



FUNDACIÓN HOSPITAL
LEONARDO MARTÍNEZ V.
Materno Infantil
UN PROYECTO DE TODOS



GOBIERNO DE LA REPÚBLICA HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

San Pedro Sula, Cortes 26 de mayo de 2021.
Oficio 53-2021 GF. F.H.L.M.V.

Señores.
Unidad de Transparencia Secretaria de Salud
Su Oficina.

Estimados Señores:

Reciban un cordial saludo y a la vez éxitos en sus delicadas funciones diarias.
Con instrucciones de la Fundación Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, y la Dirección Ejecutiva del Hospital y en atención al Oficio No. 219-UT-2020 adjunto enviamos la siguiente información:

1. Contratación de Personal: No se adjunta Matriz del personal contratado para la Emergencia Nacional COVID19. Por no haber nuevas contrataciones.
2. Licitaciones Públicas y Privadas: Hasta este momento NO se han realizado licitaciones públicas ni privadas para las actividades de atención de la Emergencia Nacional COVID19.
3. Compras Menores: Se adjunta matriz de compras menores para atender la Emergencia Nacional COVID19, con sus documentos soportes.
4. Presupuesto Mensual: Se adjunta la matriz de presupuesto mensual
5. Liquidación Presupuestaria: Se adjunta la matriz de liquidación presupuestaria de los gastos de la Emergencia Nacional COVID19.
6. Contrataciones de Servicios: se adjunta matriz de contratación de Servicios.
7. Donaciones: No se adjunta Matriz de las donaciones.
8. Proveedores: Se adjunta la matriz de los proveedores.

Cualquier información adicional estamos a la orden.

Atentamente,



PM. Luis Esteban Acosta
Contador FHLMV

CC. Archivo

Hospital Leonardo Martínez Valenzuela Barrio El Benque, 7 Calle 9 y 10 Avenida, S.O. No.
56 Tel: 504-9905-7960 R.T.N. 05019012482901 Correo
electronico:fundacionhospitalleonardo@hotmail.com

COMPROBANTE DE BID2016
BANCO DEL PAIS



Cheque No.
0000991

02/02/2021

Lugar y Fecha: San Pedro Sula, Cortes.

CBD No.
0000991_2020

Paguese la orden a: **INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE RL DE CV**

Lps. ****37,750.00**

La suma de: TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100

Secretaria de Salud

Unidad Ejecutora: Fundacion Hospital Leonardo Martinez Valenzuela

Concepto: PAGO FACT#6145 SERV DESECHOS MES ENERO 2021

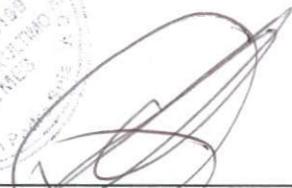
| Cuenta | Nombre | Descripción | Débitos | Creditos |
|--------------------|--|--|------------------|------------------|
| 10100002 | Cta Cks# 012990017250 BD16 | Cta Cks# 012990017250 BD16 | | 37,750.00 |
| 7010324900 | Otros Serv. Tecn. Profesionales (Insineracion) | Otros Serv. Tecn. Profesionales (Insineracion) | 37,750.00 | |
| 7030427119 | Tasa de Seguridad | PAGO CK 991 | 76.00 | |
| 1059910100 | Valores Pendientes de Conciliar | TASA SEGURIDAD | | 76.00 |
| Totales ... | | | 37,826.00 | 37,826.00 |

RECEPTOR DEL CHEQUE


FIRMA Y SELLO

No. IDENTIDAD _____




Lic. Pedro Pacheco Antunez
Sub Director Gestion de Recursos



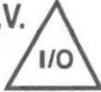
INCINERADORES DE OCCIDENTE, S.de R.L. de C.V.

Barrio El Centro, 1 Calle, 6 Ave. San Pedro Sula, Cortés

Telefax: (504) 2552-5199

E-mail: incineradoresdeoccidente@yahoo.com

R.T.N.: 05019003083852



mariafajardo2007@gmail.com

CAI: 968891-6FF1E4-A54A90-F7CA15-AAB198-63

Cliente: Fundación Hospital Dr. Leonardo Martínez Valenzuela

R.T.N.: 05019012482901

Dirección: S.P.S.

Tel.:

| Fecha Factura | | |
|---------------|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 1 | 01 | 2021 |

| Fecha Vencimiento | | |
|-------------------|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 31 | 01 | 2021 |

Contado Crédito

Condiciones:

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | Desc. Y Reb. Otorgados | TOTAL |
|-------|---------------------------------|--------------|------------------------|---------|
| | Recolección Residuos Psitogenos | | | 37,750. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Original-Cliente - 1 Copia: Obligado Tributario Emisor, 2 Copia: Archivo
20 Tal. Rango Autorizado: 000-001-01-00066051 - 000-001-01-00007050

FACTURA No. 000-001-01-00
006145

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

Orden de Compra Exenta: _____
Constancia de Registro Exonerada: _____
No. Registro SAG: _____

RECIBI CONFORME

| | |
|-----------------------------------|---------|
| Sub-Total L. | 37,750. |
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | |
| Descuentos y Rebajas Otorgados L. | |
| Imp. Gravado 15% I.S.V. L. | |
| Imp. Gravado 18% I.S.V. L. | |
| 15% I.S.V. L. | |
| 18% I.S.V. L. | |
| Total a Pagar L. | 37,750. |

Por cada cheque devuelto se le cobrara un recargo de L. 100.00 La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Son: Trenta y siete Mil Setecientos Cincuenta

Fecha de Recepción: 28/12/2020 Imprinta Gustavo Alonso Tel. 2509-8715 Cel. 9500-3818 R.T.N. 05011991064974 Certificación No. 9231-19-10500-92
Fecha de Emisión: 28/12/2021

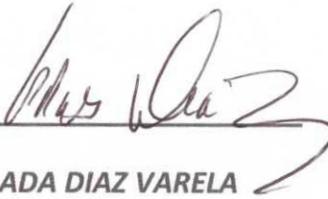
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE RECOLECCIÓN TRANSPORTE E INCINERACION DE DESECHOS PATOGENOS PELIGROSOS PRODUCIDOS POR FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA

Nosotros **FUNDACION LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** con domicilio en Barrio el Benque 7 calle entre 9 y 10 Avenida , San Pedro Sula Cortes ,con RTN 05019012482901 Representada en este acto por El DR. JOSE SAMARA KATTAN ; mayor de edad,Casado de este domicilio, Hondureño con cedula N° 0890-1981-20005 quien para efectos de este contrato se denomina como **"EL CONTRATANTE"** y por otra parte **ADA GEORGINA DIAZ VARELA**, mayor de edad, casada, hondureña, con tarjeta de Identidad 0501-1968-02047, con domicilio en la ciudad de San Pedro Sula, quien actúa en su calidad de **Gerente General** de la Sociedad Mercantil **INCINERADORES DE OCCIDENTE S. DE R. L. DE C.V. RTN DE LA EMPRESA 0501-900-3083-852** y para los efectos de este contrato se denominara **" EL CONTRATISTA"**, hemos convenido en celebrar como en efecto celebramos el presente contrato de servicios de recolección, acarreo e incineración de desechos Patógenos producidos Por **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** conforme a la cláusula y condiciones siguientes: **PRIMERA: OBJETO DE CONTRATO** .- Manifiesta **"EL CONTRATISTA"** que la necesidad que se origina de la recolección, transporte e incineración de todos los desechos patógenos que produzca **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** , con domicilio en San Pedro Sula Cortes, para su posterior incineración, por este medio contrata los servicios profesionales de la empresa **INCINERADORES DE OCCIDENTE S. DE R.L DE C.V**, para la recolección, acarreo e incineración de los desechos Patogenos antes mencionados .- **SEGUNDA:-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.-** Manifiesta **" EL CONTRATISTA"** que la recolección y transporte de desechos patogeno en mención de **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** a su destino final o incineración se realizara 6 dias a la semana de Lunes a Sabado (veinte y cuatro veces al mes). **TERCERA.- FORMA DE REALIZACION DE LA LABOR A PRESTAR Y RESPONSABILIDADES DEL PERSONAL QUE CONTRATE.-** **SEGUIDAMENTE "EL CONTRATISTA "** manifiesta que esta labor se realizara en vehículos que son propiedad del mismo y serán conducidos por personal contratado y dirigido por el , así mismo será por cuenta propia cualquier reclamo de orden laboral , penal o civil incluyendo daños a terceros que se puedan producir en un futuro derivado del desarrollo del servicio contratado por **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** quedando exonerado de cualquier reclamo presente o futuro. **CUARTO: FORMA DE PAGO.-** El Contratista, manifiesta que el valor por la prestación de este servicio de recolección, transporte e incineración de los desechos patógenos será de 55,000 Lempiras Mensuales (Cincuenta y cinco mil lempiras mensuales) Incineradores de Occidente S de R.L. girara la factura por adelantado para que el pago pueda hacerse efectivo en los primeros 5 dias del mes vencido caso contrario sera suspendido el Servicio hasta en tanto no se cancele. **QUINTO: -DE LA VIGENCIA.-** La vigencia de este contrato será a partir del 1 de Agosto del 2020, al 1 de Agosto del 2021. Pudiendo ser prorrogable a conveniencia de las partes POR INTERCAMBIO DE NOTAS. **SEXTO:** Este contrato se firma por un año, si el **CONTRATANTE FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** quiere dar por terminado el mismo antes de la fecha de su vencimiento o caducidad La EMPRESA INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE R.L. DE C.V. aplicara la penalidad siguiente: el **CONTRATANTE** pagara el 100 % del Contrato restante a su cumplimiento o vencimiento .- Debera notificar por escrito que desea rescindirlo o dar por terminada la relacion contractual , **INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE R.L.** se reserva el derecho a todas las diligencias extra judiciales como judiciales ante la autoridad competente en caso de no hacer efectiva la penalidad en que incurre al cancelar el contrato antes de su fecha de vencimiento para efecto y en respaldo de lo anterior expuesto se firmara una Letra de Cambio en blanco misma que sera devuelta al Contratante al terminar la relacion contractual . **SEPTIMO: EI CONTRATANTE** se compromete al adecuado manejo de la basura hospitalaria (llenado de bolsas a la **MITAD** de su capacidad completamente **CERRADAS** , Las placentas deberan colocarse en doble bolsa totalmente cerradas , la colocacion de los objetos cortopunzantes y vidrio se realizara en recipientes rigidos , Galones con tapadera en bolsa roja, si alguna bolsa conteniendo residuos patogenos, se rompe por el mal manejo de su institucion, deberan colocar una nueva bolsa y cerrarla, Labor que realizara su personal de mantenimiento en (esa area)

Ada Georgina Diaz Varela

Jose Samara Kattan

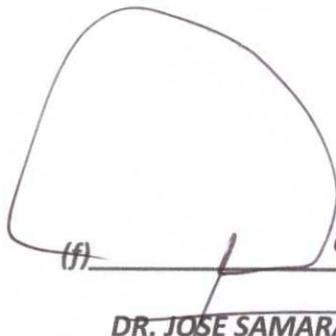
Mantenimiento de el cuarto para el almacenamiento de deposito final que cumpla con las normas biosanitarias que exige El Marco Normativo de la Secretaria de Salud Publica ;**OCTAVO: EL CONTRATISTA** brindara Capacitacion a todo el personal que entra en contacto con los desechos patogenos, Virtual por motivo de Pandemia. **NOVENO: DE LA ACEPTACION:** Manifiesta "EL CONTRATANTE" EL CONTRATISTA" que aceptan el presente contrato por ser cierto todo lo expresado en el mismo y se compromete a su fiel cumplimiento en todo y en cada una de las obligaciones que nacen de la firma del presente contrato.- Para constancia y seguridad de las partes firmamos el presente contrato en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los 1 días del mes de Agosto del 2020.

(f) 
LIC. ADA DIAZ VARELA



GERENTE GENERAL

INCINERADORES DE OCCIDENTE S.de R.L. DE C.V.

(f) 
DR. JOSE SAMARA KATTAN



REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA

ACEPTADA SIN PROTESTO

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____

POR AVAL SOLIDARIO

Firma: _____

Dirección: _____

Serie No. 082020

POR LPS.

_____ del 20 _____

El _____ de _____ del 20 _____, se servirá
usted pagar por esta UNICA LETRA DE CAMBIO, a nuestra orden sin
protesto y de forma incondicional la suma de Lempiras.



FUNDACION HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ V.
"ACTA DE RECEPCION"



NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: FUNDACION HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ
ALMACEN QUE RECEPCIONA: FUNDACION HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ
PROVEEDOR: INCINERADORES DE OCCIDENTE FECHA: 31/01/2021

| DETALLE | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR |
|--|----------|--------|-----------------|--------------|
| SERVICIO RECOLECCION DESECHOS MES ENERO-21 | 1.00 | UNIDAD | L. 37,750.00 | L. 37,750.00 |
| *****UL***** | | | | |
| SUBTOTAL | | | | L. 37,750.00 |
| ISV 15% | | | | |
| Total | | | | L. 37,750.00 |

LIC. PEDRO PACHECO ANTUNEZ
SUB- DIRECTOR DE GESTION

X
FIRMA Y SELLO PROVEEDOR



FIRMA JEFE SERV GENERAL

PAGO FACT#6145



COMPROBANTE DE BID2016
BANCO DEL PAIS



Cheque No.
0000997

Lugar y Fecha: San Pedro Sula, Cortes. 23/02/2021

Paguese la orden a: INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE RL DE CV

CBD No.
0000997_2020
Lps. **37,750.00

La suma de: TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100

Secretaria de Salud

Unidad Ejecutora: Fundacion Hospital Leonardo Martinez Valenzuela

Concepto: PAGO FACT#6235 SERV INCINERACION FEB 2021

| Cuenta | Nombre | Descripción | Débitos | Creditos |
|--------------------|--|--|------------------|------------------|
| 1010100002 | Cta Cks# 012990017250 BD16 | Cta Cks# 012990017250 BD16 | | 37,750.00 |
| 7010324900 | Otros Serv. Tecn. Profesionales (Insineracion) | Otros Serv. Tecn. Profesionales (Insineracion) | 37,750.00 | |
| 7030427119 | Tasa de Seguridad | PAGO CK 997 | 76.00 | |
| 1059910100 | Valores Pendientes de Conciliar | TASA SEGURIDAD | | 76.00 |
| Totales ... | | | 37,826.00 | 37,826.00 |

RECEPTOR DEL CHEQUE

[Handwritten signature]

FIRMA Y SELLO

No. IDENTIDAD _____



[Handwritten signature]

Lic. Pedro Pacheco Antunez
Sub Director Gestion de Recursos



INCINERADORES DE OCCIDENTE, S.de R.L. de C.V.

Barrio El Centro, 1 Calle, 6 Ave. San Pedro Sula, Cortés

Telefax: (504) 2552-5199

E-mail: incineradoresdeoccidente@yahoo.com

R.T.N.: 05019003083852



mariafajardo2007@gmail.com

CAI: 968891-6FF1E4-A54A90-F7CA15-AAB198-63

Valenzuela

Cliete: Fundación Hondureña De Leonado Montez

R.T.N.: 0501 9012 482 901

Dirección: S.P.S.

Tel.:

| Fecha Factura | | |
|---------------|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 1 | 02 | 2021 |

| Fecha Vencimiento | | |
|-------------------|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 28 | 02 | 2021 |

Contado

Crédito

Condiciones:

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO UNIT. | Desc. Y Reb. Otorgados | TOTAL |
|-------|---------------------------------|--------------|------------------------|----------|
| | Recolección de Residuos Tóxicos | | | 17,250.- |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Original-Cliete - 1 Copia: Obligado Tributario Emisor, 2 Copia: Archivo
20 Tal. Rango Autorizado: 000-001-01-00006051 - 000-001-01-00007050

FACTURA No. 000-001-01-00

006236

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

Orden de Compra Exenta: _____

Constancia de Registro Exonerada: _____

No. Registro SAG: _____

RECIBI CONFORME

Sub-Total L. 17,250.-

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Descuentos y Rebajas Otorgados L.

Imp. Gravado 15% I.S.V. L.

Imp. Gravado 18% I.S.V. L.

15% I.S.V. L.

18% I.S.V. L.

Total a Pagar L. 17,250.-

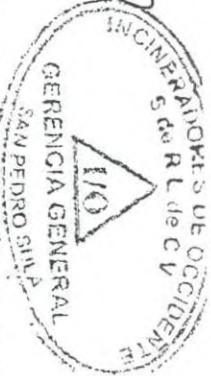
Por cada cheque devuelto se le cobrara un recargo de L. 100.00 La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Son: Diez y Siete mil doscientos cincuenta

Fecha de Recepción: 28/12/2020 Imprinta Gustavo Alonso Tel. 2509-8715 Cel. 9500-3818 R.T.N. 05011991064974 Certificación No. 9231-19-10500-92

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE RECOLECCIÓN TRANSPORTE E INCINERACION DE DESECHOS PATOGENOS PELIGROSOS PRODUCIDOS POR FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA

Nosotros **FUNDACION LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** con domicilio en Barrio el Benque 7 calle entre 9 y 10 Avenida , San Pedro Sula Cortes ,con RTN 05019012482901. Representada en este acto por El DR. JOSE SAMARA KATTAN ; mayor de edad,Casado de este domicilio, Hondureño con cedula N° 0890-1981-20005 quien para efectos de este contrato se denomina como **"EL CONTRATANTE"** y por otra parte **ADA GEORGINA DIAZ VARELA**, mayor de edad, casada, hondureña, con tarjeta de Identidad 0501-1968-02047, con domicilio en la ciudad de San Pedro Sula, quien actúa en su calidad de **Gerente General** de la Sociedad Mercantil **INCINERADORES DE OCCIDENTE S. DE R. L. DE C.V. RTN DE LA EMPRESA 0501-900-3083-852** y para los efectos de este contrato se denominara **" EL CONTRATISTA"**, hemos convenido en celebrar como en efecto celebramos el presente contrato de servicios de recolección, acarreo e incineración de desechos Patógenos producidos Por **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** conforme a la cláusula y condiciones siguientes: **PRIMERA: OBJETO DE CONTRATO** .- Manifiesta **"EL CONTRATISTA"** que la necesidad que se origina de la recolección, transporte e incineración de todos los desechos patogenos que produzca **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** , con domicilio en San Pedro Sula Cortes, para su posterior incineración, por este medio contrata los servicios profesionales de la empresa **INCINERADORES DE OCCIDENTE S. DE R.L DE C.V**, para la recolección, acarreo e incineración de los desechos Patogenos antes mencionados .- **SEGUNDA:-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.-** Manifiesta **" EL CONTRATISTA"** que la recolección y transporte de desechos patogeno en mención de **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** a su destino final o incineración se realizara 6 dias a la semana de Lunes a Sabado (veinte y cuatro veces al mes). **TERCERA.- FORMA DE REALIZACION DE LA LABOR A PRESTAR Y RESPONSABILIDADES DEL PERSONAL QUE CONTRATE.-** **SEGUIDAMENTE "EL CONTRATISTA "** manifiesta que esta labor se realizara en vehículos que son propiedad del mismo y serán conducidos por personal contratado y dirigido por el , así mismo será por cuenta propia cualquier reclamo de orden laboral , penal o civil incluyendo daños a terceros que se puedan producir en un futuro derivado del desarrollo del servicio contratado por **FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** quedando exonerado de cualquier reclamo presente o futuro. **CUARTO: FORMA DE PAGO.-** El Contratista, manifiesta que el valor por la prestación de este servicio de recolección, transporte e incineración de los desechos patógenos será de 55,000 Lempiras Mensuales (Cincuenta y cinco mil lempiras mensuales) Incineradores de Occidente S de R.L. girara la factura por adelantado para que el pago pueda hacerse efectivo en los primeros 5 dias del mes vencido caso contrario sera suspendido el Servicio hasta en tanto no se cancele. **QUINTO: -DE LA VIGENCIA.-** La vigencia de este contrato será a partir del 1 de Agosto del 2020, al 1 de Agosto del 2021. Pudiendo ser prorrogable a conveniencia de las partes POR INTERCAMBIO DE NOTAS. **SEXTO:** Este contrato se firma por un año, si el **CONTRATANTE FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA** quiere dar por terminado el mismo antes de la fecha de su vencimiento o caducidad La EMPRESA INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE R.L. DE C.V. aplicara la penalidad siguiente: el **CONTRATANTE** pagara el 100 % del Contrato restante a su cumplimiento o vencimiento .- Debera notificar por escrito que desea rescindirlo o dar por terminada la relacion contractual , **INCINERADORES DE OCCIDENTE S DE R.L.** se reserva el derecho a todas las diligencias extra judiciales como judiciales ante la autoridad competente en caso de no hacer efectiva la penalidad en que incurre al cancelar el contrato antes de su fecha de vencimiento para efecto y en respaldo de lo anterior expuesto se firmara una Letra de Cambio en blanco misma que sera devuelta al Contratante al terminar la relacion contractual . **SEPTIMO: EL CONTRATANTE** se compromete al adecuado manejo de la basura hospitalaria (llenado de bolsas a la **MITAD** de su capacidad completamente **CERRADAS** , Las placentas deberan colocarse en doble bolsa totalmente cerradas , la colocacion de los objetos cortopunzantes y vidrio se realizara en recipientes rigidos , Galones con tapadera en bolsa roja, si alguna bolsa conteniendo residuos patogenos, se rompe por el mal manejo de su institucion, deberan colocar una nueva bolsa y cerrarla, Labor que realizara su personal de mantenimiento en (esa area)

[Handwritten signature]


[Handwritten signature]

Mantenimiento de el cuarto para el almacenamiento de deposito final que cumpla con las normas biosanitarias que exige El Marco Normativo de la Secretaria de Salud Publica ;**OCTAVO: EL CONTRATISTA** brindara Capacitacion a todo el personal que entra en contacto con los desechos patogenos, Virtual por motivo de Pandemia. **NOVENO: DE LA ACEPTACION:** Manifiesta "EL CONTRATANTE" EL CONTRATISTA" que aceptan el presente contrato por ser cierto todo lo expresado en el mismo y se compromete a su fiel cumplimiento en todo y en cada una de las obligaciones que nacen de la firma del presente contrato.- Para constancia y seguridad de las partes firmamos el presente contrato en la ciudad de San Pedro Sula, Cortes, a los 1 días del mes de Agosto del 2020.

(f) 
LIC. ADA DIAZ VARELA



GERENTE GENERAL

INCINERADORES DE OCCIDENTE S.de R.L. DE C.V.

(f) 



DR. JOSE SAMARA KATTAN

REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION HOSPITAL DR. LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA