68S	GOES	07/12/2021	\$ 221,300.00	\$178,146.50	\$ 43,153.50	Proveedor: RAF, S A de C.V. Fact. #81017.
10	0337-155-123-01-00008	Ultrasonógrafo	Almacén General	Siemens	Acuson Redwood	No visible	GOES	05/12/2022	\$ 58,700.00	\$58,700.00	\$ -	Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S A Fact. 1224.
11	0337-154-028-01-00002	Microbus (modificado a Ambulancia)	Transporte	Hyundai	H1 GL	(Motor) D4BHK013435	Fondos Propios	03/01/2020	\$ 43,785.00	\$31,963.05	\$ 11,821.95	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188
12	0337-154-010-01-00001	Camión cama fija	Transporte	FUSO	FE73CE6L	(Motor) 4D33R71233	Fondos Propios	30/11/2022	\$ 40,000.00	\$39,700.00	\$ 300.00	Proveedor: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Fact. 033188

FUENTE: Sistema de Activo Fijo (SIAF)


Evelyn Dejeón García
Encargada de Activo Fijo



Factura No. 21DS000F
1224
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 558/2022		EM
N.R.C.:		Número de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Página
Giro: 0617-140222-001-9		55047491	5/12/2022	30/12/2022	1
NIT.:		Forma de Pago	No. Orden	Hecha por	Control de Exportación:
			HFRANCO		
Venta a cuenta de:					Nota de Remisión:
Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> N/A Banco <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/>					F.N. de Remisión:

Cantidad		Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
Ordenada	Entregada								
1	1			Según Orden de Compra No. 558/2022 LINEA: 0302 Sala cuna para hijos (as), hasta tres años de edad, de empleados (as). EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA PARA USO EN ESTE HOSPITAL COD. 60303240. EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA, SISTEMA ECOGRAFICO DE GAMA PREMIUM. MODELO ACUSON REDWOOD, MARCA SIEMENS, GARANTIA DE 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA, INCLUYE CAPACITACIONES DE OPERACIÓN Y USO DEL EQUIPO OFERTADO. GARANTIZAN EL SOPORTE TECNICO CON PERSONAL CALIFICADO PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. PANTALLA: MONITOR LCD 21.5", PANTALLA TACTIL DE 13.3" RESOLUCION DE PANTALLA DE 1920 X 1080 PÍXELES TANTO PARA EL MONITOR COMO PARA LA PANTALLA TACTIL, FRECUENCIA DE ESCANE0 60 HZ. ITEM 1: REDWOOD, CONFIGURACION BASICA. ITEM 2: REDWOOD, VA10 SISTEMA OPER. ESPAÑOL. ITEM 3: REDWOOD, KEYBOARD, SPA. ITEM 4: CABLE DE ALIMENTACION Y ENCHUFE ESPECIFICOS PARA NORTEAMERICA. VALIDO SOLO CON FUIBLE DE 115V. ITEM 5: REDWOOD, VA10 BASIC LICENSE. ITEM 6: REDWOOD, ESIE OB. ITEM 7: REDWOOD TRANSDUCTOR 14L5, TRANSDUCTOR LINEAL 14L5. ITEM 8: REDWOOD TRANSDUCTOR 9EC4, CP. ITEM 9: REDWOOD TRANSDUCTOR 5C1, CP. ITEM 10: REDWOOD, IMPRESORA B/N. ITEM 11: REDWOOD, DVD. ITEM 12: REDWOOD PERIPHERAL BOX. Sub-Total..... Retención del 1% Son: Cincuenta y ocho mil ciento ochenta con 53/100 dólares	\$58,700.00	UN			\$58,700.00
									\$58,700.00
									\$519.47

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
 DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 UNIDAD DE ACTIVO FIJO
 DOCUMENTO CODIFICADO
 No Inv. 0397-155-123-01-00008
 Fecha 14 DIC 2022
 Firma: *[Firma]*

Observaciones:	VENTAS GRAVADAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
	\$58,180.53			\$58,180.53
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.	LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00			
Para pagos y consultas indicar el número del documento	ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO			
Cuentas Bancarias	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:		
Banco Agrícola - 500-022679-5	N.I.T. / D.U.I.:	N.I.T. / D.U.I.:		
Banco Citi Bank NA Suc. El Salvador - 0700-35400-8	FIRMA DE RECIBIDO:	FIRMA DE ENTREGADO:		

DUPLICADO CLIENTE

EQUIMSA

Equipos Médicos

VENTA, ALQUILER, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS
RAZÓN SOCIAL: EQUIMSA, S.A. de C.V.

GIRO: Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico, veterinario y servicios conexos
 Reparación y Mantenimiento de Equipos N.C.P.
 DIRECCIÓN: 5ta Calle Poniente, Col. Escalón, #4220, San Salvador, El Salvador, C. A.
 PBX.: (503) 2537-1900. Tel.: (503) 2298-3638. E-MAIL: administracion@equimsa.net

FACTURA
 SERIE 20SD000F

Nº 0706

REGISTRO No. 177557-5
 NIT. 0614-230207-101-3

AUTORIZACION IMPRENTA No. 543 DGI

LUGAR Y FECHA:	SAN SALVADOR, 07 DE DICIEMBRE DE 2021.	VENDEDOR:	EQUIMSA, S.A. DE C.V.
CLIENTE:	HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ"	COD. CLIENTE:	
DIRECCIÓN:		N.I.T.:	0617-140222-001-9
		COND. DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1		LICITACION PUBLICA No. 08/2021. RELATIVA A: SUMINISTRO E INSTALACION DE TORRE LAPAROSCOPICA 4K, PARA EL HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ", DURANTE EL AÑO 2021. FONDO GENERAL. RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 64/2021. CONTRATO No. 66/2021. RENGLON No. 1. OFERTA No. 2. UNIDAD DE MEDIDA: C/U. SUMINISTRO E INSTALACION DE TORRE LAPAROSCOPICA 4K, PRESENTACION: UNIDAD, MARCA: RICHARD WOLF, MODELO: ENDOCAM LOGIC 4K COMPUESTO POR VARIOS CODIGOS, ORIGEN: ALEMANIA, GARANTIA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA, CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA.	\$66,500.00			\$66,500.00
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ UNIDAD DE ACTIVO FIJO DOCUMENTO CODIFICADO No. Inv.: <u>0337-156-076-06-00002</u> Fecha: <u>14 DIC 2021</u> Firma: <u>[Firma]</u>						
SON: SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS ONCE CON 50/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA			SUMAS	\$		\$66,500.00
LLENAR SI OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$200.00			VENTA EXENTA	\$		
ENTREGADO POR: NIT O DUI: FIRMA:			VENTA NO SUJETA	\$		
			SUB-TOTAL	\$		
			(-) IVA RETENIDO	\$		\$588.50
			TOTAL	\$		\$65,911.50

GARANTÍA

LO QUE ESTA GARANTÍA NO COBRE:

EQUIMSA, S.A. DE C.V. NO ES RESPONSABLE POR SERVICIO DE GARANTÍA SI LA ETIQUETA DE LA MARCA, EL LOGO O EL NÚMERO DE SERIE SON REMOVIDOS, O SI EL PRODUCTO NO ES DEBIDAMENTE MANTENIDO. POR CAUSA DE FALLAS DEL MAL USO, ABUSO, INSTALACIÓN IMPROPIA, NEGLIGENCIA, TRANSPORTE IMPROPIO, DAÑO CAUSADO POR DESASTRES COMO INCENDIO, INUNDACIÓN O RAYOS, ENERGÍA ELÉCTRICA IMPROPIA, PROBLEMAS DE INTERACCIÓN CON PRODUCTOS DE OTRA MARCA, DAÑOS POR INSECTOS, ROEDORES O CUALQUIER TIPO DE ANIMALES, O SERVICIO DADO POR PERSONAS NO AUTORIZADAS POR EQUIMSA, S.A. DE C.V. EN ARTÍCULOS ELÉCTRICOS QUE NO ESTEN BAJO LA PROTECCIÓN DE UN REGULADOR DE VOLTAJE O QUE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA NO SEA ADECUADA. EN LOS ARTÍCULOS QUE SE INCLUYAN PIEZAS DE VIDRIO, NO CUBRE QUEBRADURAS. EN LOS ARTÍCULOS QUE HAN SIDO UTILIZADOS SOBRE SU CAPACIDAD DE USO. EN EL MOBILIARIO METÁLICO, CROMADO O DE ACERO INOXIDABLE QUE HAYAN SIDO CORROÍDOS O DAÑADOS POR PRODUCTOS QUÍMICOS, COMO EL YODO, ÁCIDOS FUERTES, POR FALTA DE LIMPIEZA ADECUADA, ETC. EN TODOS AQUELLOS PRODUCTOS PLÁSTICOS NO CUBRE ROTURAS POR DAÑOS CAUSADOS POR SOBRESFUERZOS O POR ARTÍCULOS PUNZANTES. LA GARANTÍA NO CUBRE EN BOMBILLOS (FOCOS), SE GARANTIZA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE ESTOS EN EL MOMENTO DE SU ENTREGA; POSTERIORMENTE NO SE GARANTIZA POR LAS RAZONES SIGUIENTES: EL BOMBILLO SE PUEDE QUEMAR POR SOBREVOLTAJE O POR MAL FUNCIONAMIENTO ELÉCTRICO DEL APARATO. POR LA GRASA QUE SE MANTIENE EN LAS MANOS, EN EL CASO DE LOS BOMBILLOS HALÓGENOS DEBERÁ LIMPIARSE CON ALCOHOL LAS MANOS ANTES DE COLOCARLOS. NOTA IMPORTANTE: SE CONSIDERARÁ COMO UN SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA ADECUADO ÚNICAMENTE SI EL PRODUCTO ES PROTEGIDO CON UN REGULADOR DE VOLTAJE O CON UN UPS ADECUADO, Y EN LA MEDIDA QUE EL CLIENTE PROVEA UNA INSTALACIÓN ELÉCTRICA DEBIDAMENTE POLARIZADA.

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 HABILDES, 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



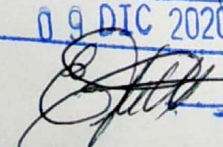
SON:						SUMAS
OBSERVACIONES						VENTAS EXENTAS
TRANSPORTE	REVISADO	EMPACADO	ENTREGADO	FACTURADO	AUTORIZO FACTURA	VENTA TOTAL \$

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.G.I.I. 26/AGO/1992
TITULO DEL ORDEN: F.A. 08SD0007000 - JULIO
RESOLUCION No. 10115-RES-CR-23111-2008 24/JUL/08

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**
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

CODIGO

NRC.:

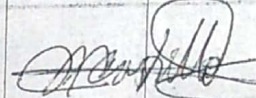
Giro:

ZONA

Cond. de Pago: 60 DIAS CREDITO

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

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

Bus
 - 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

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:

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
	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 FIANZAS

[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]*



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

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

CUR SAL VEHICULOS

IBIGO	DESCRIPCION	ABONOS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1414	MAFCA: 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: MARY VALENCIA
 IDENTIFICACION: [REDACTED]
 FIRMA: [REDACTED]

**HOSPITAL NACIONAL PSQUIATRICO
 DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
 GUARDALMACEN
 SOYAPANGO**

GUIMAS	7	27.390.00
Retención 1-9% De IVA	\$	242.35 -
SUBTOTAL	\$	27.147.61
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]



EQUIPOS PARA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.
VENTA DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE USO PROFESIONAL Y CIENTIFICO Y DE APARATOS DE MEDIDA Y CONTROL
 Residencial Bosques de Santa Elena II, Calle Jucuarán No. 12-G
 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador.
 Telefax: (503) 2274-6336 - E-mail: equilab.info@gmail.com

136


FACTURA
 SERIE 19DS0000
0180
 REGISTRO No. 213686-2
 NIT: 0614-221211-103-2

Señor (es): HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DR. JOSE MOLINA MARTINEZ

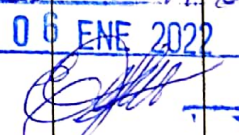
Dirección: CALLE LA FUENTE, CANTÓN VENEZIA, SOYAPANGO

No. DUI o NIT: 0617-140222-001-9 Venta a cuenta de: HERNAN GUERRERO

San Salvador, 07/12/2021 FORMA DE PAGO: 60 DIAS CREDITO

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1	LINEA: 0202 ATENCION HOSPITALARIA - PARA USO EN AREA DE MORGUE DE ESTE HOSPITAL REFRIGERADOR PARA CADAVERES, 4 CUERPOS MARCA KUGEL MODELO: 83-SMC-4-2/7-6. CAPACIDAD PARA 4 CUERPOS EXTRUCTURA EXTERNA EN ACERO INOXIDABLE GRADO 304 INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA CON CONEXIÓN Y ENCHUFE PROTECTOR. REFRIGERANTE: R 134A ILUMINACION POR MEDIO DE UNA LAMPARA A PRUEBA DE VAPOR CON INTERRUPTOR DIMENSIONES EXTERNAS: 219 X 239 X 199 CM DIMENSIONES INTERNAS: 203 X 223 X 183 CM UN AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA INCLUYE 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y MANUALES CORRESPONDIENTES ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS No.: 315/2021  SON: VEINTIÚN MIL CIENTO TREINTA Y UNO 33/100 DOLARES	\$ 21,320.00			\$ 21,320.00
		SUMAS		\$	\$ 21,320.00
				(-) 1% IVA RETENIDO	\$ 188.67
				SUB-TOTAL	\$ 21,131.33
				VENTA NO SUJETA	
				VENTAS EXENTAS	\$
				VENTA TOTAL	\$ 21,131.33

EQUILAB, S.A. DE C.V. RECIBIDO POR

6044-6072
 No. Inv: 0339-156-019-01-00002
 Fecha: 06 ENE 2022
 Firma: 

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>	



RAF, S.A. de C.V.
 EDIF. RAF, Km. 8 CARRE. A STA. TECLA, ANT. CUSCATLAN,
 LA LIBERTAD, EL SALVADOR. TEL.: 2213-3333, FAX: 2213-3310



CENTRO DE INFORMACIÓN
 Y TELEMARKEADING
 Tel: 2213-3555

VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA, EQUIPO, ACCESORIOS Y MATERIALES PARA LA INDUSTRIA GRAFICA
 Y DEL PAPEL, CARTON Y PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON.
 VENTA DE COMPUTADORAS, EQUIPOS Y PROGRAMAS INFORMATICOS.



Kodak

FACTURA
 No. 15AS000F 81017
 NIT: 0210-260371-001-6
 N.R.C.: 3-5
FINAL CARTA_RET.RPT
15AS000F081017

FECHA 07/12/2021	VENDEDOR 4781	CONTADO	CREDITO X	SUCURSAL 2015	CODIGO CLIENTE 36810	NOTA DE REMISION
---------------------	------------------	---------	--------------	------------------	-------------------------	------------------

NOMBRE HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO "DR. JOSE MOLINA MARTINEZ"
DIRECCION CANTON VENEZIA, C. LA FUENTE, SOYAPANGO, SAN SALVADOR

NIT ó DUI:
06171402220019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
6006	<p>REGLON 1 CODIGO DEL PRODUCTO 61103 SUMNISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DE SISTEMA DE RAYOS X DIGITAL DE SUSPENSION DE TECHO PARA EXAMENES RADIOLOGICOS CONVENCIONALES QUE CONSTA DE GENERADOR DE RAYOS X, SISTEMA DE SUSPENSION DEL TUBO, COLMADOR, MESA RADIOGRAFICA, BUCKY VERTICAL, DETECTOR DIGITAL, UNIDAD DE CONTROL Y ESTACION DE LECTURA DE IMÁGENES MEDICAS PARA EL OPERADOR, COMPATIBLE CON ESTÁNDAR DICOM 3,0 ADEMAS, INCLUYE ADECUACIONES ELECTRICAS Y DE OBRA CIVIL, MODELO:FDR SMART X, FGXR-68S, PRESENTACION:EQUIPO MEDICO (NO APLICA), MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: COREA/CHINA/JAPON, GARANTIA:3 AÑOS.</p> <p>LICITACION PUBLICA 07/2021, RESOLUCION DE ADJUDICACION: 65/2021, CONTRATO 65/2021. FONDO GENERAL.</p>	1	221,300.00			\$221,300.00



HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
UNIDAD DE ACTIVO FIJO
DOCUMENTO CODIFICADO
 No. Inv.: 0337-155-030-00-00006
 Fecha: 11/4 DIC 2021
 Firma: *[Signature]*

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO CON 59/100 DOLARES***	SUMAS VTAS. NO SUJETAS VENTA EXENTA SUB-TOTAL	\$221,300.00
	(-) IVA RETENIDO TOTAL	\$1,958.41 \$219,341.59

RECIBE ESTE DOCUMENTO
NOMBRE:
FIRMA:
No. NIT/DUI:

AUTORIZACION

DUPLICADO - CLIENTE



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 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.



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:



AUTOMAX, S.A. DE C.V.
FINAL BLVD. LOS PROCERES, NO. 3, URB. LA SULTANA III, ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD.
VENTA DE VEHICULOS AUTOMOTORES
Telefono: 22755000

FACTURA CONSUMIDOR FINAL
No. 19DS000F 0002906
Factura 00003203
NRC: 102143-5 NIT: 06140710971054

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ
PROYECTO: CANTON VENEZIA CALLE LA FUENTE
DIRECCION:
MUNICIPIO: SOYAPANGO
DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

PROPUESTA: M222V009
NEGOCIO: NAV01 - Wilmar Navarro

Fecha: 30-11-2022
NRC: 102143-5
Giro: 0000000000
NIT: 06171402220019
Nota de Remisión:

Imprenta No. 1006
Pagina: 1/1

120

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1		VEHICULO NUEVO; MARCA: FUSO; MODELO: FE73CE6L; TIPO: Camión Chasis cabina; CLASE: CAMION; CHASIS VIN: N T DE FABRICA; CHASIS GRABADO: FE73CEA65377; NUMERO MOTOR: 4D33R71233; CLINDRAJE MOTOR: 4 214 CC; COLOR: BLANCO; AÑO: 2023; COMBUSTIBLE: DIESEL; INVENTARIO: 00028485	\$ 40000.00		\$ 0.00	\$ 40000.00
SON TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS 02/100 DÓLARES DÓLARES			SUB-TOTAL			\$ 40000.00
OPERACIÓN MAYOR A \$11,428.58 PARA CCF \$200.00 PARA FACTURA			VTAS. NO SUJETAS			\$ 0.00
ENTREGADO POR: JUANA CELIA GARCIA DE JIMENEZ			VENTAS EXENTAS			\$ 0.00
RECIBIDO POR: HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ			(-) IVA RETENIDO			353.98
DUI: JUANA CELIA GARCIA DE JIMENEZ			VENTA TOTAL			\$ 39646.02
FIRMA:			CFRANC/NR/CR ORIGINAL - CLIENTE		FACTURA EXPORTACION ORIGINAL - CLIENTE	
			DUPLICADO - EMISOR DGI		DUPLICADO - EMISOR DGI	
			TRIPPLICADO - CLIENTE		TRIPPLICADO - CLIENTE	

60101131
HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ
GUATEMALA
06 DIC 2022

TRIPPLICADO

REPUBLICA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 084436824-9 ENERO 435-238 AV. SUR #110 ENTRE ALAMBA ROOSEVELT Y AV. OLIMPIA AUTORIZACION DE IMPRIMENTA N° 1008 D.O.11 DE 13-03-07



AUTOMAX, S.A. DE C.V.
FINAL BLVD. LOS PROCERES, NO. 3, URB. LA SULTANA III, ANTIGUO CUSCATLÁN, LA LIBERTAD.
VENTA DE VEHICULOS AUTOMOTORES
Telefono: 22755000

FACTURA CONSUMIDOR FINAL
No. 19DS000F 0002906
Factura 00003203
NRC: 102143-5 NIT: 06140710971054

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ
PROYECTO: CANTON VENEZIA CALLE LA FUENTE
DIRECCION:
MUNICIPIO: SOYAPANGO
DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

PROPUESTA: M222V009
NEGOCIO: NAV01 - Wilmar Navarro

Fecha: 30-11-2022
NRC: 102143-5
Giro: 0000000000
NIT: 06171402220019
Nota de Remisión:

Imprenta No. 1006
Pagina: 1/1

CANT.	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1		VEHICULO NUEVO; MARCA: FUSO; MODELO: FE73CE6L; TIPO: Camión Chasis cabina; CLASE: CAMION; CHASIS VIN: N T DE FABRICA; CHASIS GRABADO: FE73CEA65377; NUMERO MOTOR: 4D33R71233; CLINDRAJE MOTOR: 4 214 CC; COLOR: BLANCO; AÑO: 2023; COMBUSTIBLE: DIESEL; INVENTARIO: 00028485	\$ 40000.00		\$ 0.00	\$ 40000.00
SON TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS 02/100 DÓLARES DÓLARES			SUB-TOTAL			\$ 40000.00
OPERACIÓN MAYOR A \$11,428.58 PARA CCF \$200.00 PARA FACTURA			VTAS. NO SUJETAS			\$ 0.00
ENTREGADO POR: JUANA CELIA GARCIA DE JIMENEZ			VENTAS EXENTAS			\$ 0.00
RECIBIDO POR: HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ			(-) IVA RETENIDO			353.98
DUI: JUANA CELIA GARCIA DE JIMENEZ			VENTA TOTAL			\$ 39646.02
FIRMA:			CFRANC/NR/CR ORIGINAL - CLIENTE		FACTURA EXPORTACION ORIGINAL - CLIENTE	
			DUPLICADO - EMISOR DGI		DUPLICADO - EMISOR DGI	
			TRIPPLICADO - CLIENTE		TRIPPLICADO - CLIENTE	

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO DOCTOR JOSE MOLINA MARTINEZ
GUATEMALA
ALMACEN
SOYAPANGO

DUPLICADO

REPUBLICA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: 084436824-9 ENERO 435-238 AV. SUR #110 ENTRE ALAMBA ROOSEVELT Y AV. OLIMPIA AUTORIZACION DE IMPRIMENTA N° 1008 D.O.11 DE 13-03-07

HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO
DR. JOSE MOLINA MARTINEZ
UNIDAD DE ACTIVO FIJO
DOCUMENTO CODIFICADO
14 DIC 2022
0337154-010-01-00001