

MEMORANDO GA-No. 184-2021

PARA: SANDY KARYNA PALMA RODRÍGUEZ
OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

DE: KARLA CRUZ CASTAÑEDA
GERENTE ADMINISTRATIVA



ASUNTO: REMISIÓN DE LIQUIDACIONES PARA PUBLICACIÓN

FECHA: 06 DE ABRIL DE 2021.

En cumplimiento al Artículo 251 de Decreto Legislativo No. 182-2020 publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,468; Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica Ejercicio Fiscal 2021, se remite para su publicación la fotocopia de la liquidación presentada por las Municipalidades que se describen a continuación:

Nombre de la Alcaldía Municipal	Monto
1. Santa Fe, Colon	L. 569,678.00 (QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS)
2. Dulce Nombre, Copan	L. 475,147.00 (CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS)
3. Santa Ana de Yusguare, Choluteca	L. 606,811.00 (SEISCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE LEMPIRAS EXACTOS)
4. El Negrito, Yoro	L. 1,020,526.00 (UN MILLON VEINTE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS EXACTOS)

Atentamente,

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE DULCE NOMBRE, DEPARTAMENTO DE COPÁN**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).



IVONNE LIZETH ARDON ANDINO
COMISIONADA COORDINADORA DE ÁREA





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

PRE LIQUIDACION FUERZA HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

OFICIO SSGD-020-2021

N°	COD. SEFIN	DEPARTAMENTO	MUNICIPALIDAD	REQUERIMIENTOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
6	1408	Copan	Dulce Nombre F01 L.475,147.00 AGOSTO 2020	MONTO DE ACUERDO A F-01	x	
				FOLIO	x	
				SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)	...	
				<u>LINEAMIENTOS</u>		
				PLAN DE COMPRAS	X	
				RECIBO DE LA TESORERIA	x	
				SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS	x	
				ORDENES DE COMPRA	x	
				FACTURACION CAI	x	
				ACTA DE RECEPCION	x	
				CUADRO RESUMEN DE INVENTARIO	x	
				PLANILLAS	x	
				ACTA DE VEEDURIA SOCIAL	x	
				CONSTANCIA IAIP	x	
				INFORME EJECUTIVO	x	
				<u>OTRAS OBSERVACIONES</u>		
				DOCUMENTACION LEGIBLE	x	
				GASTOS EN EL MARCO DEL COMBATE Y PREVENCION DEL COVID-19 INCLUYENDO EQUIPO, INSUMOS, INDUMENTARIA A EXCEPCION DE MEDICAMENTOS	x	

OBSERVACIONES

Subsanada



Subsanacion revisada por
Jessica Margarita Peña

Lic. Ivonne Quintanilla
Coordinadora de Equipo





MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPÁN

INFORME FINAL FONDOS “FUERZA HONDURAS”



FEBRERO 2021



Municipalidad Dulce Nombre, Copan



02

Plan de Compras y Contrataciones

Municipalidad Dulce Nombre, Copan

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com

Tel: 2657-9226-9077



Hoy Comienza Nuestra Historia



MUNICIPALIDAD DULCE NOMBRE, COPÁN
OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

COMPRA	DESCRIPCIÓN DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN	MES DE COMPRA/CONTRATACIÓN	TIPO DE COMPRA/CONTRATACIÓN	MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACIÓN
1. COMPRA DE EQUIPO	Compra de mobiliario de oficina para equipar centro de atención de ERR	Agosto	Suministro de bienes	Compra directa	L. 25,920.01
	Compra de equipo médico para uso del personal de ERR	Agosto	Suministro de bienes	Compra directa	L. 21,500.00
	Compra de oasis para centro de acopio de ERR	Agosto	Suministro de bienes	Compra directa	L. 2,750.80
2. INSUMOS	Compra de insumos de limpieza y desinfección	Agosto, Septiembre, octubre, Noviembre y Diciembre	Suministro de bienes	Compra directa	L. 19,464.00
3. INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCIÓN PERSONAL	Compra de equipo de bioseguridad y protección	Agosto, Septiembre, octubre, Noviembre y Diciembre	Suministro de bienes	Compra directa	L. 71,050.00
4. CONTRATACIÓN RECURSO HUMANO	Pago de 2 médicos, 4 auxiliares de enfermería, 1 lic en enfermería, 1 motorista, 4 sepultureros	15 de agosto al 15 de Diciembre 2020	Contrato de servicios profesionales	Contratación directa	L. 335,134.02
TOTALES					L. 475,818.83



OSCAR ENRIQUE CONTRETAS
ALCALDE MUNICIPAL



KENIA MORALES
TESORERA MUNICIPAL

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



*Municipalidad
Dulce Nombre, Copán*

2018-2022



CONSTANCIA

La Suscrita, Secretaria Municipal de esta Municipalidad de Dulce Nombre de Copán, por la presente **HACE CONSTAR:** Que del Folio 01 al 84, de este Informe de Liquidación de Fondos del Programa Fuerza Honduras, dichas copias anexas a este Documento son fiel a su original.-

En virtud de lo anterior y, para los fines que a la parte interesada convengan, se extiende la presente en la Ciudad de Dulce Nombre, Municipio de Dulce Nombre, en el Departamento de Copán, a los tres días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno.-



[Firma]
NAVELI CAROLINA DUARTE
Secretaria Municipal



Compromiso, Equidad y Desarrollo

Municipalidad Dulce Nombre, Copán
Honduras, Centroamérica

Bº La Entrada, Frente al Parque Central
Tel: 2657-9226/2657-9077



Municipalidad Dulce Nombre, Copan



Recibo Tesoreria General

Municipalidad Dulce Nombre, Copan
E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com
Tel: 2657-9226-9077



Hoy Comienza Nuestra Historia

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel. 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



POR LPS. * 475,147.00*****

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA,
RTN: 08019995295576

LA CANTIDAD: ** CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE
LEMPIRAS EXACTOS**

VALOR QUE CORRESPONDE: DONACION POR PARTE DEL GOBIERNO DE LA
REPUBLICA ATRAVEZ DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS EQUIPOS DE
RESPUESTA RAPIDA PARA ATENCION DE EMERGENCIA POR COVID-19

TEGUCIGALPA, M.C.D. 04 DE AGOSTO, 2020.


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS
ALCALDE MUNICIPAL



KENIA MORALES
TESORERA MUNICIPAL



Compromiso, Equidad y Desarrollo

Municipalidad Dulce Nombre, Copán
Honduras, Centroamérica

Bº La Entrada, Frente al Parque Central
Tel: 2657-9226/2657-9077



1. Solicitud de Requerimiento
2. Orden de Compra
3. Factura CAI
4. Acta de recepción





Municipalidad
Dulce Nombre, Copan
2018-2022



DETALLE DE COMPRAS Y GASTOS COVID FUERZA HONDURAS

Fecha	No. de Cheque	Numero de Orden	Nombre	Descripcion	Retiros
13/08/2020	4896	15084	AGENCIA Y DISTRIBUIDORA LA OCCIDENTAL	COMPRA DE OASIS PARA LA SEDE DEL EQUIPO DE RESPUESTA RAPIDA.	L. 2,750.80
13/08/2020	4895	15083	INSSA	COMPRA DE EQUIPO MEDICO Y OTROS INSUMOS.	L. 69,420.00
13/08/2020	4897	15085	INVERSIONES RUIZ TABORA	COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA.	L. 11,627.00
13/08/2020	4894	15082	MUEBLES KESSY	COMPRA DE MOBILIARIO DE OFICINA.	L. 25,920.01
18/08/2020	4910	15094	MERCADO DEL PLASTICO	COMPRA DE MATERIALES DE LIMPIEZA Y OTROS INSUMOS	L. 2,267.00
08/09/2020	4970	15125	DROGUERIA MEDIMAS	PAGO POR COMPRA DE EQUIPO DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DEL ERR.	L. 24,800.00
16/09/2020	4978	15139	ELISA GBRIEL GUERRA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MEDICOS MES DE AGOSTO.	L. 29,806.00
16/09/2020	4980	15141	CARLOS ALEXANDER PERDOMO	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MEDICOS MES DE AGOSTO.	L. 29,806.00
16/09/2020	4981	15142	CARMEN ALEJANDRA HERNANDEZ	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS LICENCIADA EN ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L. 22,555.01
16/09/2020	4982	15143	DENIA LUCILA VASQUEZ GARCIA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L. 12,600.00
16/09/2020	4983	15144	ELOISA HABIHAIL NAVARRETE	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L. 12,600.00
16/09/2020	4984	15145	MARIA RAQUEL CONTRERAS	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L. 12,600.00
16/09/2020	4985	15146	YENI CAROLINA MELGAR	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L. 12,600.00
16/09/2020	4986	15147	BAYRON ANTONIO SUAREZ	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MOTORISTA MES DE AGOSTO.	L. 15,000.00
16/09/2020	4987	15148	JOSUE JAVIER SERRANO	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L. 5,000.00
16/09/2020	4988	15149	JOSE EMILIO ORELLANA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L. 5,000.00
16/09/2020	4989	15150	MOISES CANALES FUENTES	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L. 5,000.00

16/09/2020	4990	15151	HUGO SALVADOR ARITA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L.	5,000.00
28/09/2020	5066	15203	INSSA	COMPRA DE GORROS Y MASCARILLAS	L.	3,900.00
15/10/2020	5117	15253	ELIZA GABRIELA GUERRA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MEDICOS MES DE AGOSTO.	L.	29,806.00
15/10/2020	5118	15254	CARLOS ALEXANDER PERDOMO	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MEDICOS MES DE AGOSTO.	L.	29,806.00
15/10/2020	5119	15255	CARMEN ALEJANDRA HERNANDEZ MEJIA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MEDICOS MES DE AGOSTO.	L.	22,555.01
15/10/2020	5120	15256	DENIA LUCILA VASQUEZ GARCIA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS LICENCIADA EN ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L.	12,600.00
15/10/2020	5121	15257	ELOISA HABIHAIL NAVARRETE	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L.	12,600.00
15/10/2020	5123	15258	YENI CAROLINA MELGAR DUBON	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L.	12,600.00
15/10/2020	5122	15259	MARIA RAQUEL CONTRERAS	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L.	12,600.00
15/10/2020	5124	15260	BAYRON ANTONIO SUAREZ	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO.	L.	15,000.00
15/10/2020	5125	15261	JOSUE JAVIER SERRANO	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS MOTORISTA MES DE AGOSTO.	L.	5,000.00
15/10/2020	5126	15262	JOSE EMILIO ORELLANA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L.	5,000.00
15/10/2020	5127	15263	MOISES CANALES FUENTES	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L.	5,000.00
15/10/2020	5128	15264	HUGO SALVADOR ARITA	PAGO CONTRATO DE TRABAJO POR SERVICIOS SEPULTURERO MES DE AGOSTO.	L.	5,000.00
TOTAL					L.	475,818.83



OSCAR ENRIQUE CONTRERAS
ALCALDE MUNICIPAL



KENIA MORALES
TESORERA MUNICIPAL

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



*Municipalidad
Dulce Nombre, Copán*

2018-2022



CONSTANCIA

La Suscrita, Secretaria y el Infrascrito Alcalde Municipal de esta Municipalidad de Dulce Nombre de Copán, por la presente **HACEN CONSTAR:** Que en el informe de Liquidación de Fondos del Programa Fuerza Honduras, se presenta un excedente ejecutado de más equivalente a **SEISCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS (L. 671.83)**, los cuales fueron tomados de Fondos Propios Municipales.-

En virtud de lo anterior y, para los fines que a la parte interesada convengan, se extiende la presente en la Ciudad de Dulce Nombre, Municipio de Dulce Nombre, en el Departamento de Copán, a los tres días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno.-

OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENITEZ
Alcalde Municipal

DAVELETTA CAROLINA DUARTE
Secretaria Municipal



Compromiso, Equidad y Desarrollo

Municipalidad Dulce Nombre, Copán
Honduras, Centroamérica

Bº La Entrada, Frente al Parque Central
Tel: 2657-9226/2657-9077



SOLICITUD DE COMPRA

Nombre del Suministro o Bien: Equipo para funcionamiento del centro y adecuación de espacio.

Fecha de la solicitud: 10/08/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Escritorios	2	Unidades	
Mesa	1	Unidad	
Sillas de espera	6	Unidad	
Archivo	1	Unidad	
Silla secretarial	2	Unidades	
Locker	1	Unidad	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: El equipo será utilizado para equipamiento del centro ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la Municipalidad estime conveniente.

Solicitado Por:

Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud

Cuenta que afecta 55110

Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero.

Vo.Bo.

Oscar Contreras
Alcalde Municipal



№ 000308

Señores: Distribuidora de Muebles Kassy

RTN (Proveedor): 04011968 005476

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Silla de espera	6	800.00	4800.00	720.00	5,520.00
Mesa plegable	1	2,391.31	2,391.31	358.70	2,750.01
Escritorio	2	3652.17	7304.35	1095.65	8,400.00
Sillas el negro	2	956.52	1913.04	286.96	2,200.00
Archivo 4 gavetas	1	4,260.87	4,260.87	639.13	4,900.00
locker 4 puertas	1	1,869.56	1,869.56	280.44	2,150.00
TOTAL					25,920.01

Gráficos de Occidente Telefaxis: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

TOTAL

25,920.01

Favor facturar a nombre de: Municipalidad Dulce Nombre Copón.



Alcalde Municipal

Contabilidad y Presupuestos

Tesôneria Municipal

Original: Proveedor
Copia: Tesorería



DISTRIBUIDORA DE MUEBLES KESSY

OFICINA: Calle Real Centenario
Tels.: 2662-1760 / 2662-0462

Barrio Santa Teresa Edificio VIMACO
Santa Rosa de Copán
Correo: kessycompras@vimacohonduras.com

Factura

000-002-01-00002934

RTN 04011968005476

DE: IRMA NATALIA TABORA VILLANUEVA

CLIENTE: MUNICIPALIDAD DULCE NOMBRE DE COPAN

R.T.N:04089010316316

DIRECCION: DULCE NOMBRE COPAN

TELEFONO: 2657-9077

Vendedor: EMMA ALEXANDRA VASQUEZ

Emisión 13/08/2020
Vence 13/08/2020

CREDITO ☐ CONTADO ☒

Código	Descripción	Cant.	ISV	P Unit	Dcto	Total
CX-H018PC	SILLA ESPERA SASHA 018 ROJO B/CROMO	6.00	15%	800.00	0.00	4,800.00
64245	MESA PLEGABLE PLASTICA TIPO MALETA	1.00	15%	2,391.31	0.00	2,391.31
MA100-002-NL	ESCRITORIO JUNIOR I 76.2X120.9 CM NL	2.00	15%	3,652.17	0.00	7,304.34
SL167-002-NX	SILLA VISITA PAGODA NEGRO C/NEGRA	2.00	15%	956.52	0.00	1,913.04
N-MA104-005-N	ARCHIVO MAXIMA 4 GAVETAS NEGRO	1.00	15%	4,260.86	0.00	4,260.86
N-AM122 003-N	LOCKER INICIO 4 PUER. NEG 185 CMS ALTURA	1.00	15%	1,869.56	0.00	1,869.56



1. La Mercadería Viaja por cuenta del cliente.
2. En los casos de Factura al Credito se hará un regargo de 4% por moras.
3. La Factura no podrá ser anulada ni cambiada despues de 1 día de Impresion, no se admiten devoluciones despues de 10 días. Por las devoluciones aceptadas se reconocera el I.S.V.
4. El valor del flete no esta incluido en el precio del producto.
5. No se aceptan devoluciones de sillas por mal uso o sobrepeso.

ABONO :

SALDO :

Importe exonerado	L	0.00
Importe exento	L	0.00
Importe gravado al 15 %	L	22,539.14
Importe gravado al 18 %	L	0.00
ISV 15 %	L	3,380.87
ISV 18 %	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	25,920.01

EN LPS . VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE CON 01/100

Nº Correlativo de orden de compra exenta:

Correlativo de constancia de registro exonerado:

Identificativo del registro de la SAG:

RANGO AUTORIZADO: 000-002-01-00000002901 AL 000-002-01-000003900



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **DISTRIBUIDORA DE MUEBLES KESSY** La Factura No. 000-002-01-00002934 que corresponde a la orden de compra No. 000308.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	6	Silla de espera	L. 4,800.00
2	1	Mesa plegable plástica	L. 2,750.00
3	2	Escritorio	L. 8,400.00
4	2	Silla secretarial	L. 2,200.00
5	1	Archivo 4 gavetas	L. 4,900.00
6	1	Locker 4 puertas	L. 2,150.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
 ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO
 SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD



SOLICITUD DE COMPRA

Nombre del Suministro o Bien: Equipo médico y de bioseguridad.

Fecha de la solicitud: 10/08/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Estetoscopios	2	Unidades		Bata descartable	75	Unidades	
Esfigmomanómetro	2	Unidades		Bata reutilizables	75	Unidades	
Termómetros laser	2	Unidades		Mascarillas kn95	100	Unidades	
Oxímetros de pulso	2	Unidades		Mascarillas quirúrgicas	250	Unidades	
Glucómetros con sus cintas	2	Unidades		Jabón Antibacterial	10	Unidades	
Gel antibacterial	4	Galones		Amonio	10	Unidades	
Ambu	1	Unidad		Guantes no Estériles	3	Cajas	
Lentes de seguridad	12	Unidades		Gorro	2	Bolsas	
Trajes de bioseguridad	24	Unidades		Cubre botas	100	Unidades	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: El equipo será utilizado para equipamiento del centro ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la Municipalidad estime conveniente.

Solicitado Por:

Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud

Cuenta que afecta 5510

Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero.

Vo. Bo.

Oscar Contreras



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPAN



ORDEN DE COMPRA

Nº 000309

Dulce Nombre de Copán, 13 de Agosto del 2020

Señores: Inversiones Solidarias S.A INSSA

RTN (Proveedor): 04019007083261

Por este medio sírvase ejecutar la orden de compra siguiente:

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Estetoscopio	2 ✓	3500.00	7,000.00		7,000.00
Esfigmomanómetro	2 ✓	2500.00	5,000.00		5,000.00
Termómetro laser	2 ✓	1,800.00	3,600.00		3,600.00
Oxímetros de pulso	2 ✓	850.00	1,700.00		1,700.00
Glucómetros	2 ✓	521.74	1,043.48	156.52	1,200.00
Cintas p/glucómetro	2 ✓	600.00	1,200.00		1,200.00
Ambú	1 ✓	1,565.22	1,565.22	234.78	1,800.00
Gautes no estériles	3	320.00	960.00		960.00
Gafas protectoras	12 ✓	100.00	1,200.00		1,200.00
Oxímetro	24 ✓	375.00	9,000.00		9,000.00
Gautes de protección	2 ✓	220.00	440.00		440.00
Batas descartables	75 ✓	110.00	8,250.00		8,250.00
Batas descartables	75 ✓	200.00	15,000.00		15,000.00
Cubrebocas	100 ✓	15.00	1,500.00		1,500.00
TOTAL					57,850.00

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18



Alcalde Municipal



Contabilidad y Presupuesto



Tesorería Municipal

Original: Proveedor
Copia: Tesorería

Original: Proveedor
Copia: Tesorería.

Original: Proveedor
Copia: Tesorería

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.


RTN. 04019007083261

 Barrio El Calvario, una cuadra al
 norte del Hospital de Occidente
 Santa Rosa, Honduras, C.A.

C.A.I: 7EP404-DAF3B6-DB4287-3C3D60-0E36AB-P3 RA 000-002-01-00016501 AL 000-002-01-00019500 F.Limit 01/01/2021			
Fecha	Factura No.		
13/08/2020	000-002-01-00017404		
Nombre R.T.N. Direccion	Municipalidad de Dulce Nombre Copan 0408-9010316316		
Forma de Pago		cheque	
Descripción	C...	P.U.	Total
Estetoscopio	2	3,500.00	7,000.00
Littman Classic III			
Esfigmomanómetro	2	2,500.00	5,000.00
o Welch Allyn			
Termómetro	2	1,800.00	3,600.00
infrarrojo			
Oxímetro de pulso	2	850.00	1,700.00
prestige			
Cintas PRODIGY	2	600.00	1,200.00
Kit de glucometro	2	521.74	1,043.48T
PRODIGY			
Guantes	3	*****	960.02
Resucitador	1	1,565.20	1,565.20T
manual adulto			
lente de seguridad	12	100.00	1,200.00
Importe Exonerado		0.00	
Gravado		L.2,608.68	
Exento		L.60,850.02	
Subtotal		L.63,458.70	
I.S.V. (15.0%)		L.391.30	
I.S.V. (18.0%)		L. 0.00	
Total		L.63,850.00	
Valor en letras:			
Sesenta y tres mil ochocientos cincuenta lps exactos			
Adquiriente Exonerado:			
No. de orden de compra exenta:			
Const. reg. de oxonerados:			
N° de Registro S.A.G.			
Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Emisor			

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.


RTN. 04019007083261

 Barrio El Calvario, una cuadra al
 norte del Hospital de Occidente
 Santa Rosa, Honduras, C.A.

C.A.I: 7EP404-DAF3B6-DB4287-3C3D60-0E36AB-P3 RA 000-002-01-00016501 AL 000-002-01-00019500 F.Limit 01/01/2021			
Fecha	Factura No.		
13/08/2020	000-002-01-00017404		
Nombre R.T.N. Direccion	Municipalidad de Dulce Nombre Copan 0408-9010316316		
Forma de Pago		cheque	
Descripción	C...	P.U.	Total
Traje de	24	375.00	9,000.00
bioseguridad			
GORROS EN	2	220.00	440.00
BOLSA			
BATA AZUL	75	110.00	8,250.00
DESCARTABLE			
Bata reutilizable	75	200.00	15,000.00
BOTA	100	15.00	1,500.00
DESCARTABLE			
KN95	100	40.00	4,000.00
Mascarilla	250	8.00	2,000.00
quirurgica			
Descuentos y		0.00	0.00
Rebajas			
Importe Exonerado		0.00	
Gravado		L.2,608.68	
Exento		L.60,850.02	
Subtotal		L.63,458.70	
I.S.V. (15.0%)		L.391.30	
I.S.V. (18.0%)		L. 0.00	
Total		L.63,850.00	
Valor en letras:			
Sesenta y tres mil ochocientos cincuenta lps exactos			
Adquiriente Exonerado:			
No. de orden de compra exenta:			
Const. reg. de oxonerados:			
N° de Registro S.A.G.			
Original Cliente, Copia 1 Contabilidad, Copia 2 Emisor			





Inversiones Solidarias
S.A. de C.V.

Tel/Fax: 2662-1413

www.inssa.biz

Bo. El Calvario, Avenida Solidaridad, una cuadra abajo del Hospital de Occidente, Santa Rosa de Copán, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:Crédito ☐

Dirección: Dulce Nombre

CAI: 6F19A3-D54B93-824DB1-44886A-89DD61-25 Fecha Límite de Emisión: 30/03/2021

BIOMEDICO FACTURA 000-005-01-00 001937

[illegible]

RANGO AUTORIZADO 6T. 2cop. V. Am. DEL 000-005-01-00001801 AL 000-005-01-00002100 E. 01/07/2020

Original Blanca: Cliente; Copia Verde: Emisor; Copia Amarilla: Archivo

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras: Cinco mil

quinientos Solamente exactos

FIRMA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Desc. / Rebajas L.	-	
Importe Exonerado L.	-	
Importe Exento L.	5570	
Importe Gravado 15% L.	-	
Importe Gravado 18% L.	-	
Sub - Total L.	5570	
15% I. S. V. L.	-	
18% I. S. V. L.	-	
TOTAL A PAGAR L.	5570	

Gráficos de Occidente R.T.N. (04019004010909 C. N° 9231-1910500-135
Tolofax. 2662-0198 Fecha de Recepción: 30/06/2020



ACTA DE RECEPCIÓN .

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES SOLIDARIAS S.A** La Factura No. 000-002-01-00017404 que corresponde a la orden de compra No. 000309 y 000310.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	2	Estetoscopio	L. 7,000.00
2	2	Esfigmomanómetro	L. 5,000.00
3	2	Termómetro laser	L. 3,600.00
4	2	Oxímetros de pulso	L. 1,700.00
5	2	Glucómetros con cintas	L. 2,400.00
6	3	Guantes estériles (Caja)	L. 960.00
7	1	Ambu	L. 1,800.00
8	12	Gafas protectoras	L. 1,200.00
9	24	Trajes de bioseguridad	L. 9,000.00
10	2	Gorros de protección (Bolsa)	L. 440.00
11	75	Bata azul descartable	L. 8,250.00
12	75	Bata reutilizable	L. 15,000.00
13	100	Pares de botas descartables	L. 1,500.00
14	100	Mascarillas KN95	L. 4,000.00
15	5	Caja de mascarilla quirúrgica	L. 2,000.00

Lo anterior será utilizado para el-desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

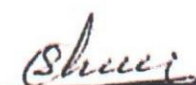
Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

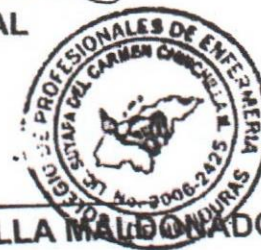
Entrega:




OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO





ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES SOLIDARIAS S.A** La Factura No. 000-005-01-00001937 que corresponde a la orden de compra No. 000300.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	10	Jabón antibacterial (Galón)	L. 1,850.00
2	4	Alcohol gel al 70% (Galón)	L. 1,320.00
3	10	Amonio cuaternario (Galón)	L. 2,400.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:



[Signature]
OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:

[Signature]
SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





SOLICITUD DE COMPRA

Nombre del Suministro o Bien: Equipo para adecuación de espacio

Fecha de la solicitud: 10/08/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Oasis	1	Unidad	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: El equipo será utilizado para equipamiento del centro ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la **SECRETARIA DE ECONOMIA** estime conveniente.

Solicitado Por:

Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud



Cuenta que afecta

55110

Firma Analista Presupuestario



Firma Analista Financiero.



Vo.Bo.



Oscar Contreras
Alcalde Municipal

REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPAN



ORDEN DE COMPRA

№ 000312

Dulce Nombre de Copán, 13 de Agosto del 2020

Señores: Agencia y Distribuidora Occidental

RTN (Proveedor): 04019008175338

Por este medio sírvasse ejecutar la orden de compra siguiente:

[illegible]

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

TOTAL

2,750.80

Favor facturar a nombre de: Municipalidad Dulce Nombre Copán.



Alcalde Municipal



Contabilidad y Presupuesto



Tesorería Municipal

Original: Proveedor
Copia: Tesorería

Original

Original : Cliente
Copia : Obligado Tributario Emisor



Agencia y Distribuidora Occidental
S.A. de C.V.

RTN: 04019008175338

Santa rosa de copan, calle centenario.
Honduras

Telfax: (504) 2662-0435
(504) 2662-0866

email: sro@laoccidentalhn.com

CAI

6F94C4-E9A0D4-EQ4FA1-30EA67-F0ADBD-C6

Rango Autorizado: 000-004-01-02154001 al
000-004-01-02204000

Fecha Limite Emision: 29/11/2020

No. Factura: 000-004-01-02157404

Fecha: 13/08/2020

Condicion: Contado

Vendedor: YANETH SUYAPA MEJIA

Cliente: MUNICIPALIDAD DULCE NOMBRE COPA

RTNC.F: 04089010316316

N. Correlativo Compra Exenta:

N. Correlativo Constancia Exonerado:

N. Correlativo Registro de la SAG:

Producto

Cantidad	Precio U.	Descuento	Precio Total
1	2,600.00	208.00	2,392.00
SRS-ALTA			

-----Ultima Linea-----

Descuentos Otorgados : L. 208.00

Importe Exonerado : L. 0.00

Importe Exento : L. 0.00

Importe Gravado 15% : L. 2,392.00

Importe Gravado 18% : L. 0.00

ISV 15% : L. 358.80

ISV 18% : L. 0.00

Total : L. 2,750.80

two thousand seven hundred fifty and 80 / 100

Direccion: SANTAROSA,
HONDURAS

CAJERO: caja11

Factura es Beneficio de todos "Futala"



26

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **AGENCIA Y DISTRIBUIDORA LA OCCIDENTAL S.A DE C.V** La Factura No. 000-004-01-02157404 que corresponde a la orden de compra No. 000312.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	1	Oasis WD360	L. 2,750.80

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19 y CONTRAPARTE MUNICIPAL.**

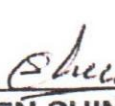
Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:



OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





SOLICITUD DE COMPRA

Nombre del Suministro o Bien: Insumos de limpieza y desinfección. Fecha de la solicitud: 10/08/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Atomizador	12	Unidades		Detergente en polvo	1	Fardo	
Bomba de fumigar	1	Unidad		Bolsa para barril	6	Paquetes	
Cloro	10	Galones		Bolsa 24*32	6	Paquetes	
Desinfectante para pisos	3	Galones		Dispensador de vasos	1	Unidad	
Recogedor de basura	1	Unidad		Dispensador de papel higiénico	1	Unidad	
Baldes para acarreo de agua	2	Unidades		Basurero vaivén	1	Unidad	
Palo de trapeador	2	Unidades		Pastes verdes	6	Unidades	
Mecha para trapeador	2	Unidades		Papel higiénico	1	Caja	
Basurero con pedal	2	Unidades		Vasos cónicos desechables	1	Caja	
Guantes amarillos de hule	4	Pares					
Toallas o franelas de mano	24	Unidades					
Cepillo para inodoro	1	Unidad					

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: El equipo será utilizado para equipamiento del centro ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la Municipalidad estime conveniente.

Solicitado Por:

Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud

Cuenta que afecta 55110

Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero.

Kenia Morales
Tesorera Municipal

Vo. 102



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPAN



ORDEN DE COMPRA

Nº 000313

Dulce Nombre de Copán, 13 de Agosto del 2020

Señores: Inversiones Ruiz Tabora

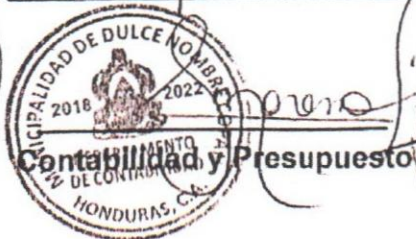
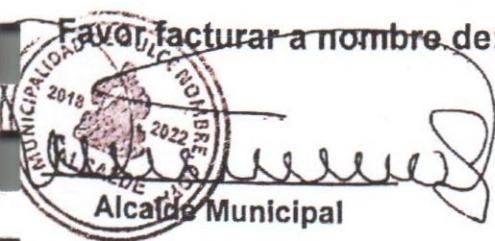
RTN (Proveedor): 04011981022464

Por este medio sírvase ejecutar la orden de compra siguiente:

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Cloro	10	51.30	513.04	76.96	590.00
Desinfectante piso	3	119.39	352.17	52.83	405.00
Detergente	1	751.30	751.30	112.70	864.00
Cubeta p/agua	2	104.35	208.70	31.30	240.00
Mecha p/trapeador	2	73.91	147.83	22.17	170.00
Palo de trapeador	2	126.09	252.17	37.83	290.00
Guantes de hule	4	26.09	104.35	15.65	120.00
Toallas de mano	24	34.78	834.78	125.22	960.00
Cepillo para inodoro	1	108.70	108.70	16.30	125.00
Recogedor de basura	1	52.17	52.17	7.83	60.00
Pastes verdes	6	13.04	78.26	11.74	90.00
Papel higiénico	1	495.65	495.65	74.35	570.00
Dispensador de papel	1	321.74	321.74	48.26	370.00
Vasos cónicos	1	1,304.35	1,304.35	195.65	1500.00
TOTAL					6,354.00

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

Favor facturar a nombre de: Municipalidad Dulce Nombre Copán.



Original: Proveedor
Copia: Tesorería

Original: Proveedor
Copia: Tesorería



INVERSIONES RUIZ TABORA



¡La limpieza fácil!

De: Raúl Ernesto Ruiz Cantarero

E-mail: raule_ruiz@hotmail.com

Tels: 2662-5994 / 9835-9120 R.T.N.: 04011981022464

Bo. El Carmen, frente a Rectificaciones Las Americas,
Boulevard Suazo Córdoba, Santa Rosa de Copán, Honduras, C.A.

Día	Mes	Año
13	08	2020

CONDICIONES DE PAGO:

Crédito ☐ días Contado ☒ en

FACTURA 000-001-01-00 023900

Cliente: Municipalidad de Dulce Nombre Copán

R.T.N.: 04089010316316

Dirección: 302

CAI: 90B95F-086604-F846A0-B6DDFF-0E287A-BA Fecha Límite de Emisión: 17/03/2021

Cant.	Unid.	Descripción	P. Unit.	Desc./Reb.	Exenta	Gravada
10 gal		cloro-mac	59.00			590.00
1 unid		Disp. Vaso conico				350.00
3 gal		odormac	135.00			405.00
1 ltr		Detergente				864.00
2 un		cebata PLAgua	120.00			240.00
2 un		Mache P/tepecer	85.00			170.00
2 un		Besto T/A	145.00			290.00
1 un		Guantes hulg	30.00			120.00
2 un		pene micu lib	40.00			960.00
1 un		Copille Sanitario	125.00			125.00
1 un		recogedor				60.00
6 un		pcs tes verde	15.00			90.00

Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-19-10500-135
Telefax. 2662-0198 RANGO AUTORIZADO
50T. 1cop. R. 000-001-01-00022601 000-001-01-00025100 E. 17/03/2020
Fecha de Recepción: 17/03/2020

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"

CONDICIONES DE PAGO: 30 DIAS

DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO SE COBRARÁ UN 3% DE INTERÉS MENSUAL

POR CADA CHEQUE REBOTADO SE COBRARÁ UN RECARGO DE LPS. 700.00

DEVOLUCIONES: SOLO SE ACEPTAN DE 30 DIAS CALENDARIOS

Descuentos/Rebajas

Exento L.

Exonerado L.

Gravado L.

Sub-Total L. 3702.02

15% I.S.V. L. 556.8

18% I.S.V. L.

GRAN TOTAL L. 4264.00

Orden de Compra Exenta #:

Const. Reg. de Exonerados #:

No. Reg. S.A.G.:

Cant. en Letras:

cuatro mil doscientos
seiscientos y cuatro

Original Blanca: Cliente; Copia Copia Rosada: Emisor

Firma



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES RUIZ TABORA** La Factura No. 000-001-01-00023899 que corresponde a la orden de compra No. 000313 y 000315.

Los productos que a continuación se detallan:

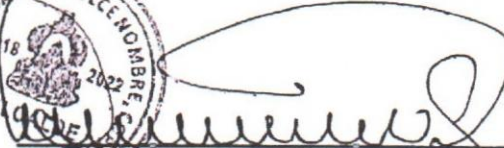
NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	1	Dispensador de papel higiénico	L. 370.00
2	1	Caja de vaso cónico	L. 1,500.00
3	2	Basurero con pedal	L. 960.00
4	1	Basurero Vaivén	L. 650.00
5	1	Bomba a presión	L. 985.00
6	12	Atomizador	L. 1,512.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

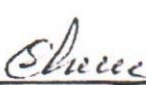
Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:




OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


SUYAPA DEL CARMEN CHINCHULA MALDONADO
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE SALUD



34

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES RUIZ TABORA** La Factura No. 000-001-01-00023900 que corresponde a la orden de compra No. 000313 y 000315.

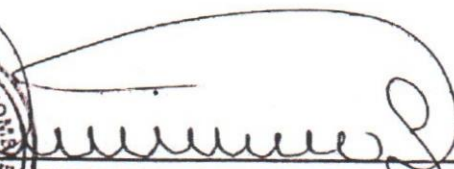
Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	10	Cloro (Galón)	L. 590.00
2	1	Dispensador de vaso cónico	L. 350.00
3	3	Desinfectante (Galón)	L. 405.00
4	1	Detergente (Fardo)	L. 864.00
5	2	Cubetas para agua	L. 240.00
6	2	Mecha para trapeador	L. 170.00
7	2	Palo de trapeador	L. 290.00
8	4	Guantes de hule	L. 120.00
9	24	Franelas	L. 960.00
10	1	Cepillo para inodoro	L. 125.00
11	1	Recogedor	L. 60.00
12	6	Pastes verdes	L. 90.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19 y CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES RUIZ TABORA** La Factura No. 000-001-01-00023901 que corresponde a la orden de compra No. 000313 y 000315.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	1	Caja de papel higiénico	L. 570.00
2	6	Paquete bolsa barril	L. 336.00
3	6	Paquete bolsa 24 x 32	L. 480.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 17 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:



[Signature]
OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:

[Signature]
SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





SOLICITUD DE COMPRA



Nombre del Suministro o Bien: Equipo para adecuación de espacio

Fecha de la solicitud: 10/08/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Escoba	2	Unidades	
Baterías AAA recargable	2	Pares	
Panas Plásticas	2	Unidades	
Atomizador	1	Unidad	
Basurero grande para descartar epp	1	Unidad	
Candados	4	Unidades	
Dispensador de gel	5	Unidades	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: El equipo será utilizado para equipamiento del centro ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la Municipalidad estime conveniente.

Solicitado Por:

Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud

Cuenta que afecta

55110

Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero.

Kenla Morales

Supervisora Municipal

Vo.

Oscar Contreras
Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPAN



ORDEN DE COMPRA

№ 000316

Dulce Nombre de Copán, 18 de Agosto del 2020

Señores: Mercado del Plástico

RTN (Proveedor): 04019995038129

Por este medio sírvase ejecutar la orden de compra siguiente:

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Basureiro con rodos	1	1,347.83	1,347.83	202.17	1,550.00
Pana plastica	2	6.09	12.17	7.83	14.00
Atomizador	1	69.57	69.57	10.43	80.00
Botes para gel	5	33.04	165.22	24.78	190.00
Candados	4	21.74	86.96	13.04	100.00
Baterias recargables	2	108.70	217.39	32.61	250.00
Escoba	1	34.78	34.78	5.22	40.00
Escoba.	1	37.39	37.39	5.61	43.00
Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18					
TOTAL					2,267.00

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

TOTAL

2,267.00

Favor facturar a nombre de:

Municipalidad Dulce Nombre Copalín.

Alcalde Municipal

Contabilidad y Presupuesto

Tesorería Municipal

Original: Proveedor
Copia: Tesorería

Merced del Placer S. de R.L.
 Esquina Ovejería e Mercado Santa Teresa
 S.R.O. Tel: 2662-0500. Móvil: 2662-0300
 R.T.N 04019995022120
 Email: wiseforces@gmail.com
 Fecha: 18/08/2020 Hora: 01:32:10
 Factura: 000-001-01-00079631

Cliente:
MUNICIPALIDAD ENL. CH. HONORRE
COBAN

R.T.N. Cliente: 04089016016316
 N. Ord Compra Exon:
 N. Cons Reg. Exone:
 No Id del Reg de la SAC:

Descripción	Cant.	Total
ESCOCIA BARREROLA FICHITE MARILYN		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	43.00
ESCOCIA BAREMAS		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	40.00
BOYER RISEI		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 5	5	180.00
ATOMIZADOR		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	80.00
BATERIAS TRIPLE RAYOVAC		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	125.00
BATERIAS TRIPLE RAYOVAC		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	125.00
CANDADO VIKINGO 25 MM BRONCE		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 4	4	100.00
GUACAL EN SPARTA		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 2	2	14.00
BAQUERO CON BODOS		
Precio de: 1 ISV 15.0 Unid. 1	1	1,350.00
Importe Exonerado: L.		0.00
Imp. Exento: L.		0.00
Desc. / Rebajas: L.		0.00
I. Gravado 15% L.		1,971.30
I. Gravado 18% L.		0.00
ISV 15% L.		195.70
ISV 18% L.		0.00
Total Operación: L.		2,267.00
Total Pagado: L.		2,267.00
Cambio: L.		0.00
Saldo: L.		0.00
San Lempiras:		
DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y		
SIETE CON 00/100		

C.A.I.
 506412-31/311-D01AA7-001MNC-TERMINO DI
 Fecha Límite Emisión: 07/11/2020
 Número Inicial: 000-001-01-00740001
 Número Final: 000-001-01-00360000



39

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **MERCADO DEL PLASTICO** La Factura No. 000-001-01-00329624 que corresponde a la orden de compra No. 000316.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	1	Basurero con rodos	L. 1,550.00
2	2	Pana plástica	L. 14.00
3	1	Atomizador 32 oz	L. 80.00
4	5	Botes para gel	L. 190.00
5	4	Candados	L. 100.00
6	2	Baterías recargables AAA	L. 250.00
7	1	Escoba	L. 40.00
8	1	Escoba	L. 43.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19 y CONTRAPARTE MUNICIPAL.**

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 19 días del mes de agosto del año 2020.

Entrega:



OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:

SUYAPA DEL CARMEN CHINCHILLA MALDONADO
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD





SOLICITUD DE COMPRA

Nombre del Suministro o Bien: Pruebas rápidas y equipo de bioseguridad.

Fecha de la solicitud: 04/09/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Pruebas rápidas	3	Caja	
Mascarillas N95	30	Unidad	
Guantes de nitrilo	1	Caja	
Mascarillas quirúrgicas	15	Caja	
Gel	10	Galón	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: será utilizada entregar a personal de ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la administración estime conveniente. (Programa Fuerza Honduras I)

Solicitado Por:

Carmen Alejandra Hernández
Lic. Enfermería de ERR

Cuenta que afecta

55110

Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero

Kenia Morales
Tesorera Municipal

Vo.Bo

Oscar Contreras
Alcalde Municipal



№ 000324

RTN (Proveedor): 0501 9007 491865

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Puebas rapidas	3	4,590.00	13770.00		13770.00
Mascarilla N95	30	120.00	3600.00		3600.00
Caja guantes nitrilo	1	320.00	320.00		320.00
Caja mascarilla quirur	15	312.00	4680.00		4680.00
Balón balón	10	243.00	2430.00		2430.00
TOTAL					24,800.00

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

Favor facturar a nombre de: Municipalidad Dulce Nombre Copán



Original: Proveedor
Copia: Tesorería

Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No.4
Tel: 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240
ventas@medimashn.com
CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8
R.T.N.: 05019007491865 Fecha Límite
Emisión 20/01/2021

Medi+

FACTURA

000-001-01-00020998

Cliente:

MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE COPAN

Tlf.: 96694788

DULCE NOMBRE

COPAN

Reg. Tribut.: 04089010316316

Código clte.: 13051175

Lugar y fecha de expedición:

San Pedro Sula, Honduras
7 de Setiembre 2020

Vencimiento:

20 de Octubre 2020

Vendedor:

Condiciones: Credito

Refer.:

Envío: Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
2994	PRUEBAS DE COVID CAJA	3.0000	4,590.0000		13,770.00
67	MASCARILLA N95	30.0000	120.0000		3,600.00
2121	GUANTES DE NITRILO	1.0000	320.0000		320.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	15.0000	312.0000		4,680.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	10.0000	243.0000		2,430.00

VEINTE Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

24,800.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

No Correlativo de orden de compra exenta

No Correlativo de constancia de registro exonerado

No identificativo del registro de la SAG

TOTAL

24,800.00

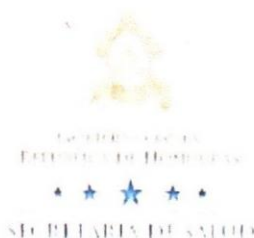
"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"

Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.

Gracias por Preferimos.

Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

Autofirma
PAGADO
Fecha: 20/01/2021



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **MEDIMAS S. DE R.L** La Factura No. 000-001-01-00020998 que corresponde a la orden de compra No. 000324.

Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	3	Cajas de pruebas rápidas	L. 13,770.00
2	30	Mascarillas N95	L. 3,600.00
3	1	Caja de guantes de nitrilo	L. 320.00
4	15	Caja Mascarilla quirúrgica	L. 4,680.00
5	10	Galones de gel	L. 2,430.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19** y **CONTRAPARTE MUNICIPAL**.

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 08 días del mes de Septiembre del año 2020

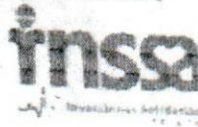
Entrega:


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
 ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


CARMEN ALEJANDRA HERNÁNDEZ MEJÍA
 LIC. ENFERMERIA ERR

INVERSIONES SOLIDARIAS
S.A. de C.V.



RTN. 04019007083261

Barrio El Calvario, una cuadra al
norte del Hospital de Occidente
Santa Rosa, Honduras, C.A.

CAI:
7EP404-DAP3B6-DB4287-3C3D60-0E36AB-P3
RA 000-002-01-00016301 AL
000-002-01-00019300 R. Limit 01/01/2021

Fecha	Factura No.
28/09/2020	000-002-01-00018202

Nombre R.T.N. Direccion	Municipalidad de Dulce Nombre Copan 0408-9010316316
-------------------------------	---

Forma de Pago	cheque
---------------	--------

Descripción	C.	P.U.	Total
mascarilla KN95	100	28.00	2,800.00
.10PCS			
GORROS EN	5	220.00	1,100.00
BOLSA			
Descuentos y		0.00	0.00
Rebajas			

CANCELADO
SALA DE VENTAS
INVERSIONES SOLIDARIAS, S.A.

Importe Exonerado	0.00
Gravado	L. 0.00
Exento	L. 3,900.00
Subtotal	L. 3,900.00
I.S.V. (16.0%)	L. 0.00
I.S.V. (16.0%)	L. 0.00
Total	L. 3,900.00

Valor en letras:
Tres mil novecientos ips exactos

Adquiriente Exonerado:

No. de orden de compra exenta: _____

Const. reg. de exonerados: _____

Nº de Registro S.A.G. _____

Subsonación

Scanned by TapScanner



SOLICITUD DE COMPRA



Nombre del Suministro o Bien: Equipo de bioseguridad.

Fecha de la solicitud: 25/09/2020

SÍRVASE COMPRAR LO SIGUIENTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Mascarillas kN95	100	Unidad	
Gorros descartables	5	Bolsas	

JUSTIFICACIÓN DE LA COMPRA: será utilizada entregar a personal de ERR para prevención del COVID19 en el municipio.

OTROS DATOS: Sera pagado con fondos que la administración estime conveniente. (Programa Fuerza Honduras I)

Solicitado Por:

Carmen Alejandra Hernández
Lia en enfermería de ERR

Cuenta que afecta 55110 Firma Analista Presupuestario

Firma Analista Financiero.

Kenia Morales
Tesorera Municipal

Vo.Bo.

Oscar Contreras
Alcalde Municipal



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPAN



ORDEN DE COMPRA

Nº 000335

Dulce Nombre de Copán, 28 de Septiembre del 2020

Señores: Inversiones Solidarias S.A. INSSA

RTN (Proveedor): 04019007083261

Por este medio sírvase ejecutar la orden de compra siguiente:

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total	I.S.V.	Total
Mascarillas KN95	100	28.00	2,800.00	-	2,800.00
Bolsa gorros	5	220.00	1,100.00	-	1,100.00
TOTAL					3,900.00

Gráficos de Occidente Telefax: 2662-0198 50T. 1cc. R. 001-2500 E. 21/09/18

Favor facturar a nombre de: Municipalidad Dulce Nombre de Copán



Original: Proveedor
Copia: Tesorería



Valor en colones

Tramite de venta de terrenos (p. 000000)

Total	1.390.00
ISV (15%)	208.50
ISV (15%)	208.50
Subtotal	1.390.00
Exento	1.390.00
Clasificado	1.390.00
Exento de pago	0.00

CANCELADO
SALA DE VENTAS



SECRETARÍA DE SALUD
 * * * * *



ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de la empresa **INVERSIONES SOLIDARIAS S.A** La Factura No. 000-002-01-00018202 que corresponde a la orden de compra No. 000335.

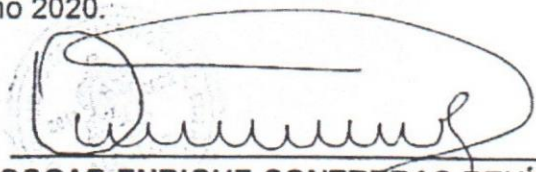
Los productos que a continuación se detallan:

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	MONTO
1	5	Bolsa de gorros	L. 1,100.00
2	10	Cajas mascarillas KN95	L. 2,800.00

Lo anterior será utilizado para el desarrollo de actividades ejecutadas en el marco del Programa Presidencial **FUERZA HONDURAS COVID-19 y CONTRAPARTE MUNICIPAL.**

Dado en el municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán a los 28 días del mes de Septiembre del año 2020.

Entrega:


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
 ALCALDE MUNICIPAL

Recibe:


CARMEN ALEJANDRA HERNÁNDEZ MEJÍA
 LIC. ENFERMERÍA ERR



Municipalidad Dulce Nombre, Copan



Cuadro Resumen Registro de Inventario

Municipalidad Dulce Nombre, Copan
E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com
Tel: 2657-9226-9077



Hoy Comienza Nuestra Historia

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



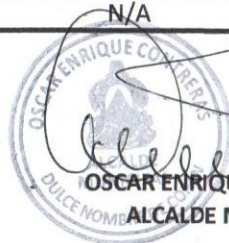
Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO ERR

Nº		CODIGO	CODIGO	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Equipo Medico	FHEM-ERR-01-2020	Estetoscopios	2	3,500.00	7,000.00
2		FHEM-ERR-03-2020	Esfigmomanometro	2	2,500.00	5,000.00
3		FHEM-ERR-05-2020	Termómetros laser	2	1,800.00	3,600.00
4		FHEM-ERR-07-2020	Oxímetros de pulso	2	850.00	1,700.00
5			Cinta de glucometro	2	600.00	1,200.00
6		FHEM-ERR-09-2020	Glucómetros	2	600.00	1,200.00
8	Equipo de Escritorio	FHEM-ERR-011-2020	Ambu	1	1,800.00	1,800.00
9		FHEO-ERR-012-2020	Archivo	1	4,900.00	4,900.00
10		FHEO-ERR-013-2020	Locker	1	2,150.00	2,150.00
11		FHEO-ERR-014-2020	Escritorio	2	4,200.00	8,400.00
12		FHEO-ERR-016-2020	Mesa Plegable blanca	1	2,750.00	2,750.00
13		FHEO-ERR-017-2020	Sillas de espera	6	920.00	5,520.00
14		FHEO-ERR-023-2020	Oasis	1	2,750.80	2,750.80
15		FHEO-ERR-024-2020	Sillas secretarial	2	1,100.00	2,200.00
16	Material de Aseo	FHEO-ERR-026-2020	Basureros con pedal	2	480.00	960.00
17		FHEO-ERR-027-2020	Basureros vaiven	1	650.00	650.00
18		FHEO-ERR-031-2020	Bomba	1	985.00	985.00
19		FHEO-ERR-029-2020	Dispensador Papel	1	370.00	370.00
20		FHEO-ERR-030-2020	Dispensador de vasos	1	350.00	350.00
21		FHEO-ERR-032-2021	Basurero Azul con rodo	1	1,550.00	1,550.00
22		N/A	Palo de trapeador	2	145.00	290.00
23		N/A	Escobas	2	41.50	83.00
24		N/A	Recogedor de basura	1	60.00	60.00
25		N/A	Cepillo para sanitario	1	125.00	125.00
26		N/A	Cubetas para agua	2	120.00	240.00
27		N/A	Panas Plasticas	2	7.00	14.00
28		N/A	Mecha de trapeador	2	85.00	170.00



OSCAR ENRIQUE CONTRERAS
ALCALDE MUNICIPAL



DOÑA ELISA GABRIELA GUERRA
COORDINADORA DE ERR



Municipalidad Dulce Nombre, Copan



Planillas de Pago

Municipalidad Dulce Nombre, Copan

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com

Tel: 2657-9226-9077



Hoy Comienza Nuestra Historia



PLANILLA DE SUELDOS PERSONAL DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

Del 15 de agosto al 15 de septiembre del año 2020



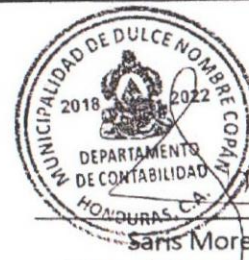
Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIDAD	CHEQUE	SUELDO BRUTO	RETENCION 12.5%	SUELDO NETO	FIRMA
1	ELISA GABRIELA GUERRA MENJIVAR	0101-1988-02356	4978	L. 29.806,00	L. 3.725,75	L. 26.080,25	<i>Elisa Guerra</i>
2	CARLOS ALEXANDER PERDOMO LEMUS	0408-1988-00088	4980	L. 29.806,00	L. 3.725,75	L. 26.080,25	<i>Carlos Alexander Perdomo</i>
3	CARMEN ALEJANDRA HERNANDEZ MEJIA	0502-1988-01462	4981	L. 22.555,00	L. 2.819,38	L. 19.735,63	<i>Carmen Alejandra Hernandez</i>
4	DENIA LUCILA VASQUEZ GARCIA	0403-1992-00002	4982	L. 12.600,00		L. 12.600,00	<i>Denia Lucila Vasquez</i>
5	ELOISA HABIHAIL NAVARRETE MEJIA	0408-1998-00169	4983	L. 12.600,00		L. 12.600,00	<i>Eloisa Navarrete</i>
6	MARIA RAQUEL CONTRERAS ROSALES	0408-1998-00096	4984	L. 12.600,00		L. 12.600,00	<i>Maria Raquel Contreras</i>
7	YENI CAROLINA MELGAR DUBON	0409-1986-00583	4985	L. 12.600,00		L. 12.600,00	<i>Yeni Carolina Melgar</i>
8	BAYRON ANTONIO SUAREZ ARITA	0401-1995-01002	4986	L. 15.000,00		L. 15.000,00	<i>Bayron Antonio Suarez</i>
		TOTALES		L. 147.567,00	L. 10.270,88	L. 137.296,13	



Kenia Morales
TESORERA MUNICIPAL



Oscar Contreras
ALCALDE MUNICIPAL



Saris Moreno
CONTADORA MUNICIPAL



PLANILLA DE SUELDOS PERSONAL DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

Del 15 de agosto al 15 de septiembre del año 2020



Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIDAD	CHEQUE	SUELDO BRUTO	RETENCION 12.5%	SUELDO NETO	FIRMA
1	JOSUE JAVIER SERRANO DIAZ	0408-1990-00176	4987	L. 5.000,00		L. 5.000,00	Josue Javier Serrano
2	JOSE EMILIO ORELLANA LOPEZ	0408-1993-00041	4988	L. 5.000,00		L. 5.000,00	Emilio Orellana
3	MIOSÉS CANALES	0403-1988-00158	4989	L. 5.000,00		L. 5.000,00	Moises canales
4	HUGO SALVADOR ARITA PEREZ	0408-1999-00146	4990	L. 5.000,00		L. 5.000,00	Hugo Arita
		TOTALES		L. 20.000,00	L. -	L. 20.000,00	



Kenia Morales
TESORERA MUNICIPAL



Oscar Contreras
ALCALDE MUNICIPAL



Saris Moreno
CONTADORA MUNICIPAL



PLANILLA DE SUELDOS PERSONAL DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS

Del 15 de Septiembre al 15 de Octubre del año 2020



Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIDAD	CHEQUE	SUELDO BRUTO	RETENCION 12.5%	SUELDO NETO	FIRMA
1	ELISA GABRIELA GUERRA MENJIVAR	0101-1988-02356	5117	L. 29,806.00	L. 3,725.75	L. 26,080.25	Elisa Guerra
2	CARLOS ALEXANDER PERDOMO LEMUS	0408-1988-00088	5118	L. 29,806.00	L. 3,725.75	L. 26,080.25	Carlos Alexander Perdomo
3	CARMEN ALEJANDRA HERNANDEZ MEJIA	0502-1988-01462	5119	L. 22,555.00	L. 2,819.38	L. 19,735.63	Carmen Alejandra Hernandez
4	DENIA LUCILA VASQUEZ GARCIA	0403-1992-00002	5120	L. 12,600.00		L. 12,600.00	Denia Lucila Vasquez
5	ELOISA HABIHAIL NAVERRERE MEJIA	0408-1998-00169	5121	L. 12,600.00		L. 12,600.00	Eloisa Navarrete
6	MARIA RAQUEL CONTRERAS ROSALES	0408-1998-00096	5122	L. 12,600.00		L. 12,600.00	Maria Raquel Contreras
7	YENI CAROLINA MELGAR DUBON	0409-1986-00583	5123	L. 12,600.00		L. 12,600.00	Yeni Carolina Melgar
8	BAYRON ANTONIO SUAREZ ARITA	0401-1995-01002	5124	L. 15,000.00		L. 15,000.00	Bayron Antonio Suarez
		TOTALES		L. 147,567.00	L. 10,270.88	L. 137,296.13	

Kenia Morales
TESORERA MUNICIPAL

Oscar Contreras
ALCALDE MUNICIPAL

Saris Moreno
CONTADORA MUNICIPAL



PLANILLA DE SUELDOS PERSONAL DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS
Del 15 de Septiembre al 15 de Octubre del año 2020



Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIDAD	CHEQUE	SUELDO BRUTO	RETENCION 12.5%	SUELDO NETO	FIRMA
1	JOSUE JAVIER SERRANO DIAZ	0408-1990-00176	5125	L. 5,000.00		L. 5,000.00	José Javier Serrano
2	JOSE EMILIO ORELLANA LOPEZ	0408-1993-00041	5126	L. 5,000.00		L. 5,000.00	Emilio O-
3	MOISES CANALES	0403-1988-00158	5127	L. 5,000.00		L. 5,000.00	Moises Canales
4	HUGO SALVADOR ARITA PEREZ	0408-1999-00146	5128	L. 5,000.00		L. 5,000.00	Hugo Arto
		TOTALES		L. 20,000.00	L. -	L. 20,000.00	

Kenia Morales
TESORERA MUNICIPAL

Oscar Contreras
ALCALDE MUNICIPAL

Saris Moreno
CONTADORA MUNICIPAL



Municipalidad Dulce Nombre, Copan



55

Acta de Veeduría

Municipalidad Dulce Nombre, Copan
E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com
Tel: 2657-9226-9077



Hoy Comienza Nuestra Historia



CONSTANCIA

Por medio de la presente **HACEMOS CONSTAR QUE** como equipo de veeduría social del municipio de Dulce Nombre departamento de Copán, en el marco del Programa Fuerza Honduras, hemos desarrollado acciones de verificación del cumplimiento en las actividades realizadas, mismas que han sido ejecutadas de forma eficiente y transparente con el propósito de disminuir la propagación del virus en nuestro municipio.

Para constancia se firma la presente a los 10 días del mes de febrero del año 2021.


Orlando Rafael Perdomo
Representante CODEM


Alicia Janeth Vázquez
Auditora Municipal

Misael Ardón
José Misael Ardón
Representante Comité COVID

Rafael Zerón
Rafael Antonio Zerón
Representante Iglesia


Luis Alonso Arita
Representante Sociedad Civil


Juan Ramón Mejía
Comisionado de Transparencia

Selvin Vega
Selvin Geovany Vega
Representante FONAC

Subsanación

**MUNICIPALIDAD DE
DULCE NOMBRE, COPÁN**



**CONSTANCIA
IAIP**

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE DULCE NOMBRE, DEPARTAMENTO DE COPÁN**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).



IVONNE LIZETH ARDON ANDINO
COMISIONADA COORDINADORA DE ÁREA





MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPÁN

INFORME DE LIQUIDACION DE FONDOS “FUERZA HONDURAS COVID-19”



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



FEBRERO 2021





CONTENIDO

1. RESUMEN EJECUTIVO	2
2. INTRODUCCIÓN	3
I. PERFIL DEL PROYECTO	5
<i>Nombre del Proyecto:</i>	5
<i>Finalidad del Proyecto:</i>	5
<i>Solicitante:</i>	5
<i>Ubicación:</i>	5
<i>Financiado por:</i>	5
<i>Monto:</i>	5
<i>Fecha de Inicio:</i>	5
<i>Duración:</i>	5
<i>Beneficiarios:</i>	5



1. RESUMEN EJECUTIVO

En este documento se muestra la ejecución de fondos provenientes de Donación del **Gobierno de la Republica de Honduras Mediante el programa "FUERZA HONDURAS"** para llevar a cabo la Campaña de Prevención y apoyo a personas dañadas por contagio de COVID-19 en el municipio de Dulce Nombre de Copan, Por medio de los equipos de respuesta rápida.

El manejo de estos fondos está siendo Administrados por la corporación municipal, supervisados por el Comisionado Municipal de transparencia, representante del CODEM, Miembros de las distintas Iglesias y Patronatos y la Sociedad civil organizada mediante el comité de apoyo COVID-19.

La municipalidad de Dulce Nombre de Copán basado en la metodología establecida para la ejecución de los fondos provenientes de donaciones, presenta el siguiente informe correspondiente al desembolso de **Lempiras: 998,521.23** de los cuales La Municipalidad muestra de una forma clara, detallada, breve y precisa la ejecución de dichos fondos con las actividades que se realizaron durante el tiempo destinado para la liquidación de los fondos. También se facilita la documentación original soporte necesaria como respaldo del mismo, como ser órdenes de pago, recibo de caja, Boucher de cheque, solicitud de compra, cotizaciones, factura CAI, acta de recepción, Actas de entrega por beneficiario copia de identidad, fotografías y demás documentos personales de los proveedores y personal involucrado.

El Municipio de Dulce Nombre de Copan, se encuentra dentro de la categoría "C" de acuerdo a la categorización establecida por el Ministerio de Gobernación y Justicia, por lo tanto se priorizo una necesidad ya que los equipos de respuesta rápida realizan un trabajo minucioso en todos los sectores del municipio tanto urbanos como rurales a manera de identificar casos de contagios por COVID 19 y darles el seguimiento médico necesario brindando medicamentos y atención hasta que cada paciente pase la fase de contagio y también enseñando las medidas necesarias a pacientes y familiares para evitar que el virus se expanda en mayor escala.



2. INTRODUCCIÓN

El presente informe detalla la liquidación de fondos provenientes de la donación **“FUERZA HONDURAS COVID-19”** financiado por el Gobierno de la Republica de Honduras.

El total de la donación recibida fue ejecutado según presupuesto dividido en mobiliario y equipo de enfermería, Pre clínica y sala de espera también se realizaron las contrataciones de personal médico, enferia, sepultores y motoristas, se realizaron compras periódicamente de equipos de bioseguridad para la protección de las personas que conforman el equipo de respuesta rápida.

La liquidación contiene una breve descripción de las actividades desarrolladas, recibo por la cantidad de la transferencia, órdenes de pago debidamente documentadas con facturas originales, cotizaciones y resumen de cotizaciones, órdenes de compra, Boucher del cheque como comprobante de pago; además de medios de verificación como fotografías, videos y listados de asistencia.



63

3. OBJETIVOS

Generales:

- Verificar que se liquide por parte de la municipalidad la donación de los fondos **“FUERZA HONDURAS”** para llevar a cabo el programa equipos de Respuesta Rápida en nuestro municipio.
- Presentar de manera detallada, clara, breve y precisa cada una de las actividades realizadas para poder llevar a cabo la ejecución de los Fondos.
- Dar a conocer la participación de las instituciones involucradas en cada una de las actividades y dotación de recursos como lo es la Presidencia de la republica mediante el programa FUERZA HONDURAS COVID-19 , la municipalidad de Dulce Nombre, el sector salud y educativo, policía preventiva, sociedad civil organizada etc.
- Conformar un equipo de trabajo para la perfecta ejecución Y garantizar que los fondos sean invertidos y aprovechados al máximo.
- Crear una cultura de prevención en la población para que mantengan todas las medidas de higiene necesarias y también para que se mantengan en casa durante la pandemia del COVID-19.

Específicos:

- Garantizar la eficacia, eficiencia y transparencia en la ejecución de los fondos **“FUERZA HONDURAS COVID-19”** a manera de reducir en gran medida la transmisión del Virus en la población de nuestro municipio.
- Contribuir para que todos los procesos de liquidación sean entregados en tiempo y forma para cubrir los parámetros establecidos.



I. PERFIL DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:

FUERZA HONDURAS EQUIPOS DE RESPUESTA RAPIDA COVID-19

Finalidad del Proyecto:

Garantizar la salud y bienestar en la población lo cual se agradece ya que nuestro municipio ha sufrido pérdidas humanas y gran índice de contagios de COVID-19.

Solicitante:

Municipalidad de Dulce Nombre, Copán

Ubicación:

Municipio de Dulce Nombre departamento de Copán, en el parque central.

Financiado por:

Gobierno de la Republica de Honduras y Municipalidad de Dulce Nombre Copán.

Monto:

L. 998,521.23

Fecha de Inicio:

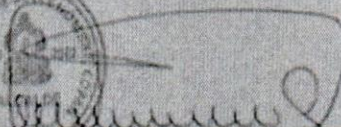
01 de Agosto del año 2020.

Duración:

6 Meses, desde el 01de agosto del año 2021 hasta el 30 de Enero del año 2021.

Beneficiarios:

Habitantes municipio Dulce Nombre de Copán (niños, jóvenes y personas de la tercera edad) de escasos recursos económicos.


OSCAR ENRIQUE CONTRERAS BENÍTEZ
ALCALDE MUNICIPAL DE DULCE NOMBRE DE COPÁN



I. PERFIL DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto:

FUERZA HONDURAS EQUIPOS DE RESPUESTA RAPIDA COVID-19

Finalidad del Proyecto:

Garantizar la salud y bienestar en la población lo cual se agradece ya que nuestro municipio ha sufrido pérdidas humanas y gran índice de contagios de COVID-19.

Solicitante:

Municipalidad de Dulce Nombre, Copán

Ubicación:

Municipio de Dulce Nombre departamento de Copán, en el parque central.

Financiado por:

Gobierno de la Republica de Honduras y Municipalidad de Dulce Nombre Copán.

Monto:

L. 998,521.23

Fecha de Inicio:

01 de Agosto del año 2020.

Duración:

6 Meses, desde el 01 de agosto del año 2021 hasta el 30 de Enero del año 2021.

Beneficiarios:

Habitantes municipio Dulce Nombre de Copán (niños, jóvenes y personas de la tercera edad) de escasos recursos económicos.



OSCAR ENRIQUE CONTRERAS
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE, COPÁN



ANEXOS

GESTIÓN DESCENTRALIZADA DE RECURSOS “FUERZA HONDURAS”

*PLAN DE ACCIÓN DULCE NOMBRE, COPÁN Y DIRECCIÓN
REGIONAL NUMERO 4 DE SALUD*

Monto Asignado PCM 061-2020 Lps. 998,521.23





PRESENTACIÓN

El proyecto Fuerza Honduras es una iniciativa generada por el Gobierno Central para reducir los índices de pacientes en los Hospitales, el proyecto Fuerza Honduras es el apoyo a las municipalidades con un fondo nacional por un monto aproximadamente de 250 millones de lempiras para el combate del coronavirus en todo el país, de esa manera implementar y equipar Centros de respuesta en cada municipio para lo cual es preciso la elaboración del Plan de Acción COVID-19.

En nuestro municipio Dulce Nombre, Copán el plan de acción consiste en la formulación de Equipos de Respuesta Rápida **ERR** a manera de lograr que se conviertan en la estructura operativa asistencial para mejorar el trabajo a nivel comunitario e identificar de una manera oportuna los posibles casos y así tomar las medidas necesarias para el buen manejo de la situación y prevenir el contagio de más personas en nuestro municipio.



CONTENIDO

PRESENTACIÓN	2
INTRODUCCION	4
Ubicación del local a utilizar por los responsables de las brigadas.....	6
Datos oficiales de salud COVID 19	7
Objetivo General	8
Tipo de servicios según prioridades de salud:	8
Resumen de Costos de Inversión y Operación.	9
Recurso Humano.	10
Equipamiento para el funcionamiento del Centro	11
Equipo de Protección Personal	12
Otros Insumos.....	13
Otros Gastos	14
.....	14



INTRODUCCION

La Alcaldía de Dulce Nombre, Copán en coordinación con la Secretaria de salud, el Comité COVID-19, el comisionado de transparencia, el Comité de Emergencia Municipal y la sociedad civil, mantiene activo su accionar frente a la evolución del COVID-19 en el municipio, tomando en cuenta los fondos asignados para el proyecto Fuerza Honduras y apegados a las disposiciones de las autoridades ha considerado mejor la implementación de brigadas médicas domiciliarias, mejor conocido como ERR y de esa manera dar una respuesta rápida a la atención de los habitantes en el municipio ante la inminente propagación del virus, ya que se es difícil por el poco presupuesto condicionar una centro de triaje.

Así mismo, atendiendo las directrices de nuestro alcalde municipal, Oscar Contreras como máxima autoridad en el municipio de Dulce Nombre, Copán quien con su equipo de trabajo, personal de la secretaria de salud y demás entes involucrados directamente serán los responsables de coordinar que las brigadas médicas domiciliarias cumplan con sus actividades dotándoles de todo el equipo necesario con el presupuesto del programa Fuerza Honduras.



Resumen Plan Estratégico COVID-19

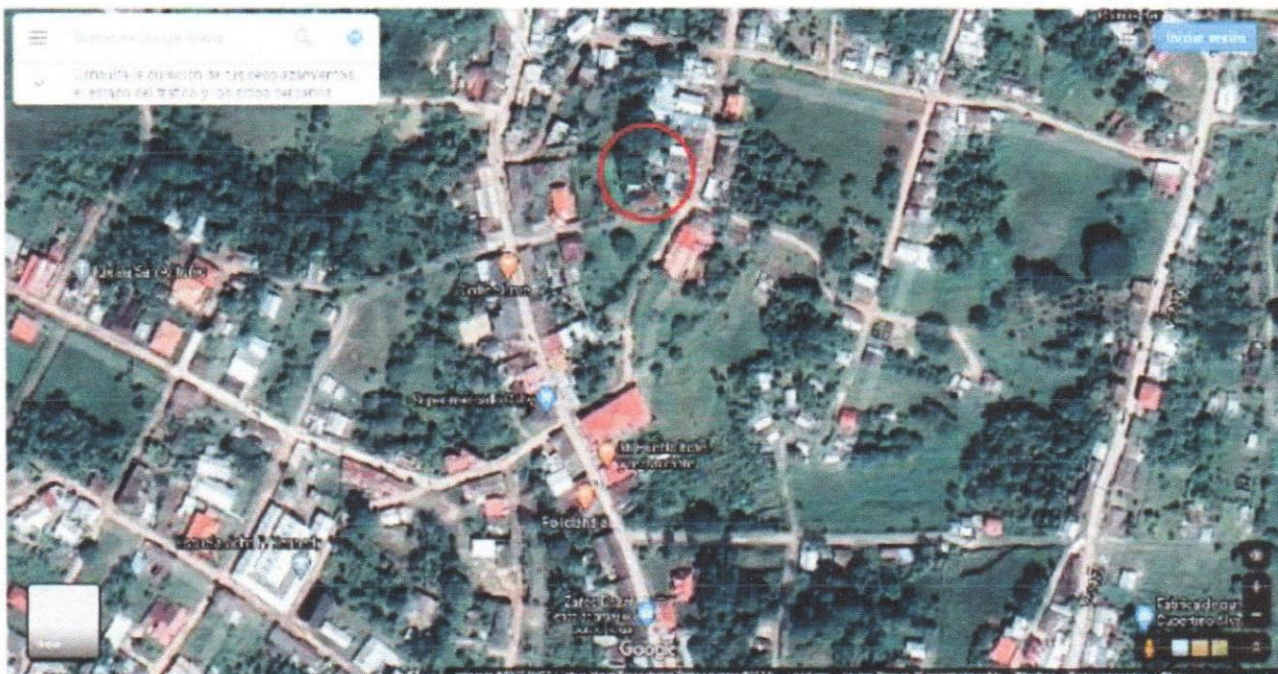
En reunión con el alcalde municipal, CODEM, comisionado de transparencia, representante de la sociedad civil y comité COVID-19, autoridades de salud municipal, en vista de que en nuestro municipio se reportan 2 casos confirmados por SINAGER, así como también el deceso de una persona, sabiendo que la propagación del CORONAVIRUS está afectando a la mayor parte de la población de nuestro país, causando graves daños a la salud y así el inminente peligro de la vida de nuestros habitantes, todos los entes involucrados están uniéndose esfuerzos para tratar a los afectados directos por COVID19 y así mejorar sus condiciones de vida.

- Coordinando las brigadas médicas domiciliarias para atender a los habitantes dependiendo su ubicación dándole prioridad a las personas sospechosas de COVID-19.
- Estableciendo prioridades y estrategias para la atención médica de la población, de acuerdo a los casos reportados.
- Considerando el recurso humano, equipo, insumos, equipo de bioseguridad y de protección personal, y todo lo que se necesita para activar las brigadas médicas domiciliarias.
- Aportando medicamentos necesarios de acuerdo a los lineamientos de la secretaría de salud en manejo de pacientes COVID-19.
- Proporcionando equipo médico, mobiliario, recurso humano e insumos en la medida de sus posibilidades, garantizando la complementariedad de los recursos.
- Instalación de un local para que las personas responsables de las brigadas domiciliarias tengan su espacio para guardar su equipo a utilizar.



Ubicación del local a utilizar por los responsables de las brigadas.

Se consideró acomodar un local para que las personas que realicen las brigadas puedan guardar todo el equipo y material de bioseguridad, será instalado en el edificio donde funcionara el Kinder Dulce Nombre de María, en el barrio Florida.



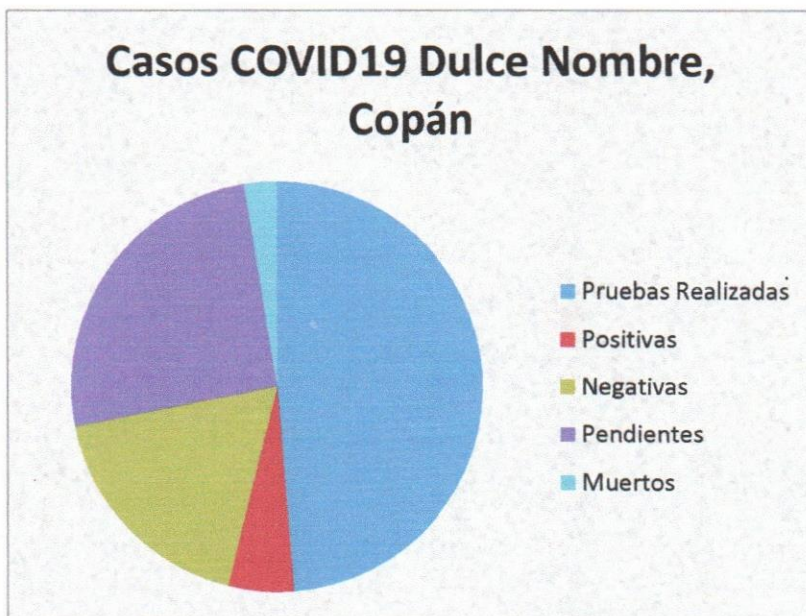


Datos oficiales de salud COVID 19

En nuestro municipio de Dulce Nombre, Copán se han realizado 19 muestras por COVID-19 de las cuales 10 todavía se esperan los resultados, de los 9 restantes 2 resultaron positivos y 7 negativos.

De acuerdo a la situación actual personal de Salud ha realizado 3 bloqueos y rastreos en los barrios: Morazan, Florida y la Entrada de nuestro municipio.

Detalle de Situación Actual	Número
Pruebas Realizadas	19
Positivas	2
Negativas	7
Pendientes	10
Muertos	1





Objetivo General

Apoyar los servicios de salud en el municipio con los recursos del fondo descentralizado "FUERZA HONDURAS", a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis ocasionada por la pandemia COVID-19.

Tipo de servicios según prioridades de salud:

- A. Brigadas: equipos de rastreo o ERR más otras acciones de apoyo al sector salud, entre ellas la vigilancia permanente de la cuarentena de las personas sospechosas que llegan de otros municipios.
- B. Traslado de pacientes que lo requieran al Hospital Regional de Occidente.



Resumen de Costos de Inversión y Operación

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	94,739.23
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	26,315.00
SUBTOTAL	121,054.23
GASTOS MENSUALES(Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	163,012.00
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	41,835.00
OTROS INSUMOS	36,633.00
SUBTOTAL	241,480.00
N° DE MESES	3.00
COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO	724,440.00
OTROS GASTOS MENSUALES	
	51,009.00
N° DE MESES	3.00
TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO	153,027.00
TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN	
	998,521.23



Recurso Humano.

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán
2018-2022



RECURSO HUMANO (Lempiras) PRESUPUESTO MENSUAL

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Médicos Generales	2	29,806.00	59,612.00	auxiliares Enfermera en Turno A, enfermeras en turno B.
2	Auxiliar de Enfermería	4	12,600.00	50,400.00	auxiliares Enfermera en Turno A, enfermeras en turno B.
3	Licda. en Enfermería	1	18,000.00	18,000.00	Ambos turnos
4	Motorista	1	15,000.00	15,000.00	Ambos turnos
5	Personal de apoyo para entierro	4	5,000.00	20,000.00	Ambos turnos
TOTAL		11		163,012.00	



Equipamiento para el funcionamiento del Centro

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)

N'	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	3	1,000.00	3,000.00
2	Esfigmomanometro	2	1,000.00	2,000.00
3	Termómetros laser	2	1,500.00	3,000.00
4	Oxímetros de pulso	2	800.00	1,600.00
5	Glucómetros con sus cintas	2	800.00	1,600.00
6	Camilla de transporte	1	33,339.23	33,339.23
7	Sillas ejecutivas		3,000.00	0.00
8	Sillas de espera de pacientes	25	500.00	12,500.00
9	Sillas de ruedas	3	3,000.00	9,000.00
10	Silla ergonomica microbiologo	2	4,000.00	8,000.00
11	Archivo	2	4,500.00	9,000.00
12	Basureros con pedal	6	500.00	3,000.00
13	Basureros grandes para descarte de EPP	1	300.00	300.00
14	Bomba de fumigar	1	2,000.00	2,000.00
15	Atomizador para desinfección del área	10	200.00	2,000.00
16	Gel antibacterial/ galon	4	350.00	1,400.00
17	Ambu	1	3,000.00	3,000.00
	TOTAL			94,739.23



Equipo de Protección Personal

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)

ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	1	350.00	350.00
Guantes Estériles (N° 6.5,7,8) pares	1	550.00	550.00
Gafas protectoras unidad	11	105.00	1,155.00
Overol	11	550.00	6,050.00
Gorros de protección/ Bolsas o caja	2	240.00	480.00
Cubrebotas descartables	200	20.00	4,000.00
Batas descartables	150	150.00	22,500.00
Mascarilla KN95	100	50.00	5,000.00
Mascarilla quirúrgica caja	5	350.00	1,750.00
TOTAL			41,835.00



Otros Insumos

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



OTROS INSUMOS (Lempiras)

A	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venocclisis	Unidad	10	7.00	70.00
2	Cateter No.20	Unidad	10	7.00	70.00
3	Jeringas	Unidad	150	1.00	150.00
4	Mariposas	Unidad	10	5.00	50.00
5	Algodón	Rollo	5	80.00	400.00
6	Esparadrapo	Rollo	10	195.00	1,950.00
7	Mascarillas con reservorio	Unidad	100	65.00	6,500.00
	TOTAL				9,190.00

B	INSUMOS DE LIMPIEZA				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
8	Jabón Antibacterial	Galones	10	185.00	1,850.00
9	Resinite	rollos	7	1,000.00	7,000.00
10	Cloro al 5.5%	Baril	2	3,500.00	7,000.00
11	Desinfectante para pisos	Galón	3	150.00	450.00
12	Detergente en polvo	Fardo	1	339.00	339.00
13	Baldes para acarreo de agua	unidad	2	56.00	112.00
14	Palo de trapeador	Unidad	2	60.00	120.00
15	Mecha para trapeador	Unidad	2	60.00	120.00
16	Escobas	Unidad	2	120.00	240.00
17	Guantes amarillos de hule	Par	4	80.00	320.00
18	Toallas o franelas de mano	Unidad	24	12.00	288.00
19	Cepillo para inodoro	Unidad	1	60.00	60.00
20	Pala para recoger basura	Unidad	1	80.00	80.00
21	Amonio Cuaternario	Galones	10	250.00	2,500.00
22	Pastes Verdes	Unidades	6	24.00	144.00
	TOTAL				20,623.00

C	OTROS				
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
23	Baterías AAA recargable	Pares	20	50.00	1,000.00
24	Papel higiénico	Caja	2	600.00	1,200.00
25	Botellones con agua	Unidades	2	100.00	200.00
26	Vasos desechables cónicos	Caja	4	1,105.00	4,420.00
	TOTAL				6,820.00

	TOTAL				36,633.00
--	--------------	--	--	--	------------------



Otros Gastos

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



OTROS GASTOS MENSUALES

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
	1 Combustible	Galon		20,000.00	20,000.00
G	2 Ataudes	Unidades	10	3,000.00	30,000.00
	3 Resma de papel	Unidad	2	100.00	200.00
A	4 Lapiz tinta	Caja	2	31.00	62.00
	5 Lapiz carbon	Caja	3	29.00	87.00
S	6 Tableros	Unidad	12	40.00	480.00
	7 Borradores	Unidad	12	10.00	120.00
T	8 Sacapunta	Unidad	12	5.00	60.00
	TOTAL				51,009.00

ADECUACION DE ESPACIO

Municipalidad Dulce Nombre, Copán

Barrio La Entrada

Frente al Parque Central, Tel 2657-9226/2657-9077

E-mail: municipalidaddulcenombre@hotmail.com



Municipalidad
Dulce Nombre, Copán

2018-2022



ADECUACIÓN DE ESPACIO

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
	1 Escritorio	Unidad	2	3,000.00	6,000.00
	2 Mesa	Unidad	2	3,000.00	6,000.00
	3 Sillas de espera	Unidad	12	400.00	4,800.00
	4 Oasis	Unidad	1	2,515.00	2,515.00
	5 Sillas secretarial	Unidad	2	2,000.00	4,000.00
	6 Silla de ruedas	Unidad	1	3,000.00	3,000.00
	TOTAL				26,315.00



PLAN DE ACCIÓN



El presente Plan de Acción fue un consenso entre Alcalde Municipal y Vicealcaldesa de Dulce Nombre Copán, , Secretaria de Salud, Comité de Emergencia Municipal CODEM, representante comité COVID-19 y Comisionado Municipal de Transparencia, en el municipio de Dulce Nombre departamento de Copán a los 24 días del mes de julio del año 2020.



Oscar Enrique Contreras
Alcalde Municipal

Nely Yaneth Melgar
Vicealcaldesa Municipal



Suyapa del Carmen Chinchilla
Supervisora Municipal de Salud



Orlando Rafael Perdomo
Representante CODEM

Maria Elena Estévez
Representante comité COVID-19



Juan Ramón Mejía
Comisionado Municipal de Transparencia



Melissa Dayanara Lopez Sierra
Dra. CESAR El Limón

Rafael Antonio Zeron
Sociedad Civil

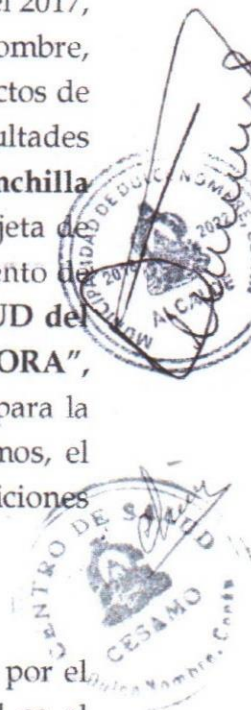


CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE LA MUNICIPALIDAD DE DULCE NOMBRE Y LA DIRECCIÓN REGIONAL/MUNICIPAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE COPAN EN EL MARCO DE LA OPERACIÓN "FUERZA HONDURAS" CREADA EN VIRTUD DEL DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-061-2020

Nosotros, **Oscar Enrique Contreras Benítez**, mayor de edad, casado, Maestro de Educación Primaria, hondureño, con número de tarjeta de identidad **0201-1987-01123**, con domicilio en el municipio de Dulce Nombre Copan, actuando en su condición de Alcalde Municipal, cargo acreditado mediante credencial extendida por el **Tribunal Supremo Electoral**, mediante Punto Único de la Sesión extraordinaria celebrada el día 17 de diciembre del 2017, quien figura en Representación Legal de la Corporación Municipal de Dulce Nombre, Departamento de Copán, según el artículo 44 de la Ley de Municipalidades, para efectos de este instrumento se mencionará como **"LA MUNICIPALIDAD"**; con amplias facultades para la celebración del presente convenio, y por otra parte **Suyapa del Carmen Chinchilla Maldonado**, mayor de edad, casada, hondureña, Licenciada en Enfermería, con Tarjeta de Identidad No. **1416-1966-00082**, y vecina del municipio de Dulce Nombre, departamento de Copán, quien comparece en su calidad de **SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD del municipio de DULCE NOMBRE COPAN**, quien en adelante se señalará **"DIRECTORA"**, todos denominados en su conjunto como **"Las Partes"**, con facultades suficientes para la celebración de este acto, hemos convenido en celebrar, como en efecto lo hacemos, el presente Convenio de Cooperación, el cual se regirá por las cláusulas y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: DE LAS PARTES:

Que la Corporación Municipal es el órgano deliberativo de la municipalidad, electa por el pueblo y máxima autoridad dentro del término municipal. Que la Municipalidad es el órgano de gobierno y administración del municipio, dotada de personalidad jurídica de derecho público y cuya finalidad es lograr el bienestar de los habitantes, promover su desarrollo integral y la preservación del medio ambiente, con las facultades otorgadas por la Constitución de la República y demás leyes, correspondiéndole al Alcalde Municipal la representación legal de la misma, teniendo competencia para celebrar contratos previa aprobación de la Corporación Municipal. La institución estatal es responsable de formular, diseñar, controlar, dar seguimiento y evaluar las políticas, normas, planes y programas nacionales de salud: ejercer la rectoría del sector; orientar los recursos del sistema nacional de salud; así como promover, conducir y regular la construcción de entornos saludables y el





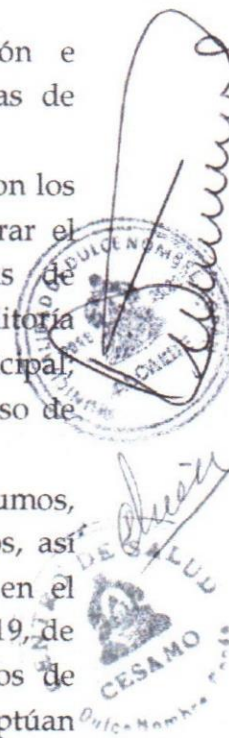
mejoramiento de las condiciones de vida de la población, el desarrollo y fortalecimiento de una cultura de la vida y salud, la generación de inteligencia en salud, la atención a las necesidades y demandas de salud, la garantía de la seguridad y calidad de bienes y servicios de interés sanitario y la intervención sobre riesgos y daños colectivos a la salud.

CLÁUSULA SEGUNDA: DEL OBJETIVO:

El presente convenio tiene como objetivo principal la operación "FUERZA HONDURAS", con el propósito de apoyar los servicios de salud en los municipios, lo anterior a efecto de realizar acciones de prevención y brindar atención a la población afectada por la crisis mundial ocasionada por la pandemia COVID-19.

CLÁUSULA TERCERA: RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DE "LA MUNICIPALIDAD":

1. La Municipalidad, en el marco del CODEM, conducirá la elaboración e implementación del plan y la programación de la ejecución de las transferencias de Emergencia COVID - 19.
2. La Municipalidad implementará los procesos de veeduría social, de acuerdo con los mecanismos existentes en cada uno de los municipios, con el propósito de asegurar el manejo transparente de los recursos, tales como las Comisiones Ciudadanas de Transparencia (CCT), CODEM, Foro Nacional de Convergencia (FONAC), auditoría municipal, iglesias y otras organizaciones civiles presentes en el territorio municipal, acreditándose este extremo en las Actas correspondientes relacionadas con el proceso de veeduría.
3. Le corresponde a La Municipalidad la compra, adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otros, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la emergencia del Covid 19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia. Se exceptúan la compra de medicamentos ya que estos deben ser proporcionados por la Secretaria de Salud.
4. Establecer un enlace con la Dirección Regional y/o Municipal de Salud. Deben publicar en sus portales de transparencia, la información relacionada con la rendición de cuentas, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.





83

CLÁUSULA CUARTA: RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD:

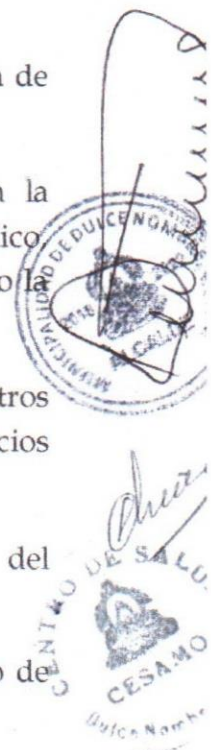
1. Las Dirección regional de Salud será el ente encargado de definir ante La Municipalidad, las prioridades y estrategias de atención médica de la población, de acuerdo a la situación epidemiológica, incluyendo la ubicación estratégica de los centros de Respuesta Covid-19 (Triajes).
2. Definir ante La Municipalidad el recurso humano, equipo, insumos, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y contratación de recurso humano necesarios para la atención de la población.
3. Proveer medicamentos necesarios de acuerdo a los lineamientos de la Secretaría de Salud en manejo de pacientes COVID-19.
4. La Dirección regional, a través de la red de servicio, deberá colaborar en la habilitación de los centros de respuesta (Triajes) proporcionando equipo médico mobiliario, recurso humano e insumos en la medida de sus posibilidades, garantizando la complementariedad de los recursos.
5. La Dirección regional de Salud deberá garantizar la debida articulación de los centros de respuesta y otras intervenciones ejecutadas por La Municipalidad con la red de servicios de salud públicos.
6. La Dirección regional de Salud garantizará el acompañamiento técnico del representante de salud en cada Municipio.
7. Las demás que sean de mutuo acuerdo y se perfeccionen mediante intercambio de notas entre las partes y Adendum respectivo.

CLÁUSULA QUINTA: MODIFICACIONES:

El presente Convenio podrá ser modificado por mutuo acuerdo entre "**Las Partes**", el cual se formalizará mediante el Adendum respectivo, el cual formará parte integral del presente Convenio.

CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA Y DURACIÓN:

El Convenio tendrá vigencia de tres meses a partir de la firma del mismo, pudiendo extenderse con un simple cruce de notas.





CLÁUSULA SÉPTIMA: CONTROVERSIAS:

Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este convenio **"Las partes"** resolverán amistosamente, en cuyo caso el acuerdo escrito entre las partes pasará a ser Adendum de este Convenio.

CLÁUSULA OCTAVA: ACEPTACIÓN:

"Las partes" manifiestan estar de acuerdo con las cláusulas estipuladas anteriormente, obligándose a su fiel cumplimiento.

En fe de lo cual firmamos el presente convenio en dos (2) ejemplares originales de igual valor para cada una de **"Las partes"**, en la Ciudad de Dulce Nombre, Municipio Dulce Nombre departamento de Copan, a los 24 días del mes de julio del año dos mil veinte (2020).



Oscar Enrique Contreras
ALCALDE MUNICIPAL



Lic. Suyapa del Carmen Chinchilla
SUPERVISORA MUNICIPAL DE SALUD