



MEMORANDO GA-No. 620-2021

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: 15 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. SAN ANTONIO DE CORTÉS. CORTES	L. 506,179.00 (QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)
2. FLORIDA, COPAN	L. 494,367.00 (CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS)
3. SAN FERNANDO, OCOTEPEQUE	L. 98,892.00 (NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS)
4. SAN NICOLAS, SANTA BÁRBARA	L. 131,631.00 (CIENTO TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN LEMPIRAS EXACTOS)
5. LIURE, EL PARAISO	L. 336,229.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE LEMPIRAS EXACTOS)
6. ALAUCA, EL PARAISO	L. 562,179.00 (QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)
7. SANTA ELENA, LA PAZ	L. 66,507.00 (SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SIETE LEMPIRAS EXACTOS)
8. MANTO, OLANCHO	L. 226,908.00 (DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS OCHO LEMPIRAS EXACTOS)



MEMORANDO GA-No. 620-2021

9. SAN ESTEBAN, OLANCHO	L. 275,970.00 (DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA LEMPIRAS EXACTOS)
10. SAN FRANCISCO DE BECERRA, OLANCHO	L. 255,097.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS)
11. COLOLACA, LAMPIRA	L. 44,946.00 (CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS)
12. SAN ANDRES, LEMPIRA	L. 74,071.00 (SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y UN LEMPIRAS EXACTOS)

Atentamente,

CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN NICOLAS, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA**, 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





SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

LIQUIDACION FUERZA HONDURAS

Oficio Ucsel 066-2021

PCM 117-2020

FECHA	COD. SEFIN	DEPARTAMENTO	MUNICIPALIDAD	REQUERIMIENTOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
9	2622	SANTA BARBARA	SAN NICOLAS F-01 L.131,631.00 FEBRERO 2021.	MONTO DE ACUERDO A F-01	X	
				FOLIO	X	
				SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)		
				LINEAMIENTOS		
				PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACION	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	
OTRAS OBSERVACIONES						
DOCUMENTACION LEGIBLE	X					
GASTOS EN EL MARCO DEL COMBATE Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 INCLUYENDO EQUIPO, INSUMOS, INDUMENTARIA A EXCEPCION DE MEDICAMENTOS	X					
OBSERVACIONES:						

*****Subsanado*****

Revisado por:
Deysi Mejia Andino



Lic. Ivonne Quintanilla
Coordinadora de Equipo

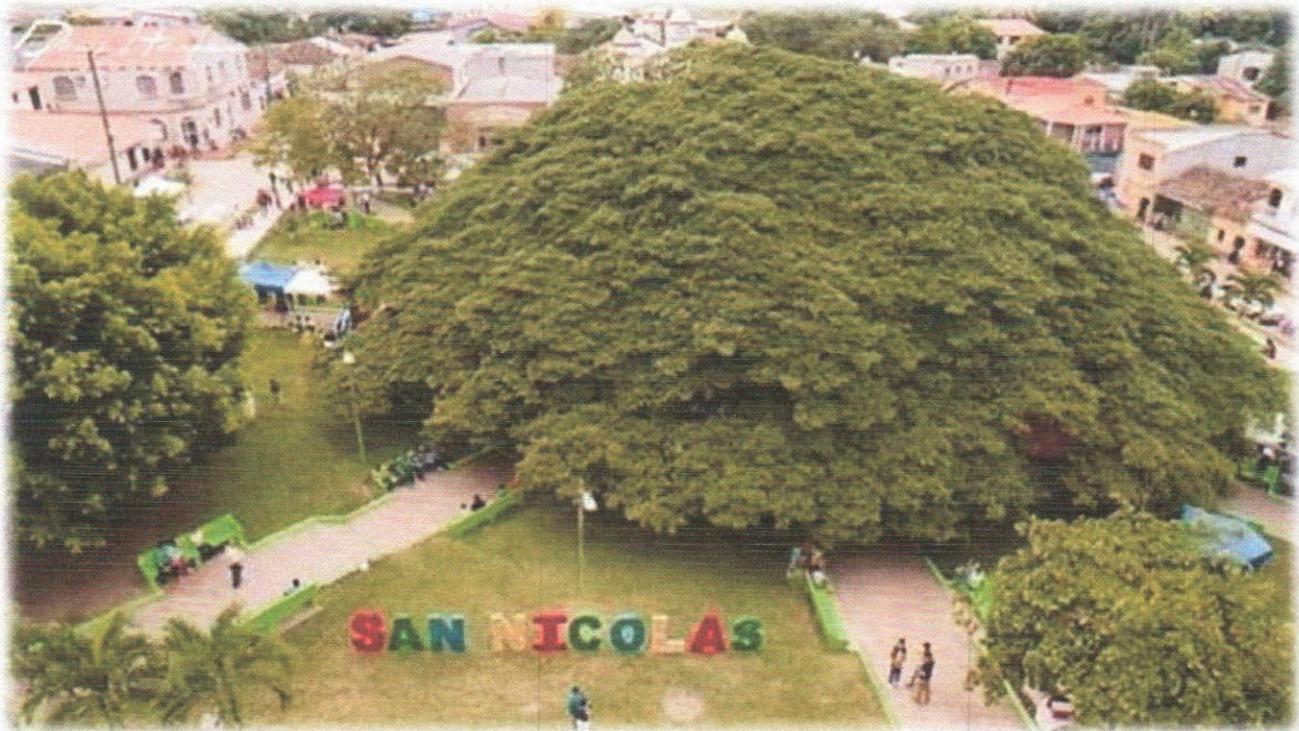


Subsanacion Aprobada
Mirian Duron





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A
Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349



INFORME DE LIQUIDACION: PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID -19

SEGUNDO DESEMBOLSO

VALOR: 131,631.00

ALCALDESA MUNICIPAL: CARMEN ALICIA PAZ RODRIGUEZ



REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL

SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A.

Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, SEGUNDO DESEMBOLSO
PLAN DE COMPRAS

NO	COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA / CONTRATACION	MES DE LA COMPRA	TIPO DE COMPRA	MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DE LA COMPRA COTRATACION
1	Compra de Equipo Medico e insumos	Compra de un esginomanometro, mascarillas, alcohol etilico venoclise y guantes.	octubre 2021	Compra de contado	Cotizacion	3,755.74
TOTALES						3,755.74


Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcaldesa Municipal




Idbela Yolany Vallecillo
Tesorera Municipal



Folio N° 01



Folio N° 02

MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DEL COTRATACION
ato individual de trabajo	58,675.26
ato individual de trabajo	44,000.00
ato individual de trabajo	25,200.00
	127,875.26


Idbela Yolany Vallecillo
Tesorera Municipal





REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL

SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A.

Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349



Folio N° 01

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, SEGUNDO DESEMBOLSO
PLAN DE COMPRAS

NO	COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA / CONTRATACION	MES DE LA COMPRA	TIPO DE COMPRA	MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DE LA COMPRA COTRATACION
1	Compra de Equipo Medico e insumos	Compra de un esginomanometro, mascarillas, alcohol etilico venoclise y guantes.	octubre 2021	Compra de contado	Cotizacion	3,755.74
TOTALES						3,755.74


Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcaldesa Municipal




Idbela Yolany Vallejo
Tesorera Municipal





folio N° 04



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL

SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A
Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, SEGUNDO DESEMBOLSO
PLAN DE CONTRATACIONES

NO	Nombre	DESCRIPCION DE LA CONTRATACION	MES DE LA CONTRATACION	DURACION CONTRATO	MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DEL COTRATACION
1	Bertilio Otoniel Mancia Gonzales	Medico general	Enero 2021	2 Meses	Contrato individual de trabajo	58,675.26
2	Yarisy Soad Gonzales Sagastume	Microbiologa	Enero 2021	2 Meses	Contrato individual de trabajo	44,000.00
3	Maria Magdalena Vallecillo	Auxiliar de Enfermeria	Enero 2021	2 Meses	Contrato individual de trabajo	25,200.00
TOTALES						127,875.26


Carmen Alicia Paz Rodríguez
 Alcaldesa Municipal




Idbela Yolany Vallecillo
 Tesorera Municipal





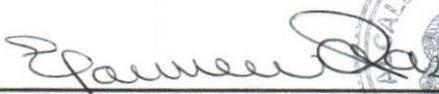
REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A

Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

RECIBO POR L. 131,631.00

RECIBI DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA REPUBLICA CON RTN: 0801-9995-295576 LA CANTIDAD DE CIENTO TREINTA Y UN MIL SEICIENTOS TREINTA Y UNO LEMPIRAS EXACTOS, VALOR QUE CORRESPONDE AL SEGUNDO DESEMBOLSO DEL PROGRAMA FUERZA HONDURAS COVID -19

SAN NICOLAS, SANTA BARBARA 16 DE FEBRERO DEL AÑO 2021.


Carmen Alicia Paz Rodriguez
Alcaldesa Municipal

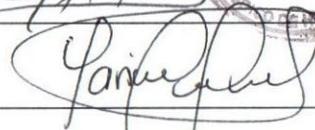
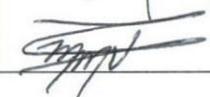

Idbela Yolany Vallecillo Guzmán
Tesorera Municipal


Folio N°-03
SECRETARIO MUNICIPAL
SAN NICOLÁS
SANTA BARBARA



Folio N° 04

REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A
Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

REMUNERACION A PERSONA LQUE LABORA EN EL TRIAJE							
Nombre de la persona	Entidad contratante	Cargo	del contrato	Lugar de Trabajo	Salario Mensual	Monto Total Pagado	Firma
Bertilio Otoniel Mancia Gonzales	Alcaldia Municipal	Medico General	2 Meses	Sala Triage	L. 29,337.63	L. 58,675.26	
Yarisy Soad Gonzales Sagastume	Alcaldia Municipal	Microbiologa	2 Meses	Sala Triage	L. 22,000.00	L. 44,000.00	
Maria Magdalena Vallecillo Castellano	Alcaldia Municipal	Auxiliar de Enfermeria	2 Meses	Sala Triage	L. 12,600.00	L. 25,200.00	

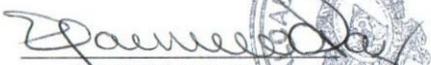



Idbela Yolany Vallecillo Guzman
Teosrera Municipal




Eddy Yolany Sarmiento Rodriguez
Encargada de presupuesto Municipal




Carmen Alicia Paz Rodriguez
Alcaldesa Municipal





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A

Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

CONSTANCIA

Nosotros: **Nuvia Osiris Reyes Ulloa** con identidad No **1601-1983-00927** CCT Comisión Ciudadana de Transparencia, **Florentino Gómez Vásquez** con identidad No **1003-1974-00374** cura párroco de la Iglesia católica, **Luciano Aguilar Enamorado** con identidad No **1622-1977-00041** en representación del CODEM y **Sandra Elizabeth Mendoza Perdomo** con identidad **1622-1977-00277** Auditora Municipal, todos actuando como veedores sociales en los proceso de compras, contratación de Talento humano para el buen funcionamiento de la sala triaje de este municipio.

Y para los fines legales que al interesado estime conveniente se extiende en el municipio de San Nicolás, departamento de Santa Bárbara, a los Cuatro días del mes de octubre del dos mil veintiuno.


Nuvia Osiris Ulloa Reyes
CCT


Florentino Gómez Vásquez
Cura Párroco


Luciano Aguilar Enamorado
CODEM


Sandra Elizabeth Mendoza Perdomo
Auditora Municipal





INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
COVID-19

Segundo Desembolso

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS,
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA



Folio N.º 07

INFORME EJECUTIVO

1. RESUMEN EJECUTIVO.

La Municipalidad de san Nicolás, Santa Bárbara recibió del gobierno central en el marco del **Programa Fuerza Honduras Covid 19**, la suma de L.131,631.00 correspondiente al segundo desembolso. Con dicho fondo se pagó al personal médico que labora en la sala triaje de san Nicolás y se compraron insumos.

Se Inicia centro de estabilización sala triaje en San Nicolás santa bárbara, en el mes de Septiembre del año 2020.

Donde desde la fecha ha estado en funcionamiento, donde se han invertido fondos de Fuerza Honduras y Fondos municipales.

Se recibe capacitación al personal de salud por parte del equipo de respuesta rápida de la región de salud número 16 de santa bárbara en donde se dan a conocer los lineamientos necesarios para la toma de muestra.

Se Realizan intervenciones con las medidas de ´primeros auxilios para los pacientes que acuden con sintomatología exacerbada al centro de Triage.

Se realizan Brigadas Médicas a las diferentes comunidades del municipio, para detectar los pacientes con Covid 19, dar seguimiento, entregar tratamiento y contener el proceso de infección mediante la cadena epidemiológica.

Hasta el día de hoy se realizado la entrega de 715 tratamientos Maíz, 3,275 atenciones Médicas y 2,090 pruebas Rápidas de antígeno y anticuerpo para la detección del Sar-Covid-19.



PERFIL OPERACIÓN FUERZA HONDURAS 1

Nombre del Proyecto:

Operación Fuerza Honduras Covid -19

Finalidad del Proyecto:

Brindar atención médica a la población de nuestro municipio durante la pandemia del covid- 19.

Ubicación:

Departamento de: **Santa Bárbara**

Municipio de: **San Nicolás**

Financiado por:

Gobierno de Honduras

Monto:

Lo recibido **L.131631.00**

Fecha de Inicio:

07 de Septiembre 2020

Beneficiarios:

La población del municipio san Nicolás.

EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

La ejecución del fondo recibido por parte del Gobierno central más la contraparte municipal. Es destinada para el pago del personal médico y compra de equipo médico labora en el triaje Municipal.



Fecha	No de Cheque	No de Orden de Pago	No de Orden de Compra	Beneficiario	Concepto	Valor
05-03-2021	7298	5312		Bertilio Otoniel Mancia	Pago de contrato al medico general que corresponde a 2 meses de trabajo en el triaje	58,675.26
05-03-2021	7299	5313		Yarisy Soad Gonzales	Pago de contrato a la microbióloga que corresponde a 2 meses de trabajo en el triaje	44,000.0
05-03-2021	7300	5314		María Magdalena Vallecillo	Pago de contrato a la auxiliar en enfermería que corresponde a 2 meses de trabajo en el triaje	25,200.00
04-10-2021	7978	5859	5616	Corporación medica hospitalaria Santa Bárbara	Pago por la compra de insumos para el tiraje	3,755.74

PLAN DE DESEMBOLSO FUERZA HONDURAS:

Se deberá presentar un cuadro de desembolsos, totalmente detallado, indicando fecha y monto para cada autorización de desembolso.

SEGUNDO DESEMBOLSO

DESEMBOLSO	MONTO DESEMBOLSO	FECHA
Segundo desembolso	L. 131,631.00	16-02-2021
TOTAL	L. 131,631.00	



PRESUPUESTO: ASIGNADO

Con el presupuesto de la Operación Fuerza Honduras estará distribuido de la siguiente forma: contratación de Recurso Humano compra de equipo médico, equipo de bioseguridad y otros más.

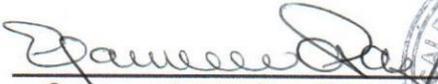
EJECUTADO

Ejecutado el 100% del valor recibido por parte del gobierno central en el programa Fuerza Honduras.

Total recibido: L.131,631.00.

Total Ejecutado: L. 131,631.00

En el municipio de San Nicolás departamento de Santa Bárbara a los 05 días del mes de Octubre del año 2021.


Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcaldesa Municipal

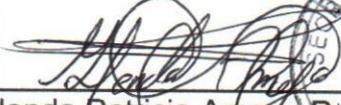



Sandra Elizabeth Mendosa Perdomo
Auditora Municipal

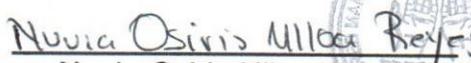



Idbela Yofany Vallecillo Guzmán
Tesorera Municipal




Glenda Patricia Amaya Reyes
Secretaria Municipal




Nuvia Osiris Ulloa Reyes
Comisión Ciudadana de Transparencia
(CCT)





SAN NICOLÁS, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 04/10/2021
Hora : 03:17 p.m.
USUARIO: ESARMIENTO

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 5859

L.: 3,755.74

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4468

Fecha de Emisión: 4/10/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S. A.

Id/RTN: 08019003248655

La Cantidad en Letras: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE INSUMOS PARA EL TRIAJE DE SAN NICOLAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 008 000 54200 11-011-07	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	3,755.74

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,755.74
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,755.74

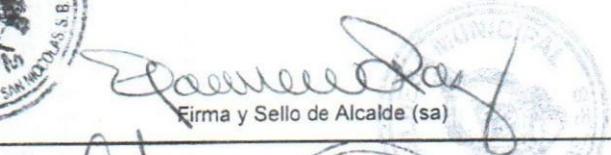
Firma y Sello de Presupuesto



Firma y Sello de Tesoreria



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por: _____

Identidad No.: _____

0s+js/j9JmceuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROk5SR9UQEmYZYDluX5nZxIuZd007QRmkACTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJW6qNjGIEZwoUHqXSnwR3Jd5MB
CW+VIEy+tJkB962yLwtENCL8hwHAp5Y64soOSqcTS7PIRdu8=



**CORPORACION MEDICA
 HOSPITALARIA
 SANTA BARBARA S.A.**
"FARMACIA SAN NICOLAS"
BO EL CENTRO
FRENTE DEL PARQUE CENTRAL
TELEFONO:(504) 2657-3016
RTN: 08018003248655
email:jotliva@yahoo.com
(E) Prod.Exentos (G) Prod. Gravados
CAI:
 96CC4C-0B7371-DF499E-5E851C-38F602-BC

RANGO:
 DESDE: 000-001-01-00077001
 HASTA: 000-001-01-00087000
 FECHA ULT EMISION:03/08/22
FACTURA Nro:
 000-001-01-00088639
 FECHA: 04/10/21 HORA 14:58:20
VENDIDO A:
MUNICIPIALIDAD SAN NICOLAS
 RTN: C/F

CANT.	PRODUCTO	PRECIO	TOTAL
300.00	GERINGAS 5CC X100 X 3.00		900.00
1.00	ESGINOMANOMETRO X 755.74		755.74
5.00	MASCARIA X 85.00		425.00
2.00	ALCOHOL ETILICO X 230.00		460.00
40.00	VENOCLISE JETPRO (E) X 15.00		600.00
2.00	GUANTES TALLA S CONFORT (E) X 375.00		750.00
	IMP. EXONERADO L.		0.00
	IMP. EXENTO L.		3,755.74
	IMP. GRAV 15% L.		0.00
	ISV 15% L.		0.00
	IMP. GRAV 18% L.		0.00
	ISV 18% L.		0.00
	DESC. Y REBAJAS L.		135.00

TOTAL A PAGAR:
LPS: 3755.74

ORD. COMPRA EXENTA:
 CONT. REG. EXONERADO:
 REGISTRO DE LA SAG:

SON: (TRES MIL SETECIENTOS
 CINCUENTA Y CINCO LEMPTRAS
 74/100 M.N.)





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

SUBSANACION FUERZA HONDURAS 1

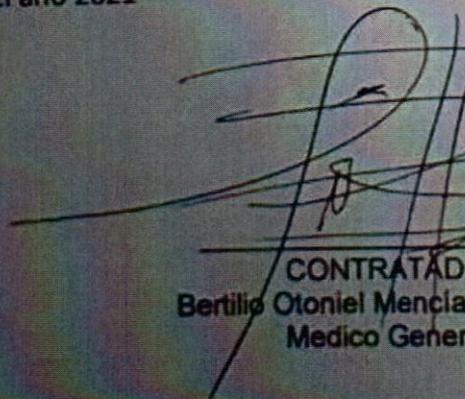
SECRETARIA DE SALUD
REGION SANITARIA DEPARTAMENTAL DE SANTA BARBARA
EMERGENCIA COVID-19
TRIAJE Y UNIDAD ESTABILIZADORA DE SAN NICOLAS SANTA BARBARA

CONSTANCIA

Yo Bertilio Otoniel Mancia Gonzales, Doctor en Medicina General, en mi condición de Director del Triaje de San Nicolás Santa Bárbara, por medio de la presente HAGO CONSTAR QUE recibí de parte de la Municipalidad lo siguiente:

- 3 Geringas de 5CC
- 1 Esfigmomanometro
- 5 Cajas de Mascarillas quirúrgicas
- 2 Botes de Alcohol
- 40 Vonoclise
- 2 Cajas de guantes talla S

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los 05 días del mes de octubre del año 2021




CONTRATADO
Bertilio Otoniel Mancia Gonzales
Medico General

SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS

Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcalde Municipal.

Por éste medio en mi condición de Medico General coordinador del triaje de este Municipio me dirijo hacia usted para solicitarle los pueda dotar de los siguiente insumos que se necesitan en este centro para poder brindarle atención a la población con Covid 19.

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
GERINGAS DE SCC	3	L. 300.00	L. 900.00
ESGINOMANOMETRO	1	755.74	755.74
MASCARILLA QUIRURGICA	5	85.00	425.00
ALCOHOL	2	230.00	460.00
VONOCLISE	40	15.00	460.00
GUANTES TALLA S	2	375.00	750.00


CONTRATADO
Berilio Otoniel Mencia Gonzales
Medico General



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A

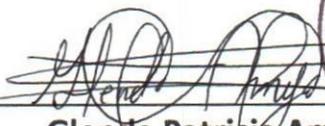
Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349

Constancia

La Suscrita Secretaria Municipal de este término por medio de la presente hace constar que la liquidación del informe del Segundo Desembolso Fuerza Honduras Covid -19, es conforme a la documentación original.

Y para los fines que convenga se firma la presente a los once días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.

Atentamente,



Glenda Patricia Amaya Reyes
Secretaria Municipal

