



**MEMORANDO GA-No. 607-2021**

**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:** 10 DE NOVIEMBRE 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. MANGULILE, OLANCHO           | L. 286,595.00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS) |
| 2. TAULABE, COMAYAGUA           | L. 270,222.23 (DOSCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 23/100)           |
| 3. LAUTERIQUE, LA PAZ           | L. 133,505.00 (CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCO LEMPIRAS EXACTOS)               |
| 4. EL PORVENIR, ATLANTIDA       | L. 48,009.00 (CUARENTA Y OCHO MIL NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)                                 |
| 5. JIGUA, COPAN                 | L. 181,474.00 (CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS EXACTOS)   |
| 6. JACALEAPA, EL PARAISO        | L. 228,158.00 (DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS)        |
| 7. SANTA MARIA, LA PAZ          | L. 51,560.65 (CINCUNTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 65/100)                   |



## MEMORANDO GA-No. 607-2021

|                            |                                                                                          |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. GRACIAS, LEMPIRA        | L. 328,658.00 (TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS) |
| 9. SENSETI, OCOTEPEQUE     | L. 69,893.00 (SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS EXACTOS)           |
| 10. LA LABOR, OCOTEPEQUE   | L. 75,278.00 (SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS)        |
| 11. YORO, YORO             | L. 343,280.00 (TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS)      |
| 12. EL PARAISO, EL PARAISO | L. 648,705.00 (SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETESCIENTOS CINCO LEMPIRAS EXACTOS)      |
| 13. ATIMA, SANTA BÁRBARA   | L. 412,061.00 (CUATROCIENTOS DOSE MIL SESENTA Y UN MIL LEMPIRAS EXACTOS)                 |

Atentamente,

## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL PORVENIR, DEPARTAMENTO DE ATLANTIDA**, Cumplió con la publicación del Informe de liquidación sobre los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras I” en su **SEGUNDO DESEMBOLSO**, dicho informe se encuentra en el Portal Único de Transparencia, del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los once (11) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).

  
**IVONNE LIZETH ARDON ANDINO**  
**COMISIONADA COORDINADORA DE AREA**



**LIQUIDACION FUERZA HONDURAS I**

**PCM-117-2020**

| N°        | COD. SEFIN | DEPARTAMENTO | MUNICIPALIDAD                              | REQUERIMIENTOS GENERALES                                                                                                      | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----------|------------|--------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 5/11/2021 | 1102       | ATLANTIDA    | EL PORVENIR<br>L.48,009.00<br>FEBRERO 2021 | MONTO DE ACUERDO A F-01                                                                                                       | X      |           |
|           |            |              |                                            | FOLIO                                                                                                                         | X      |           |
|           |            |              |                                            | SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)                                                                                                   |        |           |
|           |            |              |                                            | <b>LINEAMIENTOS</b>                                                                                                           |        |           |
|           |            |              |                                            | 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                                                                                                  |        | N/A       |
|           |            |              |                                            | PLANILLAS                                                                                                                     | X      |           |
|           |            |              |                                            | ACTA DE VEEDURIA SOCIAL                                                                                                       | X      |           |
|           |            |              |                                            | CONSTANCIA IAIP                                                                                                               | X      |           |
|           |            |              |                                            | INFORME EJECUTIVO                                                                                                             | X      |           |
|           |            |              |                                            | <b>OTRAS OBSERVACIONES</b>                                                                                                    |        |           |
|           |            |              |                                            | DOCUMENTACION LEGIBLE                                                                                                         | X      |           |
|           |            |              |                                            | GASTOS EN EL MARCO DEL COMBATE Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 INCLUYENDO EQUIPO, INSUMOS, INDUMENTARIA A EXCEPCIÓN DE MEDICAMENTOS | X      |           |

**OBSERVACIONES**

\*Subsanado

Subsanado por  
Edgardo ordoñez



Lic.Ivonne Quintanilla  
Cordinadora de Equipo



Subsanacion Aprobada Por  
Alan Lainez







**Municipalidad de El Porvenir  
Atlántida, Honduras C.A**

**Informe:  
Ejecución de  
Fondos Fuerza  
Honduras**

**Información de contacto:**  
**[municipalidaddelporvenir@yahoo.com](mailto:municipalidaddelporvenir@yahoo.com)**  
**Teléfonos: 2439-2339**

**21 de octubre  
2021**

## **Tabla de contenido**

|                                                                                                                        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>OBJETIVO:.....</b>                                                                                                  | <b>3</b> |
| <b>CENTRO DE TRIAJES: .....</b>                                                                                        | <b>4</b> |
| <b>BRIGADAS MEDICAS:.....</b>                                                                                          | <b>4</b> |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE FIRMA DE<br/>CONVENIOS DE ESTIMULO CON PERSONAL MEDICO<br/>Y CANTIDAD REQUERIDA.....</b> | <b>6</b> |
| <b>DESCRIPCIÓN DEL PROCESO: .....</b>                                                                                  | <b>7</b> |
| <b>DIFICULTADES ENCONTRADAS DURANTE EL<br/>PROCESO:.....</b>                                                           | <b>8</b> |

## **Objetivo:**

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.

## **Centro de Triage:**

El municipio de El Porvenir no cuenta con centros de triaje.

## **Brigadas Medicas:**

Las brigadas médicas comenzaron el lunes 10 de agosto en los barrios y colonias con más incidencia de casos positivos.

| <b>Municipio</b> | <b>Aldea</b> | <b>Colonia/<br/>Caserío</b> | <b>Fecha</b> |
|------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. Bambú                   | 20/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. Monte<br>Pobre          | 24/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. Agua<br>Buena           | 25/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Col. Juan<br>Orlando        | 26/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Cuero y<br>Salado           | 27/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. Bambú                   | 28/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. El<br>Centro            | 31/05/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. El<br>Centro            | 01/06/2021   |
| El Porvenir      | La Unión     | Bo. La<br>Pedrera           | 02/06/2021   |



|             |    |          |                 |                       |
|-------------|----|----------|-----------------|-----------------------|
| de COVID-19 |    |          | Signos Vitales) |                       |
| 15          | 30 | La Unión | 30              | 20/05/2021-18/06/2021 |

**Descripción del proceso de firma de convenios de estímulo con personal médico y cantidad requerida.**

\*Contrato elaborado por la municipalidad de El Porvenir al personal de las brigadas.

**Recurso Humano**

| No. | Recursos Humanos  | Cantidad | Salario Mensual | Costo Estimado Mensual | Observaciones                                                                                 |
|-----|-------------------|----------|-----------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Médicos Generales | 1        | L.29,337.63     | L.29,337.63            | Médicos en turno de la mañana y en turno de la tarde de lunes a domingo. x médicos de guardia |

|                         |                              |   |                 |                               |                                                                                           |
|-------------------------|------------------------------|---|-----------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                       | Auxiliar<br>de<br>Enfermería | 1 | L.<br>12,600.00 | L.<br>12,600.00               | Auxiliares<br>Enfermera<br>en Turno<br>A, x<br>enfermeras<br>en turno B y<br>x<br>Turno C |
| <b>Tota</b><br><b>I</b> | <b>2</b>                     |   |                 | <b>L.41,937.6</b><br><b>3</b> |                                                                                           |

### Descripción del Proceso:

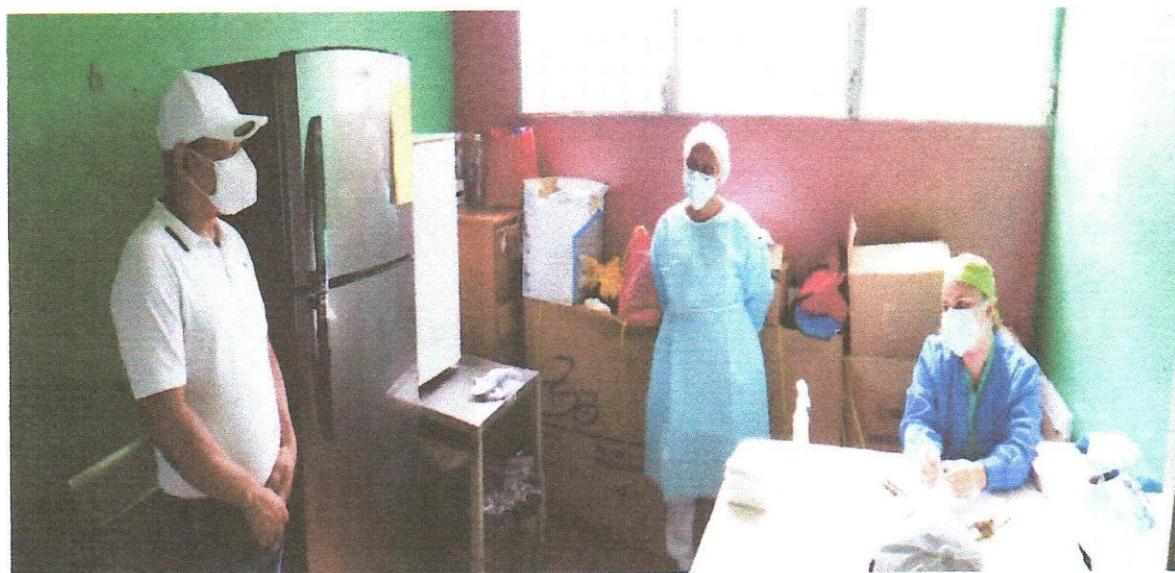
\*Se formaron las brigadas médicas con el objetivo de búsqueda de pacientes con sintomatología de Covid-19 para tratarlas en su fase viral y así evitar que lleguen a la fase pulmonar (descongestionar los hospitales).

\*Las actividades que realizan son la búsqueda activa de pacientes con sintomatología covid-19, realización de pruebas rápidas, llenado de fichas para realizar hisopados nasal, consolidar la información de las actividades realizadas a diario, se realiza actividades de vacunación y

### **Dificultades encontradas durante el proceso:**

\*Se ha informado que la población esta renuente a la visita de las brigadas en muchas de las colonias.









## COMISIONADO MUNICIPAL DE EL MUNICIPIO DE EL PORVENIR, ATLANTIDA



### CONSTANCIA DE VEEDURIA

El Comisionado Municipal de Transparencia del Municipio de El Porvenir, Atlántida. Por medio de la presente hace constar que; se realizaron diversas veedurías sociales en el campo y verificación de Documentos previos. Que se hicieron con los Fondos Destinados para cubrir salario de personal medico (Brigada) Constatamos que las Brigadas Medicas Estuvieran haciendo el Trabajo que les correspondía en el Centro de Salud (Unión) y que estuvieran con insumos de Bioseguridad.

Y para los fines que el Interesado estime Conveniente, se extiende la presente, en el municipio de el porvenir, Atlántida a los 14 días del mes de junio del año 2021.



Rodrigo Mendoza  
Comisionado Municipal de Transparencia



EL PORVENIR, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2021  
USUARIO: B.PADILLA



**SAMI**

Emisión: 21/10/2021  
Hora: 10:34 a.m.

## Detalle de Transacción por Periodo de Expedientes de Ingresos

RECIBÍ DE: TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
Rtn: 08019995010445

Moneda: Lempiras (L) Tipo de Expediente : INGRESO BANCARIO

| No. Expediente  | Descripción Expediente                                                      | Fecha     |           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 241             | Ingreso de Transferencia del Gobierno central, Operación Fuerza Honduras II | 28/2/2021 |           |
| Código Rubro:   | Rubro:                                                                      |           | Monto     |
| 22.1.1.02.01.02 | Transferencias de capital del gobierno central (OPERACIÓN FUERZA HONDURAS)  |           | 48,009.00 |
| Total:          |                                                                             |           | 48,009.00 |

### Filtros Aplicados al Reporte

Fecha Inicial: 28/02/2021

Fecha Final: 28/02/2021

Ejercicio: 2021

Tipo Expediente: INGRESO BANCARIO

0s+js/j9Jmd+9EAbdFPea1Zvt3veHJ2D0Z2ccjv8t0rRSzswXBG8jfF0VGvibbEBhu3ZSmEOktJMWz5hlgQ4i5Gp+EGWdsrjF5ihSiZg+Ozn2MKUZ7LvMzSjPXZouKb/





**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. Insumos                                            | 5 sanitizante p/ manos (SPRAY) Galones | Mayo                       |                             |                           | Lps. 1,475.00                   |
|                                                       | 4 sanitizante p/manos (SPRAY) BOTES    | Mayo                       |                             |                           | Lps. 328.00                     |
| 2. Indumentaria de Bioseguridad y Protección Personal | 1 redecilla Blanca pk 100 Unds         | Mayo                       |                             |                           | Lps. 175.00                     |
|                                                       | 40 batas Desechables                   | Mayo                       |                             |                           | Lps. 2,782.00                   |
|                                                       | 3 cajas de guantes Latex               | Mayo                       |                             |                           | Lps. 991.30                     |
|                                                       | 2 cajas de Mascarilla Quirúrgica       | Mayo                       |                             |                           | Lps. 160.00                     |
| 3. Contratación Recursos Humano                       | 1 medico<br>1 enfermera                | Junio                      |                             |                           | Lps. 41,937.63                  |
| TOTALES                                               |                                        |                            |                             |                           | Lps. 47,848.93                  |

Firma y Sello  
Alcalde Municipal



Firma y Sello  
Responsable del Proceso







**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. Insumos                                            | 5 sanitizante p/ manos (SPRAY) Galones | Mayo                       |                             |                           | Lps. 1,475.00                   |
|                                                       | 4 sanitizante p/manos (SPRAY) BOTES    | Mayo                       |                             |                           | Lps. 328.00                     |
| 2. Indumentaria de Bioseguridad y Protección Personal | 1 redecilla Blanca pk 100 Unds         | Mayo                       |                             |                           | Lps. 175.00                     |
|                                                       | 40 batas Desechables                   | Mayo                       |                             |                           | Lps. 2,782.00                   |
|                                                       | 3 cajas de guantes Latex               | Mayo                       |                             |                           | Lps. 991.30                     |
|                                                       | 2 cajas de Mascarilla Quirúrgica       | Mayo                       |                             |                           | Lps. 160.00                     |
| 3. Contratación Recursos Humano                       | 1 medico<br>1 enfermera                | Junio                      |                             |                           | Lps. 41, 937.63                 |
| TOTALES                                               |                                        |                            |                             |                           | Lps. 47, 848.93                 |

Firma y Sello  
Alcalde Municipal

Firma y Sello  
Responsable del



Honduras, C.A.

EL PORVENIR, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2021**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 19/05/2021

Hora : 11:04 a.m.

USUARIO: B.PADILLA

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6000

L.: 6,059.99

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5970

Fecha de Emisión: 19/5/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Pague a: QUIMICAS MAYGEN S DE R L

Id/RTN: 01019004475352

La Cantidad en Letras: SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19)

| CODIGO                            | PROYECTO / OBJETO GASTO                                                | MONTO    |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|
| 11 02 000 002 000 55110 11-012-01 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 6,059.99 |

| RETENCIONES           |             | MONTO |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO                | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: |             | 0.00  |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS |                                            | MONTO    |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|----------|
| CODIGO                                | DESCRIPCION                                | MONTO    |
| 11-012-01                             | Transferencias y Donaciones para Inversión | 6,059.99 |
| Monto Total:                          |                                            | 6,059.99 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO |  | MONTO    |
|-----------------------------|--|----------|
| SUBTOTAL                    |  | 6,059.99 |
| - RETENCIONES               |  | 0.00     |
| TOTAL                       |  | 6,059.99 |

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:



01019004475952

QUIMICAS MAYGEN S. DE R. L.

CASA MAYGEN: Col. Xochimilco, 100mts al Norte Sat.ada Principal PAN

CAI:

TELEF: 2442-1741/1142/1315/1010

E-MAIL: quimicamaygen@gmail.com

137DEB-30288A-2146BF-96BECE-AESLES-41

FACTURA

NO: 000-002-01-00077601

TIPO: CONTADO

VENDEDOR: TELEMARQUE FECHA: 19-05-2021

CLIENTE: 1851 MUNICIPALIDAD DEL PORVENIR

FECHA VEN: 19/05/2021

DIRECCION: FRENTE AL CAMPO DE FUTBOL LA CEIBA P. EL CENTRO

RTN: 01029995003827

No Compra Exenta:

No Const. Reg. Exoa:

No Reg. SAC:

| CANTIDAD | CODIGO     | DESCRIPCION                               | PRECIO   | DESC/REBAJ | IMP | TOTAL    |
|----------|------------|-------------------------------------------|----------|------------|-----|----------|
| 40       | COLMAC-004 | BATAS DESHECHABLES COLMAC                 | 59.55    | 0          | 0   | 2,382.00 |
| 3        | 33         | GUANTES LATEX M                           | 330.4903 | 0          | 15  | 991.20   |
| 1        | 2582016    | REDECILLA BLANCA PK 100 UNDS              | 174.59   | 0          | 0   | 174.59   |
| 2        | 645        | MASCARILLA RECTANGULAR QUIRURGICA CHN.    | 80       | 0          | 0   | 160.00   |
| 5        | 160320     | SANITIZANTE P/ MANOS LIQUID (SPRAY) GLN   | 295      | 0          | 0   | 1,475.00 |
| 4        | 31320      | SANITISANTE P/ MANOS LIQUID (SPRAY) 450ML | 92       | 0          | 0   | 328.00   |

SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON 99/100

DESCUENTO/REBAJA: L.0.00

IMPORTE EXONERADO: L.0.00

IMPORTE EXENTO: L.4919.99

IMPORTE 15%: L.991.30

IMPORTE 18%: L.0.00

ISV 15%: L.148.70

ISV 18%: L.0.00

TOTAL: L.6059.99

Original: Cliente Copia: Emisor

Fecha Limite de Emision:

Limite Rango Inicial Limite Rango Final

25/01/2022

000-002-01-00077601 000-002-01-000776000

## RECIBO DE CAJA

EN PAGO DE LO SIGUIENTE:

Químicas  
Maygen

Nuestro Compromiso es su Satisfacción

Col. Xochimilco, Golosón, 1 Cuadra, fte. a Entrada  
Principal de La Fuerza Aérea 200 mts. al fondo,  
a mano izquierda, La Ceiba, Atlántida  
Tel/Fax.: 2442-1741, Tels.: 2442-1010, 2442-1142

S. DE. R.L.

| FECHA    | FACTURA No. | VALOR    |
|----------|-------------|----------|
| 19/05/21 | 77601       | 6,059.99 |

FECHA:

CODIGO: 1851

OFICINA:

RECIBI DE:

LA CANTIDAD DE:

POR CONCEPTO DE:

## FORMAS DE PAGO RECIBIDO

CHEQUES ☐EFECTIVO ☒TRANSFERENCIA ☐DEPOSITO ☐TARJETA ☐

TOTAL LPS.

6,059.99

BANCO

CHEQUE

Nº 009839

RECIBO POR





## Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: 1/7/2021 a: 30/9/2021

Moneda: Lempiras (L)

| Fecha                                                                  | Descripción                                                                                                               | Ampliación | Disminución | Transferencias Positivas | Transferencias Negativas | Precompromiso | Compromiso | Devengado           | Pagado     | Extra Presupuestario |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------------|--------------------------|---------------|------------|---------------------|------------|----------------------|
| Estructura Programática: 11 02 000 002 00055110 11-012-01 20 6         |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            | Asignado:           |            | 0.00                 |
| Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            | Ampliación:         |            | 48,009.00            |
|                                                                        |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            | Disminuciones:      |            | 0.00                 |
|                                                                        |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            | Transferencias: +/- |            | 0.00                 |
|                                                                        |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            | Vigente:            |            | 48,009.00            |
| Tipo Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE                             |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| Expediente: 5970                                                       |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| 19/05/2021                                                             | PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19) | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | -6,059.99     | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 19/05/2021                                                             | PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19) | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -6,059.99  | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 19/05/2021                                                             | PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19) | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | -6,059.99           | 0.00       | 0.00                 |
| 19/05/2021                                                             | PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19) | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 6,059.99      | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 19/05/2021                                                             | PAGO DE FACTURA POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PARA PERSONAL DE SALUD QUE ESTARA DE APOYO EN LA BRIGADA (COVID-19) | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00                | -6,059.99  | 0.00                 |
| Total Expediente:                                                      |                                                                                                                           | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -6,059.99  | -6,059.99           | -6,059.99  | 0.00                 |
| Expediente: 6129                                                       |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (MEDICO GENERAL)                       | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | -29,337.63    | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (MEDICO GENERAL)                       | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -29,337.63 | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (MEDICO GENERAL)                       | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | -29,337.63          | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (MEDICO GENERAL)                       | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 29,337.63     | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (MEDICO GENERAL)               | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00                | -29,337.63 | 0.00                 |
| Total Expediente:                                                      |                                                                                                                           | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -29,337.63 | -29,337.63          | -29,337.63 | 0.00                 |
| Expediente: 6130                                                       |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (ENFERMERA)                            | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | -12,600.00    | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (ENFERMERA)                            | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -12,600.00 | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (ENFERMERA)                            | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | -12,600.00          | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (ENFERMERA)                            | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 12,600.00     | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |
| 07/06/2021                                                             | PAGO DE PAGO DE HONORARIOS POR SERVICIO PROFESIONALES EN LA BRIGADA MEDICA EN EL MUNICIPIO (ENFERMERA)                    | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00                | -12,600.00 | 0.00                 |
| Total Expediente:                                                      |                                                                                                                           | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -12,600.00 | -12,600.00          | -12,600.00 | 0.00                 |
| Total Tipo Expediente:                                                 |                                                                                                                           | 0.00       | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -47,997.62 | -47,997.62          | -47,997.62 | 0.00                 |
| Tipo Expediente: MODIFICACIONES PRESUPUESTARIAS                        |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| Expediente: 69                                                         |                                                                                                                           |            |             |                          |                          |               |            |                     |            |                      |
| 19/05/2021                                                             | Ampliación al presupuesto de ingresos y egresos año 2021 (Operación Fuerza Honduras II)                                   | 48,009.00  | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00                | 0.00       | 0.00                 |



## Detalle de Ejecución por Estructura Programática del Gasto

Fecha del: 1/7/2021 a: 30/9/2021

Moneda: Lempiras (L)

| Fecha                  | Descripción | Ampliación | Disminución | Transferencias Positivas | Transferencias Negativas | Precompromiso | Compromiso | Devengado  | Pagado     | Extra Presupuestario |
|------------------------|-------------|------------|-------------|--------------------------|--------------------------|---------------|------------|------------|------------|----------------------|
| Total Expediente:      |             | 48,009.00  | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00       | 0.00       | 0.00                 |
| Total Tipo Expediente: |             | 48,009.00  | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | 0.00       | 0.00       | 0.00       | 0.00                 |
| Gran Total:            |             | 48,009.00  | 0.00        | 0.00                     | 0.00                     | 0.00          | -47,997.62 | -47,997.62 | -47,997.62 | 0.00                 |

Presupuesto Vigente: (L)48,009.00

Disponibilidad: (L)11.38

## Filtros Aplicados al Reporte Actual

EJERCICIO: 2021 - ACTIVO  
 PROGRAMA: 11 - PROGRAMA VIDA MEJOR  
 SUBPROGRAMA: 02 - SERVICIOS DE SALUD  
 PROYECTO: 000 - SIN PROYECTO  
 ACTIVIDAD: 002 - TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL (OPERACIÓN FUERZA HONDURAS II)  
 OBRA: 000 - SIN OBRA  
 OBJETO GASTO: 55110 - TRANSFERENCIAS DE CAPITAL A INSTITUCIONES DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL

FUENTE FINANCIAMIENTO: 11-012-01 - TRANSFERENCIAS Y DONACIONES PARA INVERSIÓN  
 TIPO PRESUPUESTO: 20 - INVERSIÓN  
 BIPM: 0 - SIN PROYECTO  
 FINALIDAD: 6 - SERVICIOS DE SALUD  
 FUNCION: 10 - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD  
 FECHA INICIO: 1/1/2021  
 FECHA FINAL: 21/10/2021

0s+js/j9Jmd+9EAbdFPea1Zvt3veHJ2D0Z2ccjv8t0rRSzwwXBG8jff0VGVibbEBhu3ZSmEOktJMWz5hlgQ4l3H06vd7P/59+io1Cwd7S+O/Fid/LdCpRi56msIBrgMh5nbn6D40CHM=







### TRANSPARENCIA PARTICIPACION DINAMISMO

MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA, HONDURAS C. A  
PAGO DE SUBSIDIO PARA SECTOR SALUD, DEL PERSONAL MEDICO PARA COMBATIR EL COVID19.  
CORRESPONDIENTE DE UN MES DE TRABAJO DEL 20/05/2021 AL 20/06/2021

| NOMBRE Y APELLIDO      | N° CEDULA       | CARGO    | SUELDO    | CELULAR   | FIRMA        |
|------------------------|-----------------|----------|-----------|-----------|--------------|
| Andrés Fabián Martínez | 0106-1991-00588 | MEDICO   | 29,337.63 | 9768-7861 | [Signature]  |
| Astrid Irania Calix    | 0102-1445-00268 | AUXILIAR | 12,600.00 | 97960323  | Astrid Calix |



Mario Jose Melendez Matute  
ALCALDE MUNICIPAL





## TRANSPARENCIA PARTICIPACION DINAMISMO

MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA HONDURAS C.A.  
TEL.2429-20-24

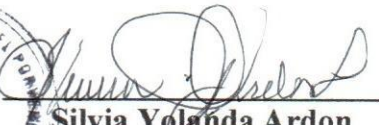
### Nota aclaratoria

Se hace constar que todas las facturas y documentación del informe de liquidación de Fuerza Honduras, son copias fieles a la original, ( Folio 1 al 19).



  
**Mario José Meléndez**  
Alcalde Municipal



  
**Silvia Yolanda Ardon**  
Secretaria Municipal



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

# **SUBSANACION FUERZA HONDURAS 1**

### ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que recibimos a conformidad de: **LA MUNICIPALIDAD DE EL PORVENIR ATLANTIDA.**

El siguiente equipo de protección personal:

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                 |
|----------|---------------------------------------------|
| 40       | Batas desechables                           |
| 3        | Cajas de guantes látex                      |
| 1        | Redecilla Blanca Pk 100 Unds                |
| 2        | Cajas de mascarillas rectangular quirúrgica |
| 5        | Sanitizante para manos galón                |
| 4        | Sanitizante para manos litro                |

Para las actividades que se desarrollaran en la operación **FUERZA HONDURAS.**

Dado en el municipio de El Porvenir, Departamento de Atlántida a los 20 días del mes de mayo del año 2021.



  
Responsable



## CONSTANCIA

Nosotros, Rodrigo Edilio Mendoza Pacheco, en representacion de Comisionado de transparencia Municipal, Mario Sandoval como presidente de la Comisionado Municipal de Transparencia del Municipio de El Porvenir, La pastora Maria Luisa Escobar, en representacion de la Iglesia restaurando familia, Tania Mejia, en representacion de la Red de Derechos Humanos. Todos actuando en representacion de la sociedad civil y veedores en el segundo desembolso de Fuerza Honduras I, realizada en el municipio de el porvenir, Atlantida. Por medio de la presente hace constar que; se contrato 1 medico y un Auxiliar de Enfermeria y compra de insumos para proteccion de uso personal . Que se hicieron con los fondos especificos

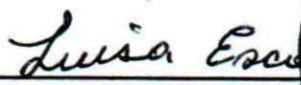
Y para los Fines que el Interesado Estime Conveniente, se extiende la Presente en el Municipio de el Porvenir, Atlantida a los 20 dias del mes de Junio del año 2021

  
RODRIGO MENDOZA  
Comisionado Municipal

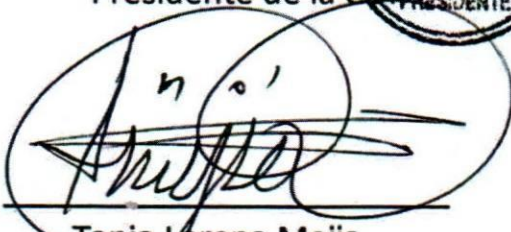


  
Mario Saldova  
Presidente de la Comisionado Municipal de Transparencia



  
Sra. Luisa Escobar  
Pastora de Iglesia



  
Tania Lorena Mejia  
Red de Derechos Humanos



EL PORVENIR, ATLANTIDA  
EJERCICIO: 2021  
USUARIO: B.PADILLA

**RECIBO: TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

Emisión: 05/11/2021

Hora: 02:03 p. m.

Página: 1 de 1

Honduras C.A.

Moneda: Lempiras (L)

**Tipo de Expediente :** INGRESO BANCARIO

| No.Expediente   | Descripción Expediente                                                        | Fecha     |                  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|
| 241             | Ingreso de Transferencia del Gobierno central, Operación Fuerza Honduras II   | 28/2/2021 |                  |
| Codigo Rubro:   | Rubro:                                                                        |           | Monto            |
| 22.1.1.02.01.02 | Transferencias de capital del gobierno central (OPERACIÓN FUERZA HONDURAS II) |           | 48,009.00        |
| <b>Total:</b>   |                                                                               |           | <b>48,009.00</b> |

Filtros Aplicados al Reporte

Fecha Inicial: 28/02/2021

Fecha Final: 28/02/2021

Ejercicio: 2021

Tipo Expediente: INGRESO BANCARIO

0s+js/9Jmd+9EAbdFPea1Zvt3veHJ2D0Z2ccjv8t0RBSz2vB0C8F0V6VibbEBhu3ZSmEOktJMWz5hlgQ4I5Gp+EGWdsrjF5ihSIzq+Ozn2MKUZ7LVmZSjPXZouKb/



## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL PORVENIR, DEPARTAMENTO DE ATLANTIDA**, Cumplió con la publicación del Informe de liquidación sobre los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras I” en su **SEGUNDO DESEMBOLSO**, dicho informe se encuentra en el Portal Único de Transparencia, del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los once (11) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).

  
**IVONNE LIZETH ARDON ANDINO**  
**COMISIONADA COORDINADORA DE AREA**





GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD  
MUNICIPIO DE EL PORVENIR ATLANTIDA  
Umiselporvenir@hotmail.com

18 de Mayo del año 2021

**Yaeny Dolmo**

Encargada de compras COVID-19

Su oficina

Reciba un cordial saludo y muchas bendiciones en sus labores diarias.

Por medio de la presente se le hace la solicitud de los insumos necesarios para el equipamiento del recurso de Covid-19 del municipio de El Porvenir, conformado por un medico y una enfermera; describiendo a continuación los insumos.

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                 |
|----------|---------------------------------------------|
| 40       | Batas desechables                           |
| 3        | Cajas de guantes látex                      |
| 1        | Redecilla Blanca 100 Unidades               |
| 2        | Cajas de mascarillas rectangular quirúrgica |
| 5        | Sanitizante para manos en galones           |
| 4        | Sanitizante para manos en litro             |



Responsable  
**Dra. Edelma Mejía Osorio**  
Encargada de UMIS El Porvenir

## **Dificultades encontradas durante el proceso:**

\*Se ha informado que la población esta renuente a la visita de las brigadas en muchas de las colonias.

Sin mas otro. Firmo y Sello

  
  
Mario José Meléndez Matute  
Alcalde Municipal