

La Ceiba, Atlántida, 10 de mayo del 2021

Oficio 102 -SDGR-HRA

LIC. VICTOR JUAREZ

Gerente Administrativo "SESAL"

Tegucigalpa MDC.

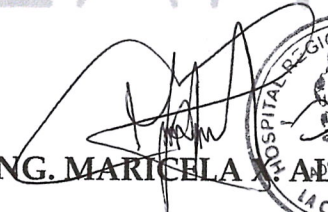
Estimados.

Envío información solicitada según oficios. Tegucigalpa M.C.D. 8 abril de 2020, Oficio No. 709-SS-220, - Circular No. 193-UT-2020, Unidad de Transparencia, Tegucigalpa MDC, 20 de abril, 2020.

1. Contratación de personal/remuneración y se reportó la información enviada anteriormente.
2. No se han realizado Licitaciones privadas para COVID-2019.
3. No se realizaron, compras por fondos solidarios.
4. No se pagó por fondos recuperados viáticos.
5. No tenemos un presupuesto asignado específicamente para COVID-19. Manejamos el presupuesto normal que se nos asigna cada año en salud.
6. Contratación de servicios.
7. No hay donaciones

Se adjuntan cuadros solicitados y sus respaldos.

Atentamente



ING. MARICELA X. ALVAREZO.

Sub-Directora de Gestión Recursos
Hospital General Atlántida

CC. Lic. Lesly Barahona Vivas/ Jefa Unidad de Transparencia
CC. Dra. Sara Alberto/ Directora ejecutiva Hospital General Atlántida.

Cheque N°. 434307

Comprobante de Fondos Recuperados N°. _____

PAGARA

LA CEIBA 26 ABRIL 2021

POR ESTADO CANTIDAD

A LA ORDEN DE: :::EDDY REYNALDO LOPEZ:::::

LPS. 4,800.00

LA SUMA DE: ::CUATRO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS:::

DRA. SARAI ALBERTO



COLOQUE EL CHEQUE AQUÍ

FIRMA
ING. MARICELA X. ALVAREZ



SECRETARIA DE SALUD

UNIDAD EJECUTORA: HOSPITAL REGIONAL ATLANTIDA

CODIGO: 61201

BANCO: BANADESA

CUENTA N°. 05-10217230

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
23500	<u>LIMPIEZA ASEO Y FUMIGACION</u> VALOR QUE SE CANCELA POR LIMPIEZA DE MORGUE , Y TRASLADO DE CADAVERES	4,800.00
Totales.....		4,800.00

RECEPTOR DEL CHEQUE

Eddy R L
Firma

Ing. Maricela X. Alvarez
Firma

Identidad N°. _____

Impuesto Sobre la Renta _____

Solvencia N°. _____

Registro Tributario _____

Copia: Ministerio de Salud Publica

Contabilidad

Archivo

EDDY REYNALDO LOPEZ SAMBULA

RECIBO POR HONORARIOS
PROFESIONALES

ALBAÑIL, CONSTRUCCION

Barrio El Iman, Contiguo a Comercial Zeza, La Ceiba, Atlántida
Cel.32366554 / E-mail: ed87784@gmail.com

Por L. 4,800

Fecha: 22 de Abril del 2021

Recibí de: Hospital General atlántida RTN: _____

La Cantidad de: cuatro mil ochocientos Lempiras.

Por concepto de: traslado de cadáveres y limpieza de morgue

TOTAL DE HONORARIOS: _____

RECIBIDO: _____

SALDO: _____

R.T.N: 01011984043622

CAI: D55500-CE0209-9741A3-4E9AFF-63EBDF-26

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 01/02/2022

RANGO AUTORIZADO: 000-001-04-00000001 / 000-001-04-00000050

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Profesión u Oficio: INGENIERO CIVIL

Nº 000-001-04-00000005

MONTO HONORARIOS BRUTOS PERCIBIDOS: _____

MONTO RETENCIÓN: _____

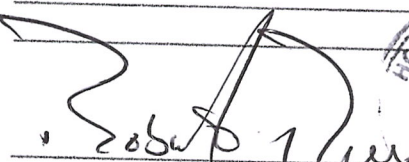
MONTO NETO RECIBIDO: _____

Eddy R L
FIRMA

POR ESTE MEDIO NOTIFICO QUE EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SUPERVISO LOS SIGUIENTES TRABAJOS LO QUE QUEDARON A NUESTRA ENTERA SATISFACION.

Se trasladaron 11 cadáveres a morgue y
Fueron entregados a sus familiares

Se realizó 5 copias de morgue en el mes de Abril


ENCARGADO DE MANTENIMIENTO




FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE

COTIZACION

Señore's:

Carlo mauricio Rodriguez

Nombre Comercial

RTN

0	1	0	1	1	9	7	2	0	0	0	4	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre del Titular del RTN

Tarj. Identidad

0601197200042

Dirección del Proveedor

B-12 Julia

Nombre Completo Según T.I

Por este medio le solicitamos cotizar precios de los siguientes Bienes y Servicios

Nº	Cantidad	Unidad	
----	----------	--------	--

Nº	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Valor Total
1			Traslado de cadáveres de SALA Covid A Morgue en total 11 Cadáveres	500 C/u	total 5,500
2			Limpieza de Morgue en mes de abril total 5 limpiezas	500 C/u	total 2,500
					8,000

Firma y Sello Unidad Cotizadora

Nota Importante:

Si es Comerciante Individual escriba...

Día Mes Año

Kelly R. S.

Firma y Sello del Proveedor

Día Mes Año

8,000

Nota importante:

Si es Comerciante Individual escriba correctamente el código de RTN y el nombre a quien corresponde y entre paréntesis el nombre del establecimiento comercial que vende el bien o servicio.
Si es persona natural escriba correctamente su código de identidad.

Si es persona natural escriba correctamente su código de identidad.

