



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20.000.00
MOBILIARIO Y EQUIPO

HOSPITAL
NACIONAL
SAN BARTOLO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: G O E S

Establecimiento(1) Hospital Nacional " Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo.

No (2)	Código(3)	Descripción(4)	Ubicación(5)	Marca(6)	Modelo(7)	Serie(8)	Fuente de Financiamiento(9)	Fecha Adquic(10)	Valor Actual (11)	Depreciación(12)
1	0330-155-043-02-00004	Eq. para Electrocirugia	Centro Quirurgico	KARL STORZ	UH 400U	40104524	Goes	22/10/2021	\$ 21,056.75	\$ 8,393.25
2	0330-156-002-01-00009	Aparato P/Anestesia	Centro Quirurgico	DRAGER	FABIUS PLUS	ASPM 0015	Goes	07/12/2021	\$ 28,338.60	\$ 10,481.40
5	0330-156-050-01-00007	Mesa/Cama P/Operaciones	Centro Quirurgico	MINDRAY	HYBASE 8300	24-02000887	Goes	20/05/2020	\$ 20,114.00	\$ 25,086.00

Fuente(13)
SIAF:10/07/2023


Sr. Marlón Moisés Hernández
Encargado de Activo Fijo




Vº Bº Lic. Ely Antonio Gomez
Jefe de Conservacion y Mantenimiento

CV: 47

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO" DE SAN BARTOLO
CONTRATO No. 38/2021
LICITACION PUBLICA No. 11/2021
RESOLUCION DE RESULTADOS No. 07/2021
FONDO GOES
DIRECCION:
No. NOTA REMISION:

FECHA: 22 DE OCTUBRE DE 2021
NIT: 0614-100696-104-0

CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

RENGLON	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS.NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
4	1	C/U	63001220 MANIPULADOR UTERINO OFRECEN: MANIPULADOR UTERINO MARCA: KARL STORZ MODELO CLERMONT-FERRAND ORIGEN: ALEMANIA CODIGO CAT: 26168D GARANTIA DE 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICA COD. 26168DA LOTE: PO01 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DB LOTE: VO01 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DC LOTE: UO01 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DD LOTE: WO01 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DE LOTE: UO03 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DG LOTE: WO01 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DN LOTE: UO02 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DP LOTE: WO02 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DK LOTE: VO04 VENCIMIENTO: N/A COD. 26168DR LOTE: UO01 VENCIMIENTO: N/A	\$ 3,610.00			\$ 3,610.00

0330-156-250-07-00001

s/s. platinado, metal

Sistemas BioMédicos

6	1	C/U	60302250 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA (UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA PARA USO EN SALA DE OPERACIONES) OFRECEN: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE 400 W MODELO: UH 400U MARCA: KARL STORZ ORIGEN: ALEMANIA GARANTIA DE 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACION SERIE: 40104524 VENCIMIENTO: N/A	\$ 29,450.00			\$ 29,450.00
---	---	-----	--	--------------	--	--	--------------

gris, metal

serie: 40104524

0330-155-043-02-00004



Handwritten signature

2210 2021



Handwritten signature

TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE 43/100 DOLARES
OPERACION IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

SUMAS	\$ 33,060.00
(-) IVA RETENIDO	\$ 292.57
VENTAS NO SUJETAS	\$ -
VENTAS EXENTAS	\$ -
VENTAS TOTAL	\$ 32,767.43

ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
DUI:	DUI:
FIRMA:	FIRMA:

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá a cargo en concepto de intereses moratorios del % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20_____

Handwritten mark

25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador, Edificio Oygasa, Teléfono: 2234-3200

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.

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

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

CLIENTE: HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO.

LICITACIÓN PÚBLICA No. 91/2021 - CONTRATO No. 43/2021.

NIT: 0614-100696-104-0

DIRECCION: RESOLUCIÓN DE RESULTADOS No. 07/2021 - FONDOS GOES.

TEL.:

GIRO:

NRC.:

NOTA DE REMISION No.:

FECHA:

DIA	MES	AÑO	LUGAR	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
7	DECEMBER	2021	23	627		4958	CRÉDITO

CANT.	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	VENTAS NO SUJETAS	V. EXENTAS	P. UNITARIO	VENTAS AFECTA
1	S/C	UNI	REGLON 1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO. SERIE: ASPM-DOTS 30003556 -- MAQUINAS DE ANESTESIA CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. MODELO: FABUS PLUS. MARCA: DRAGER. ORIGEN: ALEMANK. GARANTIA DE 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN. CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2021-3216-3-02-02-21-1-61103 CANTIDAD ADJUDICADA: 1 UNI. ÚNICA ENTREGA: 1 UNI. SALDO: 0 UNI. LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DEL HOSPITAL		\$38,820.00		\$38,820.00

SON: TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 46/100 DOLARES CUMAS

\$38,820.00

ENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$11,428.58

NOMBRE:	NOMBRE:
D.U.I. o N.I.T.:	D.U.I. o N.I.T.:
FIRMA ENTREGADO	FIRMA RECIBIDO

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

Los cilindros que están indicados en este documento quedan únicamente en depósito del cliente o de la persona responsable que me 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 encuentren, y el usuario sin perjuicio de lo establecido, se obliga a pagar el valor de cualquier cilindro que extravíare, quedando en este caso el depósito caucional efectuado, como abono al valor del cilindro extraviado. La situación anterior entre INFRASAL y el CLIENTE estará regulada por las disposiciones legales contenidas en el título XXX y el capítulo I del título XXXII del libro cuarto del código civil y artículo 245 del código penal.



IVA
+ 1% PERCEPCION
SUB-TOTAL
- RETENCION 1% IVA
VENTAS NO SUJETAS
VENTAS EXENTAS
VENTA TOTAL

\$343.54
\$38,476.46

- DUPLICADO -

0330-156-002-01-00009

Ing.

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	<p>N° DE RENGLÓN: 6</p> <p>CÓDIGO: 60303640</p> <p>DESCRIPCIÓN: MESA QUIRÚRGICA PARA CIRUGÍA MAYOR MESA DE OPERACIONES PARA CIRUGÍA MAYOR, TIPO UNIVERSAL, MONTADA SOBRE BASE METÁLICA RODABLE, CON SISTEMA DE BLOQUEO (FRENOS)</p> <p>MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA MODELO: HYBASE 8300 GARANTIA: 3 AÑOS</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL GENERAL "ENF. ANGELICA VIDAL DE NAJARRO, SAN BARTOLO.</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL</p> <p>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"</p> <p>NÚMERO DE SERIE: 24-02000887</p> <p>ORDEN DE ENTREGA: E-17500 NOTA DE REMISIÓN: 220</p> <p>UNIDAD DE MEDIDA: C/U PRECIO UNITARIO: \$ 45,200.00 PRECIO TOTAL: \$45,200.00</p>	\$45,200.0000			\$45,200.0000

NO BR ASE "RAI" PAI "LAP" RI "AR"



20 MAY 2020

0330-156-050-01-00007

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

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

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

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

Ing.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
AREA DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20.000.00
EQUIPO DE TRANSPORTE

HOSPITAL
NACIONAL
SAN BARTOLO

Establecimiento(1) Hospital Nacional "Enf. Angélica Vidal de Najarro" San Bartolo

No (2)	Código(3)	Placa(4)	Descripción(5)	Ubicación(6)	Marca(7)	Modelo(8)	No. Motor(9)	Fuente de Financiamiento(10)	Fecha Adquic(11)	Valor Actual (12)	Depreciacion(13)
1	0330-154-002-01-00009	N-11364	Ambulancia	Transporte	FORD	TRANSIT	HA23680	BIRF 8076-sv	09/01/18	\$ 44,225.75	\$ 43,349.93

Fuente(14)
SIAF: 10/07/2023


Sr. Marlon Moisés Hernández
Encargado de Activo Fijo




Vº Bº Lic. Ely Antonio Gomez
Jefe de Conservacion y Mantenimiento





MINISTERIO DE SALUD
Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano



VALE DE SALIDA Cerrado No. 4/2018

Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano

Establecimiento o dependencia solicitante: 50607H - Hospital Nacional "Enfermera Angelica Vidal de Najarro" (San Bartolo)

Fecha despacho 09/01/2018

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

Observaciones:

Este vehículo es entregado a personal de Hospital San Bartolo
 PLACA N-11364

1. MOTOR HA23680
 2. CHASIS WFOYXXTTGYHA23680

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



F. 
 Carlos René Fernández Rivera
 Recibe
 Nº Documento: 201801042



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

F. 
 Luis ALberto Sosa Flores
 Transportista
 Matricula vehículo N-11364

F. 


0330-154-002-01-00009

Ing.



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
AREA DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20.000.00
EQUIPO DE TRANSPORTE

HOSPITAL
NACIONAL
SAN BARTOLO

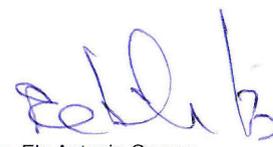
Establecimiento(1) Hospital Nacional "Enf. Angélica Vidal de Najarro" San Bartolo

No (2)	Código(3)	Placa(4)	Descripción(5)	Ubicación(6)	Marca(7)	Modelo(8)	No. Motor(9)	Fuente de Financiamiento(10)	Fecha Adquic(11)	Valor Actual (12)	Depreciacion(13)
1	0330-154-028-01-00003	N15340	Microbus	Transporte	Toyota	Hiace	1GD8493228	GOES	12/12/19	\$ 27,280.19	\$ 12,985.77

Fuente(14)
SIAF: 10/07/2023


Sr. Marlon-Moisés Hernández
Encargado de Activo Fijo




Vº Bº Lic. Ely Antonio Gomez
Jefe de Conservación y Mantenimiento



IDEA, S.A. de C.V.
NO: VENTA DE VEHICULOS AUTOMOTORES

FACTURA 00007828

FACTURA
17DS000F

No. 07828
NIT: 0614 - 311251 - 001 - 1
NRC: 569 - 0

DIRECCION: HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO, SAN BARTOLO, SAN SALVADOR
DIRECCION: FINAL CALLE FRANCISCO MBL ENDEZ, CUENTULO A ZONA FRANCA SAN BARTOLO
MUNICIPIO: SOYAPANGO **DEPTO.:** SAN SALVADOR
CONDICIONES DE PAGO: CONTADO **N.I.T.:** 06141008961040

FECHA: 12/2019
CONVENIO No.: 05190008

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1	VEHICULO NUEVO, MARCA TOYOTA, MODELO: GDH323-EDFOY; TIPO: HIACE; CLASE MICROBUS; CHASIS VIN: N/T DE FABRICA; CHASIS GRABADO: JTFB6CP706006603; NUMERO MOTOR: 1GD3492276; CILINDRAJE/MOTOR: 2800 cc; COLOR: GRIS CLARO; AÑO: 2020, COMBUSTIBLE DIESEL, INVENTARIO: 00125551	\$40,265.95		\$0.00	\$40,265.95
	VENTA Y RELEVEMIENTO EN UN SOLO PAGO DE \$100 DOLARES			\$0.00	\$40,265.95
		SUMAS			\$0.00
		VTAS. NO SUJETAS			\$0.00
		VENTAS EXENTAS			\$40,265.95
		SUB-TOTAL			\$356.34
		(-) IVA RETENIDO			\$39,909.62
		VENTAS TOTALES			

[Handwritten Signature]
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
JEFE DE ALMACEN
HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
JEFE DE SERVICIOS GENERALES
[Handwritten Signature]
12/12/2019

IDEA S.A. DE C.V. NIT: 0614-020262-001-5, Km. 7.12, CARRETERA DEL EJERCITO NACIONAL, SOYAPANGO, REG. No. 51-5, AUTORIZACION DE IMPRENTA 1226 D.G.I.I., 29 AGO/1992, CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 17DS000F1 HASTA: 17DS000F10001 RESOLUCION No. 01010-RES-CR-85646-2017 - 01/DIC/17

IDEA

0411171480 GO.sl - 01.Dic.19

DISTRIBUIDORA DE AUTOMOVILES, S.A. DE C.V.
AV. LUIS POMA Y PROLONGACION ALAMEDA JUAN PABLO II, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL.: 2257-1133 FAX: 2257-1111 SUCURSALES: SAN SALVADOR, MULTIPLAZA, SANTA ANA, SONSONATE, SAN MIGUEL.

[Handwritten Signature]
GERENTE

FIRMA RECIBIDO

DUPLICADO - CLIENTE --

0330-154-028-01-00003

[Handwritten Signature]