



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

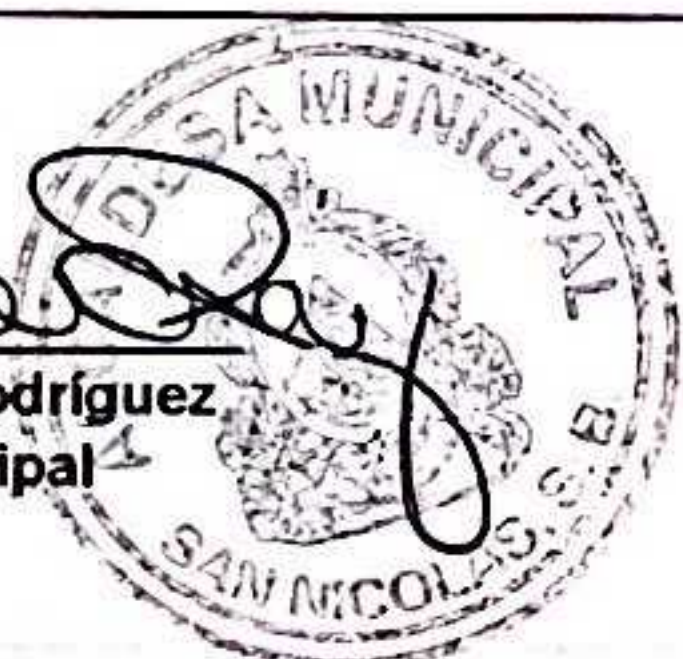
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A.

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 Vallejo
Tesorera Municipal



Folio N° 1



REPUBLICA DE HONDURAS

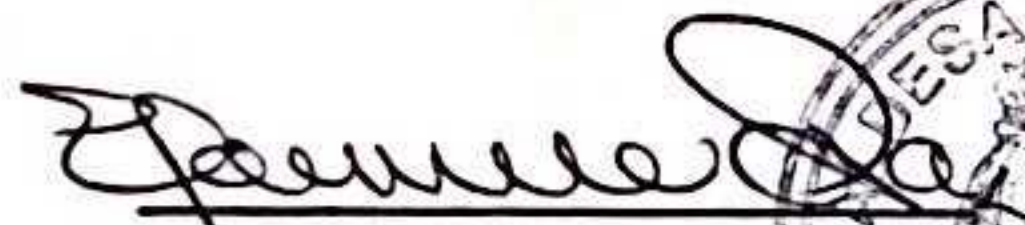
ALCALDIA MUNICIPAL

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



Folio N°



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL

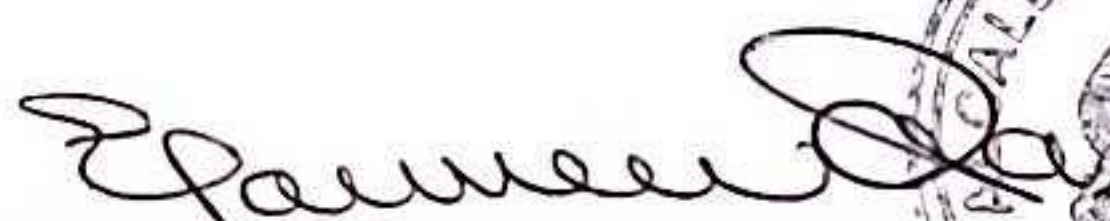
SAN NICOLAS, SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A

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
SEISCIENTOS TREINTA Y UNO LEMPIRAS EXACTOS, VALOR QUE
CORRESPONDE AL SEGUNDO DESEMBOLSO DEL PROGRAMA
FUERZA HONDURAS COVID -19

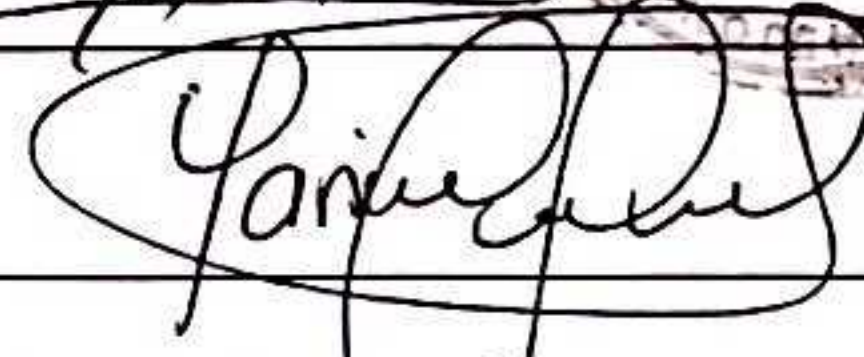
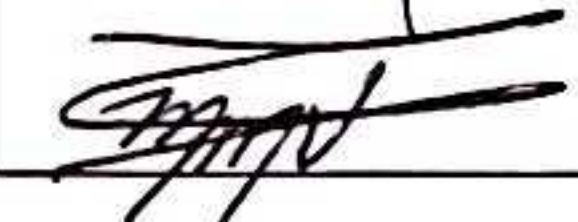
SAN NICOLAS, SANTA BARBARA 16 DE FEBRERO DEL AÑO 2021.


Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcaldesa Municipal


Idbela Yolany Vallecillo Guzmán
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

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 Triaje	L. 29,337.63	L. 58,675.26	
Yarisy Soad Gonzales Sagastume	Alcaldia Municipal	Microbiologa	2 Meses	Sala Triaje	L. 22,000.00	L. 44,000.00	
Maria Magdalena Vallecillo Castellano	Alcaldia Municipal	Auxiliar de Enfermeria	2 Meses	Sala Triaje	L. 12,600.00	L. 25,200.00	


Idbela Yolany Vallecillo Guzman
Tesorera 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

Nuvia Osiris Ulloa Reyes
CCT



Florentino Gómez Vásquez
Cura Párroco



Luciano Aguilar Enamorado
CODEM



Sandra Elizabeth Mendoza
Auditora Municipal





INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
COVID-19

Segundo Desembolso

MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS,
DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA



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.

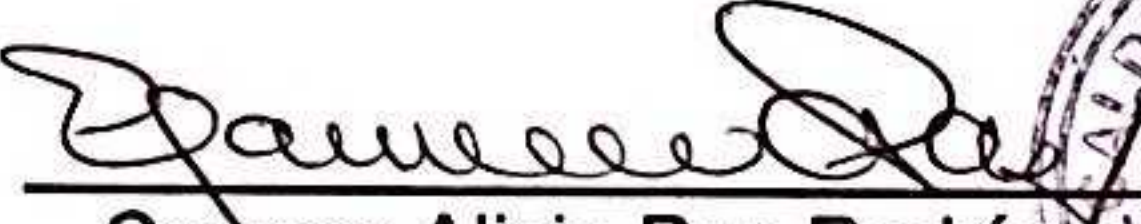
EJECUTADO

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

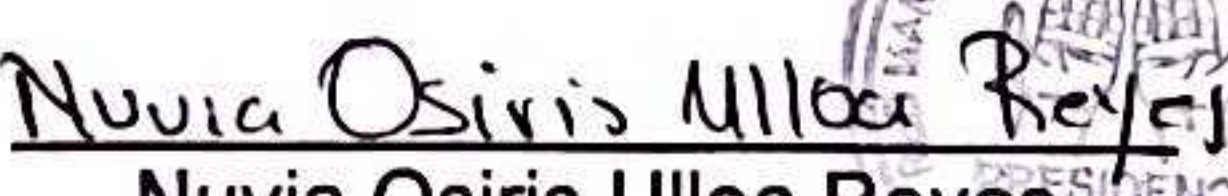
En el municipio de San Nicolás departamento de Santa Bárbara a los 05 días del mes de Octubre del año 2021.


Carmen Alicia Paz Rodríguez
Alcaldesa Municipal


Sandra Elizabeth Mendoza Perdomo
Auditora Municipal


Idbela Yolany Vallecillo Guzmán
Tesorera Municipal


Glenda Patricia Amaya Reyes
Secretaria Municipal


Nuvia Osiris Ulloa Reyes
Comisión Ciudadana de Transparencia
(CCT)





**MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS
SANTA BARBARA**

Esquina del Parque Central, Depto. de Santa Bárbara
Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2657-3073 - Tele-Fax: (504) 2657-3349

Cuenta No. 11-209-000478-7

CHEQUE No. 00007978

4 de octubre de 2021

SAN NICOLAS

Lugar y Fecha

CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S.A.

3,755.74

Páguese a la orden de

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

CUENTA UNICA DEL TESORO CUT



Firma(s)



112090004787

PAGO DE PAGO DE INSUMOS PARA EL TRIAJE DE SAN NICOLAS

7978

112090004787

CORPORACION MEDICA HOSPITALARIA SANTA BARBARA S.A.

08019003248655

4 de octubre de 2021

4468

3,755.74

ELABORADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE No.

RECIBI CONFORME

00007978

NOMBRE

FIRMA

No. DE IDENTIDAD

No. SOLVENCIA

0501-1983-070

Folio 12

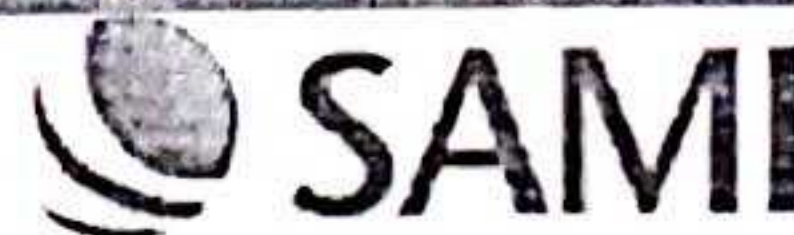


SAN NICOLÁS, SANTA
BARBARA

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)

[Signature]



Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9JmCuEQiQM+eIA0dG5p3u5CLcABueTu/CpXROK5SR9UQEmYZYDluX6nZx/iuZd0070RmkAcTR9oZJ2kY2Qk4tmUKJW6qNjGIEZwoUHqXSnrR3J...
CW+VIEy+UjKB962yLwIENCL8hwhAp5Y64soOSqcTS7PIRdu8=



folio 1

**CORPORACION MEDICA
HOSPITALARIA
SANTA BARBARA S.A.
"FARMACIA SAN NICOLAS"
BO EL CENTRO
FRENTE DEL PARQUE CENTRAL
TELEFONO:(504) 2657-3016
RTN: 08019003248655
email:jotlliva@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	3.00	900.00
1.00	ESGINOMANOMETRO	755.74	755.74
5.00	MASCARIA	85.00	425.00
2.00	ALCOHOL ETILICO	230.00	460.00
40.00	VENOCLISE JETPRO (E)	15.00	600.00
2.00	GUANTES TALLA S CONFORT (E)	375.00	750.00
	IMP. EXONERADO L.		0.00
	IMP. EXENTO L.		5,755.74
	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 LEMPIRAS
74/100 M.N.)**





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

