

HOSPITAL
NACIONAL
SANTA ANA



VERSIÓN PÚBLICA

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

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



Licda. Yancy Carolyn Cardona Paredes
Encargada de Activo Fijo del HNSJDDSA



Dra. Carmen Dinora Zuleta de Viana
Directora del HNSJDDSA

MINISTERIO DE SALUD
ACTIVO FIJO
INVENTARIO DE BIENES MAYORES DE \$20,000.00

Establecimiento: Hospital San Juan de Dios de Santa Ana

BIENES Y EQUIPOS MAYORES A \$20,000.00										
No.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	MARCA	MODELO	SERIE	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR ACTUAL	DEPRECIACIÓN
01	0119-165-034-01-00001	Ascensor	Maternidad	TYSSENKRUPP			Asoc. Ayuda Med. al CA	22/05/2019	\$21568.06	\$39187.04
02	0119-161-012-01-00002	Planta eléctrica	Mantenimiento	KOHLER		T18U3245Y2019	Fondos Propios	26/09/2019	\$28719.52	\$40484.14
03	0119-156-063-01-00001	Equipo de artroscopía	Sala de operación	ARTHREX			Fondos Propios	15/08/2018	\$21889.18	\$34965.83
04	0119-156-050-01-00013	Mesa quirúrgica para cirugía mayor	Sala de Operación	MINDRAY	HYBASE 83000	24-02000888	Fondos Propios	14/05/2020	\$23504.00	\$21696.00
05	0119-156-086-01-00010	Aparato de ultrasonido	Radiología	SIEMENS	ACUSON JUNIPER	556214	Fdo. Propios	08/11/2021	\$41304.68	\$10979.72
06	2008-155-177-02-00002	Torre de video fibrobroncospia.	Pediatría	S/M	S/M	S/S	Proyecto 7833	08/11/2021	\$29230.00	\$7770.00
07	0119-155-030-10-00002	Eq. Rayos X Movil	Radiología	SkarraFujiFilm	Skarmobile		Fdo. Propios	08/12/2021	\$23586.50	\$5713.50
08	0119-155-030-10-00003	Eq. Rayos X Movil	Radiología	SkarraFujiFilm	Skarmobile		Fdo. Propios	08/12/2021	\$23586.50	\$5713.50
09	0119-155-059-01-00012	Mesas para operación y quirúrgicas	Sala de Operaciones Central	MINDRAY	HYBASE 8300	24-02-000888	GOES	28/05/2020	\$24182.00	\$21018.00
10	0119-155-059-01-00013	Mesas para operación y quirúrgicas	Maternidad	MINDRAY	HYBASE 8300	24-02-000889	GOES	28/05/2020	\$24182.00	\$21018.00

Fuente del documento: Sistema informático de activo fijo (SI AF).

Fecha de generación del documento: 31 de Diciembre de 2022

Responsable: Licda. Yancy Carolyn Cardona Paredes
Encargada de Activo Fijo



Licda. Yancy Carolyn
Cardona Paredes

Electrolab Medic
Cada para el cuidado de tu salud

Call Center 2239-9999

Casa Matriz

Calle San Antonio Abad y C. Gabriela Mistral, Fte. Redondel Monseñor Rivera y Damas, S.S.

PBX: 2239-9999 • Fax: 2226-9360

info@electrolabmedic.com.sv

www.electrolabmedic.com

1901422

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

DOCUMENTO UNICO

FACTURA

930

REGISTRO I

NIT:

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

CLIENTE: MINISTERIO DE SALUD

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

No. DE REGISTRO: NIT: GIRO: -salud

FECHA 14/05/2020

CONDICIONES CREDITO

VENDEDOR S

AUTORIZADO

CODIGO CLIENTE ----

Cant.	Unid.	Código	Descripción	Unitario	No Sujetas	Exentas	Gravadas
2	EA	1903442	N° DE RENGLÓN: 6 CÓDIGO: 60303640 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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS", SANTA ANA 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" NÚMEROS DE SERIE: 24-02000888 24-02000889 ORDEN DE ENTREGA: E-17501 / E-17511 NOTA DE REMISIÓN: 221 / 230 UNIDAD DE MEDIDA: C/U PRECIO UNITARIO: \$ 45,200.00 PRECIO TOTAL: \$90,400.00	\$45,200.0000			\$90,400.0000

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
SANTA ANA
ALMACEN
Fecha de Recibido: 28 MAY 2020

Beatty
ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO
EL SALVADOR, C.R. WWW.HN.SV

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 00/100 Dolares.

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

ELECTROLAB MEDIC, S.A. de C.V.

SubTotal: \$90,400.00
Anticipo: \$0.00
Efectivo: \$0.00
Pagos Externos: \$0.00
(-) IVA Retenido 1%: \$800.00
Total: \$89,600.00
Vuelto: \$0.00

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

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

DUPLICADO

Nº



Siemens Healthcare, S.A.
 Calle Siemens No. 43 Parque Industrial
 Santa Elena Antiguo Cuscatlán.
 Teléfonos: 2248-7333 • 2248-7231 • Fax: 2248-7141

Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico,
 veterinario y servicios conexos.

Factura
 No. 20SD000F
 1377

NIT:
 NRC

Nombre y Dirección		Código de Cliente	Orden de Compra	Vendedor
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS TESORERÍA HOSP. NAC. S.JUAN DE DIOS 13 AV. SUR #1 SANTA ANA, SANTA ANA, EL SALVADOR				EM
N.R.C.:	Número de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Página
Giro:		8/11/2021	8/12/2021	1
NIT.:	Forma de Pago	No. Orden	Hecha por	Control de Exportación:
	A030 DIAS	J. GARCIA		
				Nota de Remisión:
				F.N. de Remisión:

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo Cheque N/A Banco TC

Cantidad		Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vis. no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
Ordenada	Entregada								
1	1			Orden de Compra de Bienes y Servicios No. De Orden Previsión No. 202 Fondo General LINEA:0202 Atención Hospitalaria EQUIPO MEDICO EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA MARCA: SIEMENS MODELO: ACUSON JUNIPER SERIE No. 556214	\$52,284.40	UND			\$52,284.40
SUBTOTAL.....									\$52,284.40
RETENCIÓN 1%									\$462.69
Son: CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO con 71/100 dólares									

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
 SANTA ANA
 MAC
 Fecha de Recibo: 09 NOV 2021

Observaciones:	VENTAS GRAVADAS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.	\$51,821.71			\$51,821.71
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 ESPECÍFICAS AL DORSO		LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00 ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECÍFICAS AL DORSO	
Cuentas Bancarias	RECIBIDO POR:	N.I.T. / D.U.I.:	FIRMA DE RECIBIDO:	ENTREGADO POR:
				Macqueline Garcia



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Ana

ACTA DE RECEPCION DE SUMINISTROS No. 2278/2021

Libre Gestión Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios
Santa Ana, "Compra de Equipo", Fondo General

Orden de compra No. 2021263/2021

Fondos: Fondo General/Tesorería-Hospital

Modificativas:

Resolución

Proveedor: SIEMENS HEALTHCARE, S.A

En Almacén Hospital Santa Ana, ubicado en la ciudad de Santa Ana, el día nueve de noviembre de dos mil veintiuno, reunidas las siguientes personas: Sr. Oswaldo Ernesto Alvarez, quien actúa en representación de Almacén Hospital Santa Ana, y Sr. Daniel Vidal DUI 05180569-9, quien actúa en representación de SIEMENS HEALTHCARE, S.A, quien hace entrega de los suministros que se detallan a continuación:

Renglón	1	60303240	EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA							
Documento	Fecha	Lote	Fecha Vto.	Informe CC	U. M.	Cantidad	Precio un.	Monto		
Factura	1377	08/11/2021	SL-2278		C/U	1.00	\$52,284.40000	\$52,284.4000		
								Total:		\$52,284.4000
Total: Cincuenta Y Dos Mil Doscientos Ochenta Y Cuatro Y 40 / 100 Dólares.								Total:		\$52,284.4000

Observaciones:

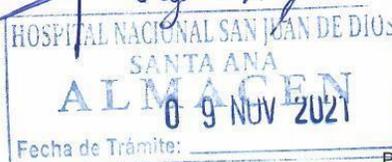
- Detalle de EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA 0119-156-086-01-00010
- MARCA: SIEMENS
- MODELO: ACUSON JUNIPER
- SERIE: 556214
- ACCESORIOS:
- 1 UPS
- MARCA: POWERTECH
- MODELO: TX-2000
- SERIE: 8321201100264
- El Equipo lo Recibe El Administrador de Contrato Completo y Con Su Respectivos Accesorios.
- Recibe el producto físicamente al Proveedor la Sra. Ana Evelyn de Peñate, Administrador de Orden de Compra.
- Recibe el producto físicamente por Almacén el Sr. Edgardo Allirio Sandoval.

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

F. 
Sr. Oswaldo Ernesto Alvarez
Guardaalmacén
Almacén Hospital Santa Ana

F. 
Sr. Daniel Vidal
Delegado de la Empresa Suministrante

F. 
Sra. Ana Evelyn de Peñate
Administrador del Contrato





PROMED

PROMOCION MEDICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.
(PROMED DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.)

GIRO: VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES
Calle La Loma, Pasaje D y 7a. Calle Pte. No. 124 Colonia Escalón
El Salvador, Centroamérica, Teléfono: (503) 2200-9700
www.promed.com.pa - promedelsalvador@promed.com.pa

FACTURA
19DS000F
No. 1565
NRC
NIT:

CLIENTE: TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SANTA ANA, FONDO
DIRECCION: GENERAL
MUNICIPIO:
DEPARTAMENTO:
NOTA DE REMISION:
REGISTRO:
NIT:
GIRO:

FORMA DE PAGO	CLIENTE	VENDEDOR	No. PEDIDO	FECHA
CREDITO				9/12/2020

CANTIDAD	No. DE CATALOGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1		DESCRIPCION: LINEA: 0202 ATENCION HOSPITALARIA- EQUIPO CAMARA REFRIGERANTE VERTICAL DE ULTRA BAJA TEMPERATURA (FREEZER) UNIDAD DE MEDIDA: CADA UNO. MARCA: B MEDICAL SYSTEM MODELO: U501 PAIS DE ORIGEN: LUXEMBURGO NUMERO DE SERIE: 1221346 No. DE ORDEN: 2020317/2020 PREVISION No: 202 FONDO GENERAL	\$ 22,500.00			\$ 22,500.00

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
Santa Ana
ALMACEN
Fecha de Recibido
19 DIC 2020



SON: VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS 88/100 DÓLARES	SUMAS	\$ 22,500.00
OPERACIONES SUPERIORES A \$200.00	(-) IVA RETENIDO	\$ 199.12
NOMBRE:	SUB - TOTAL	\$ 22,300.88
DUI O NIT:	VTAS. NO SUJETAS	
FIRMA RECIBIDO	VENTAS EXENTAS	
FIRMA ENTREGADO	VENTA TOTAL	\$ 22,300.88

DUPLICADO CLIENTE

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
Santa Ana
ALMACEN
Fecha de Trámite:
19 DIC 2020



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

VENTA AL POR MAYOR DE MAQUINARIA, EQUIPO, ACCESORIOS Y MATERIALES PARA LAS INDUSTRIAS GRAFICA
 Y DEL PAPEL, CARBON Y PRODUCTOS DE PAPEL Y CARBON.
 VENTA DE COMPUTADORAS, EQUIPOS Y PROGRAMAS INFORMATICOS.



CENTRO DE INFORMACION
 Y TELECOMERCIO
 Tel: 2213-3353



Kodak

FACTURA
 No. 15AS000F 81030
 NIT: 0210-20271-001-6
 N.R.C: 3-5

FINAL CARTA_RET.RPT
15AS000F081030

NIT ó DUI:
 02101602220018

FECHA 08/12/2021	VENDEDOR 4781	CONTADO	CREDITO X	SUCURSAL 2015	CODIGO CLIENTE 36792	NOTA DE REMISION
---------------------	------------------	---------	--------------	------------------	-------------------------	------------------

NOMBRE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA, FONDO GENERAL

DIRECCION Final 13 avenida sur, No. 1, Santa Ana

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
--------	-------------	----------	-----------------	------------------	----------------	----------------

6006	EQUIPO DE RAYOS X MOVIL.. OC No.2021249/2021 FONDO GENERAL	2	\$29,300.00			\$58,600.00
------	---	---	-------------	--	--	-------------

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
 SANTA ANA
 ALMACEN
 Fecha de Recibido: _____

RAF, S.A. de C.V.

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS
 SANTA ANA
 ALMACEN
 Fecha de Trámite: _____

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y UNO CON 42/100 DOLARES***	SUMAS		
	VTAS. NO SUJETAS		\$58,600.00
	VENTA EXENTA		
	SUB-TOTAL		\$518.58
	(-) IVA RETENIDO		
	TOTAL		\$58,081.42

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

AUTORIZACION

DUPLICADO - CLIENTE

RR DONNELLER DE EL SALVADOR S.A. DE C.V., NIT: 0814-00080-00-5, No. 7 No. Blvd. DELEBASTO N° 1
 WAO, REG. No. 91-6, AUTORIZACION DE IMPRESION No. 0201011, JAMACOM, COMERCIALIZADORA DE IMPRESION, NIT: 0814-00080-00-5, No. 7 No. Blvd. DELEBASTO N° 1
 000 - RESOLUCION No. 1041-REG-04-1989-2015 - 1048916

RR DONNELLER DE EL SALVADOR S.A. DE C.V., NIT: 0814-00080-00-5, No. 7 No. Blvd. DELEBASTO N° 1
 WAO, REG. No. 91-6, AUTORIZACION DE IMPRESION No. 0201011, JAMACOM, COMERCIALIZADORA DE IMPRESION, NIT: 0814-00080-00-5, No. 7 No. Blvd. DELEBASTO N° 1

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS, SANTA ANA

REQUISICION A ALMACEN

2083

24/9/2021
10/12/2021

SERVICIO: Raya x

FECHA DE SOLICITUD: _____

FECHA DE DESPACHO: _____

CODIGO	FECHA VENC	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA	COSTO UNITARIO
60303360			Equipos de Rayos x mobil	2	2	

PREPARADO POR: FIRMA:
NOMBRE COMPLETO: _____

[Handwritten Signature]
JEFE DE SERVICIO



AUTORIZADO: _____



[Handwritten Signature]
FIRMA Y SELLO



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
Almacén Hospital Santa Ana

VALE DE SALIDA Cerrado No. 2170/2021

Almacén Hospital Santa Ana

Establecimiento o dependencia solicitante: 37 - Pediatría

Fecha despacho 08/11/2021

Código	Descripción	U. M. Lote	Fecha Vto.	Ubicación	Fuente fto.	Cantidad	Precio unitario	Total	
1 60306196	TORRE DE VIDEO FIBROBRONCSCOPIA	C/U	27/09/2021 A-2	Pediatría	PROYECTO 7833 EQUIPAMIENTO Y DOTACION DE SUMINISTROS PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A NIVEL HOSPITALARIO Y COMUNITARIO PARA ATENCION MATERNA Y PRIMARIA INFANCIA	1.00	\$37,000.00000	\$37,000.00000	
<i>2008-155-177-02-00002</i>									
Total:								\$37,000.0000	

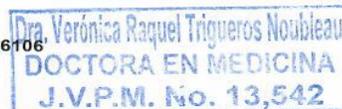
Observaciones:

F. _____
Sr. Oswaldo Ernesto Álvarez
Guardalmacén
Almacén Hospital Santa Ana



F. _____
Sr. José Enrique Hernández
Preparó
Almacén Hospital Santa Ana

F. _____
Dra. Verónica Raquel Trigueros Noubleau
Recibe
N° Documento J.V.P.E A-6106



F. _____
Dra. Verónica Raquel Trigueros Noubleau
Transportista
Matricula vehículo



1765

21/10/2021
08/11/2021

"HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA ANA"

REQUISICIÓN A ALMACEN

SERVICIO: Pedialuis

FECHA DE SOLICITUD: 10-11-2021

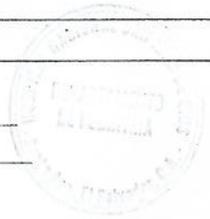
FECHA DE DESPACHO:

CODIGO	FECHA VENCIMIENTO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA	COSTO UNITARIO
60306176			Torre de video fibroscopia	1	1	



PREPARADO POR: FIRMA: _____
NOMBRE COMPLETO: _____

JMF
Dr. Juan Miguel Castillo Baires
 DOCTOR EN MEDICINA
 JEFE DE SERVICIO J.V.P.M. N° 9.063



AUTORIZADO: *[Signature]*
 FIRMA Y SELLO