



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
AREA DE ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20,000.00
MOBILIARIO Y EQUIPO

Establecimiento(1): **HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA**

| N° (2) | Código (3) | Descripción (4) | Ubicación (5) | Marca (6) | Modelo (7) | Serie (8) | Fuente de Fin. (9) | Fecha Adq. (10) | Valor Actual (11) | Depreciación (12) |
|--------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------|----------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 1 | 0294-155-074-03-00020 | VENTILADOR DE TRASNORTE | MEDICINA - CIRUGÍA | LEISTUNG | LUFT3EAP | M02876 | FOPROMID | 9/10/2020 | \$ 28,461.00 | \$ 3,339.00 |
| | 0649-155-030-10-00003 | EQ. DE RAYOS X PORTATIL | RAYOS X | SIEMENS | MOBILETT ELARA MAX | 12083 | GOES | 18/10/2020 | \$ 84,630.00 | \$ - |
| 2 | 0649-156-004-01-00002 | AUTO CLAVE | CENTRAL DE ESTERILIZACIONES | BMT MMM GROUP | STERIVAP 6612-2 FEB | 5170949 | PREST BIRF 8076-SV | 6/4/2018 | \$ 52,216.91 | \$ 45,384.79 |
| 3 | 0649-156-095-01-00003 | LAVADORA DE ROPA HOSPITALARIA | LAVANDERIA | GIRBAU | SIN MODELO | SIN SERIE | GOES | 20/10/1999 | \$ 25,000.00 | \$ 225,000.00 |
| 4 | 0649-161-012-01-00003 | PLANTAS ELECTRICAS | MANTENIMIENTO | KOHLER/SDMO | J200U IV | J200UI17007477 | PREST BIRF 8076-SV | 19/12/2017 | \$ 32,824.37 | \$ 34,164.23 |
| 5 | 0649-165-008-01-00003 | CALDERA | MANTENIMIENTO | FULTON | FBS-60 | F1048669A | PREST BIRF 8076-SV | 10/4/2018 | \$ 38,787.50 | \$ 33,712.50 |
| 6 | 0649-165-008-01-00004 | CALDERA | MANTENIMIENTO | FULTON | FBS-60 | F1048668A | PREST BIRF 8076-SV | 10/4/2018 | \$ 38,787.50 | \$ 33,712.50 |

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 21/10/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE
SANTA ROSA DE LIMA
UNIDAD DE PATRIMONIO
SECCION ACTIVO FIJO

TEC. EVA LISSETH ALVAREZ SALMERÓN
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO



DR. MARCELINO HUMBERTO MEJIA CANALES
DIRECTOR



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

AREA DE ACTIVO FIJO

INVENTARIO DE BIENES MAYORES A \$ 20,000.00

MOBILIARIO Y EQUIPO

Establecimiento(1): HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA

| Nº(2) | Código(3) | Placa(4) | Descripción(5) | Ubicación(6) | Marca(7) | Modelo(8) | No. Motor(9) | Fuente (10) Financiamiento | Fecha de Adquic.(11) | Valor Actual(12) | Depreciación (13) |
|-------|-----------------------|----------|----------------|----------------|----------|-------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------|
| 1 | 0649-154-002-03-00001 | N-9571 | AMBULANCIA | ADMINISTRACIÓN | FORD | TRANSIT CUSTOM | NT | PRIDES - BID 2347/OC-ES | 28/10/2016 | \$ 92,890.87 | \$ - |
| 2 | 0649-154-002-03-00002 | N-11394 | AMBULANCIA | ADMINISTRACIÓN | FORD | TRANSIT CUSTOM | HA35317 | PREST BIRF 8076-SV | 29/10/2016 | \$ 65,243.88 | \$ 22,331.79 |
| 4 | 0649-154-028-01-00001 | N-11540 | MICROBUS | ADMINISTRACIÓN | HYUNDAI | GBC4C855D DHP6 | D4BHH010431 | GOES | 2/2/2018 | \$ 22,312.69 | \$ 7,338.72 |

Fuente (13): Sistema De Información De Activo Fijo (SIAF), 21/10/2021


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE
SANTA ROSA DE LIMA
UNIDAD DE PATRIMONIO
SECCION ACTIVO FIJO

TEC. EVÁ LISSETH ÁLVAREZ, SALMERÓN
ENCARGADA DE ACTIVO FIJO


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE
SANTA ROSA DE LIMA
DIRECCION

DR. MARCELINO HUMBERTO MEJIA CANALES
DIRECTOR



| | |
|--|---|
| Dependencia que entrega: Hospital H Dr. Juan José Fernández (Zacamil) | Fecha: 01/12/2020 |
| Dependencia que recibe: Hospital H Santa Rosa de Lima | Clase de movimiento: Traslado definitivo |

| No. de Inventario | Descripción (Detallar: marca, modelo y serie) | Estado Actual | Precio \$ | Observaciones |
|-----------------------|--|---------------|-----------|---------------|
| 0294-155-074-03-00020 | Ventilador de Transporte(Resp. marca LEISTUNG, modelo LUFT3EAP, serie M02876, color Gris | Bueno | 31323.00 | |


Solicitó
nombre, firma y sello
Dr. Marcelino H. Mejía Canales
Director


Recibió
nombre, firma y sello
Sr. Wilmer Daniel Velasquez B.
Auxiliar de Almacen


Autorizó
nombre, firma y sello
Dr. Herson M. Avalos Mendez
Director

Original: para el activo fijo

Duplicado: para quien entrega

Triplicado: para quien recibe

Fecha impresión: 01/12/2020

Hora impresión: 9:34 am

02122020
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE
SANTA ROSA DE LIMA
UNIDAD DE PATRIMONIO
SECCION ACTIVO FIJO

MINISTERIO DE SALUD
Almacen General de Insumos - Hospital Zacamil

VALE DE SALIDA Cerrado No. 2297/2020

Almacen General de Insumos - Hospital Zacamil

Fecha despacho 01/12/2020

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

| Código | Descripción | U. M. Lote | Fecha Vto. | Ubicación | Fuente fto. | Cantidad | Precio unitario | Total |
|---------------|---|------------|---------------|-----------|------------------|----------|-----------------|----------------------|
| 1 60303882 | RESPIRADOR ARTIFICIAL ADULTO/PEDIÁTRICO | C/U | 31/08/2020 A2 | | Fondos FOPROM ID | 1.00 | \$31,800.00000 | \$31,800.00000 |
| Total: | | | | | | | | \$31,800.0000 |

Observaciones:
transferecna autorizada por dirección
Activo fijo # 0294-155-070-03-00020



F.
Diego Lyonel Morazan Sanchez
Guardalmacen
Almacen General de Insumos - Hospital Zacamil



F.
Wilmer Daniel Velasquez Bustillo
Recibe

F.
Sr. David Fuentes-Auxiliar de Almacen
Preparó
Almacen General de Insumos - Hospital Zacamil

E.
Wilmer Daniel Velasquez Bustillo
Transportista
Matricula vehiculo N 11-540

02122020



MINISTERIO DE SALUD

MEMORANDUM

2020-6003-1324

PARA: Dr. Herson Manuel Avalos
Director de Hospital Nacional Zacamil

DE: Dra. Carmen Guadalupe Melara
Coordinadora Nacional de Hospitales

FECHA: 25 de Noviembre del 2020



En referencia a Respirador Artificial adulto /pediátrico correspondiente al contrato 39/2020 a favor de Corproración Noble, S.A. de los cuales 14 fueron asignados a su Hospital, solicito se proceda a la distribución 10 de los Respiradores según cuadro

Table with 3 columns: Código, Cantidad, HOSPITAL NACIONAL. It lists 8 rows of respiratory equipment distribution across various hospitals, totaling 10 units.

Le saludo cordialmente.

Handwritten notes detailing the request for equipment distribution, mentioning specific hospitals and the need for approval from the respective directors.

Calle Arce #827, San Salvador, El Salvador. C.A. MINSAL-

Dirección Nacional de Hospitales

Teléfonos (503) 2591-7627; Conmutador PBX (503) 2591-7000

www.salud.gob.sv



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

Establecimiento: 0649 - Hospital: H Santa Rosa de Lima

| Código | Descripción | Unidad | Ubicación | Marca | Modelo | Serie | Color | Estado | Fuente | Adqu. | ValorAdq (\$) | Valor Actual | Observación | Característica |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------|----------|----------|--------|-------|--------|----------|------------|---------------|--------------|--|----------------|
| 0294-155-074-03-00020 | Ventilador de Transporte(Resp. | Medicina Hombres y Mujeres | Delicados | LEISTUNG | LUFT3EAP | M02876 | Gris | Bueno | FOPROMID | 09/10/2020 | 31800.00 | 30846.00 | EQ. EN TRANSITO ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS N°282/2020 DE FECHA 09/10/2020 COPIA RECIBIDA EN A.F. EL 12/10/2020 | /COVID/ |

Total de activos 1

:Sub Total de Activos por pagina \$30846.00

Total de activos: \$30846.00

Inventariado por: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme:

Nombre

Firma y Sello

Fecha impresión: 16/12/2020
Hora impresión: 1:41 pm

Ministerio de Salud

Vale No. 006

Solicitud y Vale de Salida De Materiales

Almacén _____

Fecha de Solicitud 28 10 16 Fecha de Despacho 28 10 16

Día Mes Año 28 10 16 Día Mes Año

Unidad que Solicita y Recibe **HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA** **FONDOS BID**

| ecue ncia | Código | Unidad | Descripción | Cantidad Solicitada | | Cantidad Despachada | | Costo Unitario | | Costo Total | |
|--------------|--------|--------|---|---------------------|-----------|---------------------|-----------|----------------|----|-------------|-----|
| | | | | Enteros | Decimales | Enteros | Decimales | | | | |
| 0 | 1 | C/U. | AMBULANCIA TIPO II EN CAMIONETA VAN FORD TRANSIT CUSTOM DIESEL, MODELO: TRANSIT AÑO 2015, PLACA: N- 9571, COLOR: BLANCO ANA RANJADO. | | | 1 | | \$ 82,046. | 80 | \$ 82,046. | 80 |
| | | | | | | XXXX | XXXXXX | XXXXX | X | XXXXX | XXX |
| | | | NOTA: Esta ambulancia estará al servicio de dicho HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA. | | | | | | | | |



Suma De Códigos

Código de Material

Cantidad Despachada



Costo Unitario



Fin de Comprobante

Solicito:

Preparo:

Transportista:

- Columna 10
1. Contabilidad Secretaria de Estado
 2. Contabilidad Hospitales
 3. Ambas contabilidades

DR. EFRAIN TORRES FLORES
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL
SANTA ROSA DE LIMA

JOSE VICENTE FLAMENCO
GUARDALMACEN II

Recibido:
RAFAEL JOSE ALVARENGA GRANADOS

8 Destinatario No.: 06140101220032
 MINISTERIO DE SALUD

1 DECLARACION
 IM C 4 BIS
 2 Pagina 2

Registro Numero : 4 14354 Fecha : 06/07/2016

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------|
| 31 Bultos y descr. de las mercancías | Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza | 32 Item | 33 Posicion arancelaria |
| | Marcas y numeros: FORD, WFORS5HE3FTA39138, WFORS5HP3FTA39138, 2015, AMBULANCIA, Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA | 2 No | 87033271 001 |
| No(s) contenedor(es) : TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS, BLANCO/NARANJA, IZQ, NVO, MECA, - - - - Ambulancias | | 34 Pais ori. | 35 Peso bruto |
| | | a MX b | 3600 kg |
| | | 37 Regimen | 38 Peso neto |
| | | 4000 000 | 3600 kg |
| | | 39 Quo/Lic. | QMX |
| | | 40 Documento de transporte / anterior | |
| | | 41 Cuantia | 42 Valor FOB/Item |
| | | 1 | 82046.8 |
| | | 43 Metod. | Val. |

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|-----------|
| 44 Docs. Adjun. Certificados | Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00 | Codigo MS | 45 Ajuste |
| | | | 1 |
| | | 46 Valor CIF/Item | 83277.5 |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|-------------------------|
| 31 Bultos y descr. de las mercancías | Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza | 32 Item | 33 Posicion arancelaria |
| | Marcas y numeros: FORD, WFORS5HP1FTA85468, WFORS5HP1FTA85468, 2015, AMBULANCIA, Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA | 3 No | 87033271 002 |
| No(s) contenedor(es) : TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS, BLANCO/NARANJA, IZQ, NVO, MECA, - - - - Ambulancias | | 34 Pais ori. | 35 Peso bruto |
| | | a MX b | 3600 kg |
| | | 37 Regimen | 38 Peso neto |
| | | 4000 000 | 3600 kg |
| | | 39 Quo/Lic. | QMX |
| | | 40 Documento de transporte / anterior | |
| | | 41 Cuantia | 42 Valor FOB/Item |
| | | 1 | 82046.8 |
| | | 43 Metod. | Val. |

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|-----------|
| 44 Docs. Adjun. Certificados | Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXXXX 0.00 + 1230.70 + 0.00 + 0.00 - 0.00 | Codigo MS | 45 Ajuste |
| | | | 1 |
| | | 46 Valor CIF/Item | 83277.5 |

| | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------|
| 31 Bultos y descr. de las mercancías | Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza | 32 Item | 33 Posicion arancelaria |
| | Marcas y numeros: Cantidad y Embalaje : No(s) contenedor(es) : | No | |
| | | 34 Pais ori. | 35 Peso bruto |
| | | a b | kg |
| | | 37 Regimen | 38 Peso neto |
| | | | kg |
| | | 39 Quo/Lic. | |
| | | 40 Documento de transporte / anterior | |
| | | 41 Cuantia | 42 Valor FOB/Item |
| | | | |
| | | 43 Metod. | Val. |

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-----------|
| 44 Docs. Adjun. Certificados | Licencia No: /V / CD : XXXXXXXXXXXX | Codigo MS | 45 Ajuste |
| | | | |
| | | 46 Valor CIF/Item | |

| 47 | Tipo | Base imponible | Tasa | Importe | MP | Tipo | Base imponible | Tasa | Importe | MP | |
|-------------------------------|------|----------------|------|----------|----|--------------------|----------------|------|----------|----|---|
| Liqui-dacion de los impuestos | DAI | 83277.5 | 0 | 0 | 1 | DAI | 83277.5 | 0 | 0 | 1 | |
| | IVA | 83277.5 | 13 | 10826.07 | 1 | IVA | 83277.5 | 13 | 10826.07 | 1 | |
| | OPM | 0 | 0 | 0 | 1 | OPM | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Total primero Item | | | | | 1 | Total segundo Item | | | | | 1 |

| Tipo | Base imponible | Tasa | Importe | MP | Tipo | Importe | MP | ←-SUMA IMPORTE ITEMS | |
|-------------------|----------------|------|---------|----|------|----------|----|----------------------|--|
| | | | | | IVA | 32478.21 | 1 | | |
| | | | | | VTS | 15.93 | 1 | | |
| | | | | | ITS | 2.07 | 1 | | |
| Total tercer Item | | | | | | 32496.21 | 1 | | |

C Aduana de salida

| | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|---|--|--|
| 2 Exportador No.: COMSA SEGURIDAD INTEGRAL S.A. DE C.V MORA NO.29-C COL SAN BARTOLO ATEPE- HUACAN MEXICO D.F. | | 1 DECLARACION | | A ADUANA Codigo : 02 MARITIMA DE ACAJUTLA Manif. : | | |
| 8 Destinatario No. 06140101220032 MINISTERIO DE SALUD CALLE ARCE 827 | | 3 Pagina | 4 List. Registro | Numero : 4 14354 Fecha : 06/07/2016 | | |
| 14 Declarante / Representante No. 107 JOSE ANTONIO, PADILLA CARTAGENA 17 CALLE PTE # 210, LOCAL # 9 EDIF. GZG, CENTRO DE GOBIERNO, SAN SALVADOR. | | 5 Items | 6 Tot. bultos | 7 Numero de referencia 2016 / 1073009 | | |
| 16 Registro Transportista, Medio de Transporte NYK CLARA | | Pais SV | 19Ct 1 | 20 Incoterms/Certificacion Electronica DAP 98 | | |
| 21 No. ARIVU NYK CLARA | | 22 Divisa y total de Factura USD 246140.4 | | 23 Tasa camb. 1 | 24 Naturaleza X X Transac. | |
| 25 Modo trasp 3 Frontera | | 26 Modo trasp Interior | 27 Lugar de descargue ACA ACAJUTLA | | 28 Datos financieros Codigo banco : 00 Modalidad : 6 TELEDESPACHO VEHICULOS NUEVOS | |
| 29 Aduana de Entrada 02 MARITIMA DE ACAJUTLA | | 30 Localizacion mercancías 0200 | | Banco Declaracion por pagar. Agencia : 000 Fecha Pago : 06/07/2016 | | |
| 31 Bultos y descripciones de las mercancías | Marcas y numero - No(s) contenedor(es) - Numero y naturaleza Marcas y numeros: FORD, WFORSSHPIFTA85597, ✓ : WFORSSHPIFTA85597, 2015, AMBULANCIA, | | 32 Item 1 | 33 Posicion arancelaria 87033271 000 ✓ | | |
| | Cantidad y Embalaje : 1 BT PIEZA | | 34 Pais ori. a MX b | 35 Peso bruto 3600 kg | 36 Acuerdo TLC_MX | |
| | No(s) contenedor(es): TRANSIT, CUSTOM, 4, 2200, D, 5PT, 2/3PAS -, BLANCO/NARANJA, I2Q, NVO, MECA, | | 37 Regimen 4000 000 | 38 Peso neto 3600 kg | 39 Quo/Blic. QMX | |
| | --- Ambulancias VAN FORD TRANSIT CUSTOM AMBULANCIA TIPO II | | 40 Documento de transporte / anterior | | | |
| 44 Docs. Adjun. Certificados | Licencia No: CATEGORIA 9 /V / CD : XXXXXXXXXX D.A.: 049 | | 41 Cuantía 1 | | 42 Valor FOB/Item 82046.8 | |
| B/L# HLCUME3160534230 | | Codigo MS | | 45 Ajuste 1 | | |
| 46 Valor CIF/Item 83277.5 | | 47 Tipo Base imponible Tasa Importe MP | | | | |
| 48 Cuenta de credito | | 49 Cod. Deposito/Plazo en dias / | | | | |
| 50 Observaciones | | B DATOS CONTABLES | | | | |
| 51 Adu paso previo y pais | | Modo de pago : CONTADO | | | | |
| 52 Garantia no valida para | | No. de liquidacion : Fecha : | | | | |
| D CONTROL DE LA ADUANA DE DESTINO | | No de recibo : Fecha : | | | | |
| Resultados : | | Garantia : 0 Fecha : | | | | |
| Firma : | | Impuestos globales: 0.00 Dolares | | | | |
| | | Importe total : 32496.21 Dolares | | | | |

ENTRADA AMBULANCIA
CONTADOR
06/07/2016
Módulo 5

Referencia: 2016/02/187/1873009
Aduana: 02
Impuesto: \$32,496.21
No. Registro: 414354
Nit Empresa: 06140101220032
Agente: 187
55261|1607071602|414354|fd5432cc
Selectividad: Rojo



54 Lugar y fecha
06/07/2016
Firma y nombre del declarante/representant
A107





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



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

Datos Generales

| | | | |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Código SIAF: | 0649-154-002-03-00001 | Código Manual: | AMBULANCIA |
| Tipo de Establecimiento: | Hospital | Fecha de Adquisición: | 28/10/2016 |
| Establecimiento Actual: | Santa Rosa de Lima | Fecha de Ingreso: | 03/11/2016 |
| Establecimiento Original: | Santa Rosa de Lima | | |
| Procedencia: | Compra | Fuente: | Prides-BID 2347/OC-ES |

Datos del Vehículo

| | | | |
|------------------------|--|-------------------------|-------------------|
| Marca: | Ford | Modelo: | TRANSIT CUSTOM |
| Motor: | NT | Chasis: | WFORS5HP1FTA85597 |
| Color: | Blanco | Tipo de Tracción: | Doble Tracción |
| Placa: | N-9571 | Año de Fabricación: | 2015 |
| Tipo de Combustible: | Diesel | Fecha de Venc. Tarjeta: | 31/01/2017 |
| Otras Características: | EL VALOR TOTAL SE DESGLOZA DE LA SIGUIENTE MANERA: VALOR DE LA AMBULANCIA: \$82,046.80 IMPUESTOS : \$10,844.07 COSTO TOTAL : \$92,890.87 UNOPS | | |

Ubicación

| | | | |
|-------------|----------------|-----------|------------|
| Unidad: | Administración | Ambiente: | Transporte |
| Sub Unidad: | | | |

Otros Datos

| | | | |
|----------------|--|---------------|-------------|
| Estado: | Bueno | | |
| Valor Inicial: | \$92,890.87 | Valor Actual: | \$92,890.87 |
| Observaciones: | VER CUADRO ANEXO DE ACCESORIOS, INSUMOS Y EQUIPOS QUE SON PARTE DE LA AMBULANCIA | | |



MINISTERIO DE SALUD
Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano



VALE DE SALIDA Cerrado No. 17/2018

Almacén de Repuestos, Plantel El Matazano

Fecha despacho 09/01/2018

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

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

Observaciones:

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

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



Efraín Torres Flores
 Recibe
 N° Documento

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

F.
 José Luis Méndez
 Transportista
 Matricula vehículo N-11394



Lic. Raúl Emilio Castillo Pardo
 JEFE DEPTO. DE TRANSPORTES Y MANTO. AUTOMOTRIZ



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

12 ENE 2018



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



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

Datos Generales

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

Datos del Vehículo

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

Ubicación

| | | | |
|-------------|----------------|-----------|------------|
| Unidad: | Administración | Ambiente: | Transporte |
| Sub Unidad: | | | |

Otros Datos

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

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | |
| UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | PREVISIÓN NO: | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Rosa de Lima, 11 de Diciembre del 2017 | No. Orden: 422/2017 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. | | 12171306680010 |

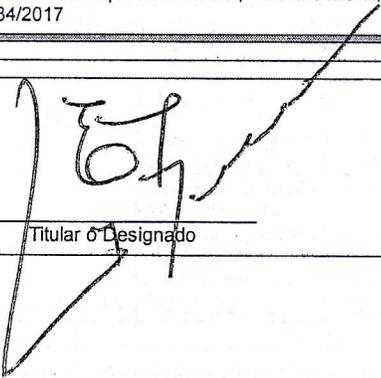
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|-------------|-------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Microbus de 12 Pasajeros para transporte de Personal de este Hospital | - | - |
| 1 | Cada Uno | Codigo: 60101180 Microbus Hyundai H1 para 12 Pasajeros, Motor 2.5 turbo Intercooler, Combustible Diesel, Manual de 5 velocidades y Retroceso, suspensión delantera tipo puntal, Macpherson con amortiguadores de gas, Trasera doble barra de torsión con amortiguador de golpes a gas. Aire Acondicionado, Tapicería de Tela, Radio MP3 | \$29,651.41 | \$29,651.41 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$29,651.41 |

SON: veintinueve mil seiscientos cincuenta y un 41/100 dolares

OBSERVACION: Timon Ajustable, 2 Puertas Frontales, 2 Puertas laterales corredizas, una puerta trasera, Frenos delanteros de disco, frenos traseros de tambor, cierre seguro para niños, cinturones 3 puntos delanteros, Marca: Hyundai, Modelo H1GL, Origen: Corea del sur, color Blanco, Garantia: 5 años o 100 Kms. Mantenimiento de los primeros 50,000 Kms. Tiempo de entrega: 15 dias despues de recibida Orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima

LUGAR DE NOTIFICACIONES: Especifico: 61105, Fondo General, Credito a 60 dias, Administrador de la Orden: Jose Luis Mendez, Motorista, LIBRE GESTION No. 84/2017

| | |
|---|---|
|  <div style="text-align: center;">  <p>_____ Titular o Designado</p> </div> | <div style="text-align: center;">  <p>_____ Suministrante</p> </div> <div style="text-align: right;">   <p>GRUPO Q EL SALVADOR S.A. DE C.V.</p> </div> |
|---|---|

Elaborado por: vflores



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



Clase: 028-Microbuses

Sub-Clase: Microbus

Datos Generales

| | | | |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|
| Código SIAF: | 0649-154-028-01-00001 | Código Manual: | MICROBUS |
| Tipo de Establecimiento: | Hospital | Fecha de Adquisición: | 02/02/2018 |
| Establecimiento Actual: | Santa Rosa de Lima | Fecha de Ingreso: | 05/02/2018 |
| Establecimiento Original: | Santa Rosa de Lima | | |
| Procedencia: | Compra | Fuente: | GOES |

Datos del Vehículo

| | | | |
|------------------------|--|-------------------------|-------------------|
| Marca: | Hyundai | Modelo: | GBC4C855 D DHP6 |
| Motor: | D4BHH010431 | Chasis: | KMJWA37HAJU922467 |
| Color: | Blanco | Tipo de Tracción: | Tracera |
| Placa: | N 11540 | Año de Fabricación: | 2018 |
| Tipo de Combustible: | Diesel | Fecha de Venc. Tarjeta: | 31/12/2018 |
| Otras Características: | O.C. N° 422/2017, FACTURA N° 036194 DE | | |

Ubicación

| | | | |
|-------------|----------------|-----------|------------|
| Unidad: | Administración | Ambiente: | Transporte |
| Sub Unidad: | | | |

Otros Datos

| | | | |
|----------------|-------------|---------------|-------------|
| Estado: | Bueno | | |
| Valor Inicial: | \$29,651.41 | Valor Actual: | \$29,651.41 |
| Observaciones: | | | |



MINISTERIO
DE SALUD

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

Establecimiento: 0649 - Hospital: H Santa Rosa de Lima

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

Total de activos 1

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

Total de activos: **\$84630.00**

Inventariado por: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme: _____
Nombre

Firma y Sello

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

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

VALE DE SALIDA Cerrado No. 967/2020

941

Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

Fecha despacho 18/12/2020

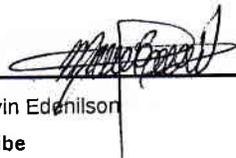
Establecimiento o
dependencia solicitante: 41402H - Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima

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

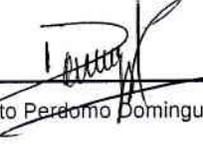
Observaciones:

F. 
Dagoberto Perdomo Dominguez
Guardalmacén
Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo



F. 
Melvin Ednilson
Recibe



F. 
Dagoberto Perdomo Dominguez
Preparó
Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

F. 
Ronald Alberto Barraza Flores
Transportista
Matricula vehículo C 81715



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

Acta de traslado

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

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

OBSERVACIONES:

Rayón estofico on la carcasa.

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

Por Siemens Healthcare S.A.

Entregado

Firma y sello

Por MINSAL – Hospital Nacional Santa Rosa De Lima.



Firma y sello

18 DIC 2020



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 941/2020

Fondos: Donaciones/DONACIONES

Modificativas:

Resolución

Proveedor: Almacen El Paraiso - Instrumental, Mobiliario y Equipo

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

Renglón 60303361 EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL, DIGITAL

| Documento | Fecha | Lote | Fecha Vto. | Informe CC | U. M. | Cantidad | Precio un. | Monto |
|----------------|----------|-----------------|------------|------------|-------|----------|----------------|----------------------|
| Vale de salida | 967/2020 | 26/10/2020 A268 | | | C/U | 1.00 | \$84,630.00000 | \$84,630.0000 |
| Total: | | | | | | | | \$84,630.0000 |

Total: Ochenta Y Cuatro Mil Seiscientos Treinta Y 00 / 100 Dólares.

Total: \$84,630.0000

Observaciones:

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



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

F. _____
Dagoberto Perdomo Dominguez
Delegado de la Empresa Suministrante

UDP

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



MMM Group

**UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO.**

GIRO: VENTA AL POR MAYOR DE OTRO TIPO DE MAQUINARIA
Y EQUIPO CON SUS ACCESORIOS Y PARTES.

25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador.
Teléfono: 2234-3238

**NOTA DE REMISION
17DS000R**

Nº 0012

**REGISTRO No.: 261698-5
NIT: 0614-250717-101-0**

Autorización Imprenta No. 1012 DGII
de Fecha 15-06-07

| | |
|--|------------------------------------|
| CLIENTE: PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA. | FECHA: 15 de Diciembre 2017 |
| LICITACIÓN PUB. INTER. No.FSSPSV-93-LPI-B; | NIT: 0614-010122-003-2 |
| DIRECCION: RESOLUCION DE ADJUDICACION No.81/2017 | NRC: VENDEDOR: 129 |
| "EQUIPOS DE ESTERILIZACION INDUSTRIAL" PRESTAMO BIRF 8076-SV | GIRO: CONDICIONES DE PAGO: CREDITO |
| MUNICIPIO: CONTRATO DE SUMINISTROS DE BIENES Y SERVICIOS CONEXOS No.241/2017 | CODIGO DE CLIENTE: 19 |
| DEPARTAMENTO: | |

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO | VTAS. NO SUJETAS | VTAS. EXENTAS | VTAS. AFECTAS |
|----------|--------|---|---------------|-----------------|------------------|---------------------|---------------|
| 1 | S/C | <p>LOTE 1. CODIGO MINSAL: 60309029</p> <p>AUTOCLAVE INDUSTRIAL</p> <p>CAPACIDAD APROX. 300 A330 LTS</p> <p>2 PUERTAS,</p> <p>MARCA: BMT/MMM GROUP</p> <p>MODELO: STERIVAP 6612-2 FED</p> <p>PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA CHECA/ALEMANIA</p> <p>SERIE: 5170949</p> <p>SE ANEXAN ESPECIFICACIONES TECNICAS</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA</p> | | \$97.601,70 | | | \$97.501,70 |
| | |  <p><i>Sandra Lorena Escobar de Hernández</i></p>  <p>06 ABR 2018</p> | | | | | |
| | | | | | | SUMA | \$97.501,70 |
| | | | | | | RETENCION 1% | \$863,73 |
| | | NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE 97/100 DOLARES | | | | TOTAL | \$96.737,97 |

| | | |
|---|--|---|
| Nombre: UDP INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO. | Nombre: N.I.T. 6 D.U.I. FIRMA / ENTREGO TRANSPORTISTA | Nombre: N.I.T. 6 D.U.I. FIRMA RECIBIDO |
|---|--|---|



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 186/2018

Licitacion Publica Internacional FSSPSV-283-LPI-B

Contrato No. 241/2017

Fondos: Préstamos Externos BIRF 8076-SV

Modificativas:

Resolución

Proveedor: UNION DE PERSONAS INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Y
BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día seis de abril de dos mil dieciocho, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y No. quien actúa en representación de UNION DE PERSONAS INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. Y BMT MEDICAL TECHNOLOGY SRO, quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

| Renglón | 1 | 60309029 | AUTOCLAVE INDUSTRIAL, CAPACIDAD APROX 300 - 330 LITROS, 2 PUERTAS | | | | | | |
|--|-------|------------|---|------------|-------|----------|----------------|----------------------|----------------------|
| Documento | Fecha | Lote | Fecha Vto. | Informe CC | U. M. | Cantidad | Precio un. | Monto | |
| Nota Remisión | 0012 | 15/12/2017 | S/L | | C/U | 1.00 | \$97,601.70000 | \$97,601.7000 | |
| Total: | | | | | | | | \$97,601.7000 | |
| Total: Noventa Y Siete Mil Seiscientos Un Y 70 / 100 Dólares. | | | | | | | | Total: | \$97,601.7000 |

Observaciones:

Marca : BMT MMM GROUP Modelo : STERIVAP 6612-2 FEB Serie : 5170949 Origen : República Checa / Alemania

Equipo Periféricos y accesorios según contrato.

Que se han cumplido todas las condiciones contractuales y es procedente el pago correspondiente.

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



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



F. *Oscar Daniel Ulloa Soto*
Oscar Daniel Ulloa Soto. No.
Delegado de la Empresa Suministrante

F. *Carlos Garmén Campos*
Carlos Garmén Campos
Administrador del Contrato



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



Establecimiento: 0649 - Hospital: Santa Rosa de Lima

| Código | Descripción | Unidad | Ubicación | Marca | Modelo | Serie | Color | Estado | Fuente | Adqu. | ValorAdq (\$) | Valor Actual | Observación | Característica |
|-----------------------|-------------|---------------------------|----------------------|---------------|---------------------|---------|-------|--------|---------------------|------------|---------------|--------------|-------------|---|
| 0649-156-004-01-00002 | Auto clave | Central de Esterilización | Área de Esterilizado | BMT MMM GROUP | STERIVAP 6612-2 FEB | 5170949 | Gris | Bueno | Prest. BIRF 8076-sv | 06/04/2018 | 97,601.70 | 96,137.67 | | NOTA DE REMISIÓN N° 0012 DE UDP INFRA DE EL SALVADOR SA DE CV |

Total de activos 1

:Sub Total de Activos por pagina \$96,137.67

Total de activos: \$96,137.67

Inventariado por: _____
Nombre

Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme: _____
Nombre

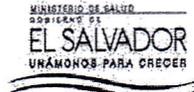
Firma y Sello

Fecha impresión: 02/05/2018
Hora impresión: 12:08 pm

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 816/2017



Licitacion Publica Internacional FSSPSV-440-LPI-B

Contrato No. 365/2017

Fondos: Préstamos Externos BIRF 8076-SV

Modificativas:

Resolución

Proveedor: VELADO POWER, S.A. DE C.V.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día diecinueve de diciembre de dos mil diecisiete, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y No. quien actúa en representación de VELADO POWER, S.A. DE C.V. quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

| Renglón | 1 | 81207027SUMINISTRO E INSTALACION DE PLANTA ELECTRICA DE EMERGENCIA DE 200 KW / 250KVA | | | | | | | |
|---|-------------|---|-------|------------|------------|---------------|----------------------|----------------|----------------------|
| | Documento | Fecha | Lote | Fecha Vto. | Informe CC | U. M. | Cantidad | Precio un. | Monto |
| Factura | 0287 - 0296 | 19/12/2017 | (N/A) | | | C/U | 1.00 | \$66,988.50000 | \$66,988.5000 |
| Total: | | | | | | | | | \$66,988.5000 |
| Total: Sesenta Y Seis Mil Novecientos Ochenta Y Ocho Y 50 / 100 Dólares. | | | | | | Total: | \$66,988.5000 | | |

Observaciones:

Marca: KOHLER/SDMO Modelo: J200U IV Origen: Francia Serie : J200UI17007477

Garantía 2 años

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



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



Francisco Orlando Velado Pinto
 Francisco Orlando Velado Pinto.
 Delegado de la Empresa Suministrante

F. *Lisda Eusebio Salazar Pineda*
 Lisda Eusebio Salazar Pineda
 Administrador del Contrato





CORPORACIÓN NOBLE S.A. de C.V.

31 Avenida Sur, Colonia Fior Blanca, # 632,
San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: (503) 2513-0100 • Fax: (503) 2513-0106

Giro:

Otros servicios relacionados con la salud humana no clasificados previamente.
Venta de otros productos no clasificados previamente.

FACTURA
15DS000F

Nº 001651

REGISTRO No. 179677-5
NIT. 0614-040507-103-5

CLIENTE: PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD PUBLICA, PRESTAMO BIRF 8076-SV FECHA: 22/09/2017
DIRECCION: NIT & DUI:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS GRAVADAS |
|----------|--|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 2 | <p>LOTE No. 1 - CODIGO : 60901190 GENERADOR DE VAPOR DE CALDERA 60 BHP EQUIPO GENERADOR DE VAPOR , CALDERA MARCA : FULTON MODELO: FBS-60 SERIES: F1048669A y F1048668A ORIGEN: USA / CHINA</p> <p>CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES No. 458/2016 PROCESO : FSSPSV-322-LPN-B</p> <p>LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA</p> <p>PLAZO DE ENTREGA: 150 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA DISTRIBUCION DEL CONTRATO</p> <p>GARANTIA : 2 Años contra desperfectos de fabricación a parti de la fecha de la puesta en funcionamiento del equipo</p> | \$ 72.500,00 | | | \$ 145.000,00 |



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

10 ABR 2018

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS 81/100 DOLARES SUMAS \$ 145.000,00

CANCELADO: DE DEL (-) 1% IVA RETENCIÓN \$ 1.283,19

EN CASO QUE LA OPERACION SEA MAYOR O IGUAL \$ 200.00 SUB-TOTAL

ENTREGADO POR: *Escobar 200918* RECIBIDO POR: VENTAS NO SUJETAS

DUI: DU: MINISTERIO DE SALUD VENTAS EXENTAS \$ 143.716,81

FIRMA: FIRMA SAC. STA. ROSA DE LIMA VENTA TOTAL US\$

UNIDAD DE PATRIMONIO SECCION ACTIVO FIJO

Yo, _____ Pagaré en esta ciudad a la orden de **CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.** por Mercadería Entregada en esta fecha la cantidad de _____ Dólares (\$ _____), el día _____ de _____ según _____ No. _____ de fecha _____ de _____ en caso de mora reconoceré _____ % de interés mensual, San Salvador, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL CLIENTE

Impreso "NOBLE" - Alberto Smith Martínez, Imp. 80374 - Tel: 003 2555-024 - 71 Calle Pte. No. 2114, Av. de la Independencia, San Salvador - Teléfax: 2275-8349 - Autorización de Impresión 0710-D.G.I.I. Del Fecha: 28-09-1992

Trayé 1506000F1 al 1506000F3000 08/2015 Resolución No. 15041-REB-CR-34074-2015 C00600 UNICO: 72ETFR0048J



MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Rosa de Lima



ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 189/2018

Licitación Publica Nacional N° FSPPSV-322-LPN-B

Contrato N° 458/2016

Fondos: Préstamos Externos BIRF 8076-SV

Modificativas:

Resolución de Adjudicación N° 135/2016

Proveedor: CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V.

En Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, ubicado en la ciudad de Santa Rosa de Lima, el día diez de abril de dos mil dieciocho, reunidas las siguientes personas: Sandra Lorena Escobar de Hernandez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Rosa de Lima, y N° de _____ quien actúa en representación de CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V., quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

| Renglón | 1 | 60901190 | EQUIPO GENERADOR DE VAPOR DE CALDERAS (60 bhp) | | | | | | | |
|---------------|-----------|------------|--|------------|------------|-------|----------|----------------|-----------------------|--|
| | Documento | Fecha | Lote | Fecha Vto. | Informe CC | U. M. | Cantidad | Precio un. | Monto | |
| Factura | 001651 | 22/09/2017 | (N/A) | | | C/U | 2.00 | \$72,500.00000 | \$145,000.0000 | |
| Total: | | | | | | | | | \$145,000.0000 | |

Total: Ciento Cuarenta Y Cinco Mil Y 00 / 100 Dólares.

Total: **\$145,000.0000**

Observaciones:

Marca: FULTON
Modelo: FBS-60
Origen: USA/CHINA
Serie: F1048669A
F1048668A

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



Sandra Lorena Escobar de Hernandez

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

Juventino Guzman Cubias

F. Juventino Guzman Cubias N° de _____
Delegado de la Empresa Suministrante



Carlos Gardenio Campos Aguilar

Carlos Gardenio Campos Aguilar
Administrador del Contrato





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



Establecimiento: 0649 - Hospital: Santa Rosa de Lima

| Código | Descripción | Unidad | Ubicación | Marca | Modelo | Serie | Color | Estado | Fuente | Adqu. | ValorAdq (\$) | Valor Actual | Observación | Característica |
|-----------------------|-------------|---------------|------------------|--------|--------|-----------|-------|--------|------------------------|------------|---------------|--------------|--------------------------------------|---|
| 0649-165-008-01-00003 | Calderas | Mantenimiento | Sala de Maquinas | FULTON | FBS-60 | F1048669A | Gris | Bueno | Prest. BIRF 8076-sv | 10/04/2018 | 72,500.00 | 71,412.50 | LOS DOC SE RECIBEN EL 26042018 | FACTURA N° 001651 DE CORPORACIÓN ROBLE SA DE CV |
| 0649-165-008-01-00004 | Calderas | Mantenimiento | Sala de Maquinas | FULTON | FBS-60 | F1048668A | Gris | Bueno | Prest. BIRF 8076-sv | 10/04/2018 | 72,500.00 | 71,412.50 | LOS DOC SE RECIBEN EL 26042018 | FACTURA N° 001651 DE CORPORACIÓN ROBLE SA DE CV |

Total de activos **2**

:Sub Total de Activos por pagina **\$142,825.00**
 Total de activos: **\$142,825.00**

Inventariado por: _____
 Nombre

 Firma y Sello

Fecha: _____

Es conforme: _____
 Nombre

 Firma y Sello

Fecha impresión: 02/05/2018
 Hora impresión: 11:56 am