

Empresa Nacional de Energía Eléctrica

Departamento de Bienestar Social



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL

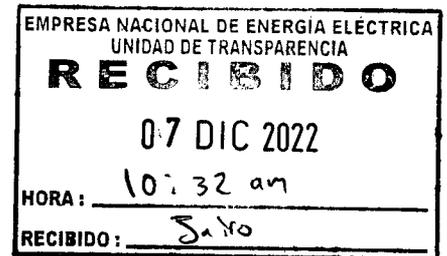
MEMORANDO DBS-1180-XII-2022

PARA: ABOGADA ISIS PERDOMO
JEFE UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA
CORRUPCIÓN

DE: DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL

FECHA: 06 DE DICIEMBRE DE 2022

ASUNTO: INFORMACIÓN PARA EL PORTAL ÚNICO DE TRANSPARENCIA



En respuesta a CIRCULAR UTL-053-VI-2022 de fecha 01 de julio de 2022, se informa que el Departamento de Bienestar Social suscribió Convenio de prestación de Servicios de Atenciones y Hospitalizaciones Médicas con Hospital Tróchez Montalván y Asociados ubicado en Juticalpa, Olancho.

Se hace la observación que el proceso de Socialización a los Empleados de dicho convenio finalizó el 07 de noviembre de 2022.

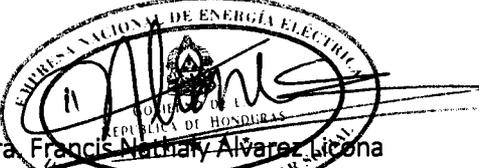
Dicha información es enviada con el propósito de ser publicada en el Portal Único de Transparencia y dar cumplimiento a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Se Adjunta la siguiente documentación Soporte

- Circular DBS-27-XI-2022
- Memorándum DBS-PM-895-09-2022
- Memorando DL-7201-IX-2022
- Hoja de Ruta 2980/2022 de Dirección Legal
- Memorándum DBS-PM-861-09-2022
- Convenio de Prestación de Servicios de Atenciones y Hospitalizaciones Médicas
- Constancia electrónica, RTN, Arancel y Constancia de Pago de Impuestos

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,


Dra. Francis Nardaly Álvarez Licón
Jefe Depto. Bienestar Social por Delegación

cc: ARCHIVO



Departamento de Bienestar Social
CCG, 5to. Piso, edificio Cuerpo Bajo C,
Tegucigalpa, Honduras



**DIRECCION DE TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL**

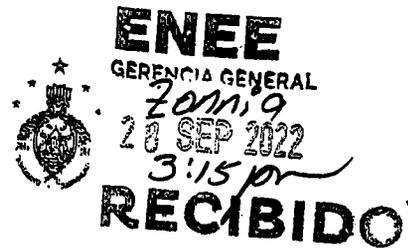
MEMORÁNDUM DBS-PM-895-09-2022

PARA: ING. ERICK TEJADA CARBAJAL
GERENTE GENERAL ENEE

DE: DEPTO DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: FIRMA DE CONVENIO

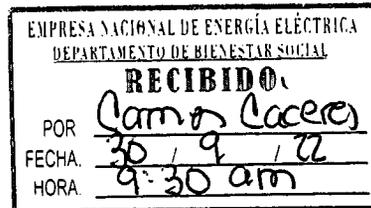
FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE, 2022



Por este medio se remite convenio de prestación de servicio del **CENTRO HOSPITALARIO TROCHEZ MONTALVAN Y ASOCIADOS** ubicado en la ciudad de Juticalpa, Olancho. Para su aprobación y firma.

Se adjunta la siguiente documentación:

- Memorando DL-7201-IX-2022
- Hoja de Ruta 2980/2022 Dirección Legal
- Memorándum DBS-PM-861-09-2022
- Convenio de Prestación de Servicios
- Constancia electrónica, RTN, Arancel y Constancia de Pago de Impuestos

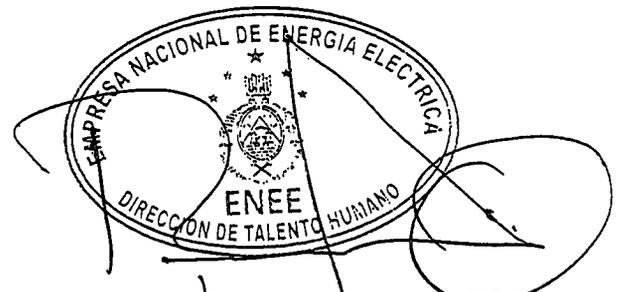


Agradeciendo de antemano su atención a la presente.

Atentamente,



DRA. FRANCIS NATHALY ALVAREZ
JEFE DEPTO. DE BIENESTAR SOCIAL
POR DELEGACIÓN



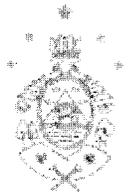
V.B. ABOG. RIKI NELSON DUBON
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

CC.: Archivo
G.D.R.





**Empresa Nacional
de Energía Eléctrica**



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Dirección Legal

M E M O R A N D O
DL-7201-IX-2022

PARA: DRA. FRANCIS NATHALY ALVAREZ
Jefe Depto. De Bienestar Social Por Delegación

DE: JOSE LUIS LAGOS M.
Director Legal de la ENEE por Delegación

ASUNTO: RESPUESTA A MEMORANDUM-DBS-PM-
861-09-2022 45-2022

FECHA: 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022



En respuesta a **MEMORANDUM-DBS-PM-861-09-2022** se remite **CONVENIO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS**, revisado para seguir con el trámite.

Atentamente

Ccp: Archivo
JLLM/FMR

EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA	
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL	
RECIBIDO	
POR	<i>Carmen Aceves</i>
FECHA.	<i>26 / 9 / 22</i>
HORA.	<i>10:21 am</i>



Dirección Legal
CCG, 6to. Piso, Edificio Tolupan Cuerpo Bajo C,
Tegucigalpa, Honduras





**Empresa Nacional
de Energía Eléctrica**

Dirección Legal



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Hoja de Ruta N. 2980/2022 **Fecha:** 20-sept-22

Expediente N. _____

Demandante: _____

Referencia de Documento: DBS-PM-861-09-2022

Remitente: FRANCIS NATHALY ALVAREZ, JEFE DEPTO. DE BIENESTAR SOCIAL

Asunto: REVISIÓN DE CONVENIO

Asignación:

SE REMITE CONVENIO PARA SU REVISIÓN

Fecha de Entrega	Hora	Quien Entrega	Quien Recibe	Firma
20-SEPT-22	9:02 am	JOSÉ LUIS LAGOS	YOSELIN MARADIAGA	

Observaciones:

Para completar cuando se realiza la asignación

DL **Memo:** **Oficio:**
FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO: CORRELATIVO:



**Empresa Nacional
de Energía Eléctrica**



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**DIRECCION DE TALENTO HUMANO
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL**

MEMORÁNDUM DBS-PM-861-09-2022

PARA: ABOG. JOSE LUIS LAGOS
Director Legal

DE: DEPTO DE BIENESTAR SOCIAL

ASUNTO: REVISIÓN DE CONVENIOS

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE, 2022

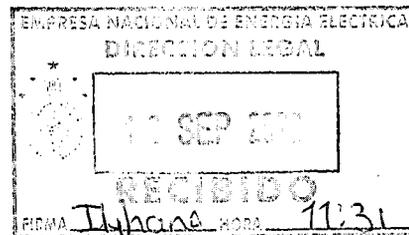
Por este medio se remite el convenio del **CENTRO HOSPITALARIO TROCHEZ MONTALVAN Y ASOCIADOS**, para su revisión y aprobación.

Agradeciendo de antemano a la presente.

Atentamente,



DRA. FRANCISCA ALTHALY ALVAREZ
JEFE DEPTO. DE BIENESTAR SOCIAL POR DELEGACIÓN



CC.: Archivo
G.D.R



DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL
Centro Cívico Gubernamental, Edif. Cuerpo bajo C, 5° Nivel
Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.

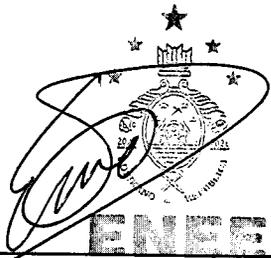


gdrodriguez@enee.hn

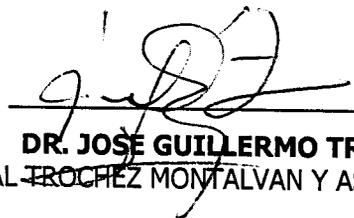
CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS

Nosotros: **JOSÉ GUILLERMO TROCHEZ ZELAYA** mayor de edad, con Documento Nacional de Identificación DNI 1501-1960-00797 hondureño y de este domicilio, quien actúa en su condición de Gerente General y Representante Legal del Hospital Trochez Montalván y Asociados S de RL DE CV cuyo RTN es el 15019015742562, tal como lo acredita con el Testimonio de Escritura Pública No. 189 en fecha 7 de mayo 2015, Gerente General con facultades legales para suscribir este tipo de documentos que para efectos de este acto se les denominara **"EL PROVEEDOR"** y **ERICK MEDARDO TEJADA CARBAJAL**, mayor de edad, soltero, Hondureño con Documento Nacional de Identificación 0801-1980-14653, RTN 08011980146539 , de este domicilio actuando en mi condición de Gerente General de la Empresa Nacional de Energía Eléctrica (ENEE) con número de acuerdo según Certificación de la Junta Directiva No. 02-JD-EX-01-2022, con facultades suficientes para suscribir este tipo de convenios según artículo 4, 23, 24 y 28 del "Reglamento Interno de Plan Médico" de aplicación a la **"CLAUSULA Nº 55 DEL CONTRATO COLECTIVO DE CONDICIONES DE TRABAJO DE LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA ENEE"** siendo el RTN de dicha empresa el numero 08019003243825 quien para efectos de este convenio será conocido como la **ENEE** o **"BENEFICIARIO"**, en conjunto serán conocidos como **LAS PARTES**, ambos con facultades suficientes para suscribir este tipo de documento, hemos convenido en celebrar como al efecto lo hacemos el presente **CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIONES Y HOSPITALIZACIONES MEDICAS**, mismas que se registrá por las condiciones siguientes: **PRIMERO:** **"EL PROVEEDOR"** proporcionara los servicios de Hospitalización y Servicios Médicos (Consultas con Médicos Especialistas, Médicos Generales, Procedimientos Quirúrgicos, Emergencias Médicas, Laboratorio Clínicos, Radiología e Imágenes, etc.) a los empleados permanentes y beneficiarios del Plan Médico que no estén cubiertos por el IHSS; caso contrario, si se proporciona los servicios que son objeto de este convenio a las personas no cubiertas en el Plan Médico, **LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA (ENEE)** no asumirá los costos generados por ellos. **SEGUNDO:** En caso de que se requieran atenciones a los empleados y sus beneficiarios que no porten el respectivo Carnet que los identifica como afiliados al Plan Médico, estos serán atendidos previa **AUTORIZACION** del Jefe del Departamento de Bienestar Social o las personas que este designe. **TERCERO:** Continúa manifestando **EL PROVEEDOR** que se compromete con la **"EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA" "ENEE"** a mantener los servicios de Hospitalización y Servicios Médicos en la modalidad de Emergencia, las veinticuatro horas del día, los treientos sesenta y cinco días del año. **CUARTO:** Que para hacer efectivo los saldos que resulten por los servicios de Hospitalización y Servicios Medico a los empleados (permanentes y beneficiarios) de la **EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA (ENEE)** que gozan de este beneficio, **EL PROVEEDOR** se compromete a remitir al Departamento de Bienestar Social las facturas con la respectiva documentación soporte para tramitar el pago correspondiente en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario. **QUINTO:** Continúa Manifestando **EL PROVEEDOR** que se compromete a proporcionar un 10% de descuento (Diez por ciento) de los servicios prestados a los valores cuyo arancel se adjuntan al presente convenio, siempre y cuando el periodo de reembolso no exceda los treinta (90) días descritos en la cláusula "cuarta" **SEXTO:** Por su parte **ERICK MEDARDO TEJADA CARBAJAL** en su condición ya manifestada dice que es cierto lo

establecido por **EL BENEFICIARIO** y realizando toda gestión administrativa necesaria en las Direcciones, Divisiones y Departamentos para el pago de los saldos adeudados por la atención medica brindada a los afiliados al Plan Médico, siempre y cuando la documentación remitida al departamento este completa (facturas Originales y recetas originales debidamente firmadas y selladas sin tachaduras ni borrones). **SEPTIMO:** Continúa manifestando **EL PROVEEDOR** que para requerimiento y acciones judiciales renuncia a su domicilio sometiéndose al domicilio de la **EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA (ENEE)** **OCTAVO:** se adicionan al convenio las clausula obligatorias siguientes **1)**. El presente convenio podrá resolverse por **a)** Por mutuo consentimiento **DE LAS PARTES;** **b)** Por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales; **c)** Por caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobado que haga imposible la continuación del presente convenio; y demás legislación aplicable; **2).** **EL PROVEEDOR** acepta que en caso de que cometa incumplimiento que faculten a la **ENEE** para resolver el convenio sin responsabilidad, dicha Empresa tiene derecho de presentar las acciones legales que estime pertinentes **3)**. Para la ejecución y supervisión del convenio la ENEE designa a la Gerencia General, órgano que deberá cumplir con las obligaciones para que los supervisores instauren la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento, **4)**. Los pagos se efectuarán una vez que el "**EL PROVEEDOR**" cumpla con lo instaurado en el artículo 176 de las disposiciones Generales del Presupuesto del año 2022, por lo que cualquier retraso en el pago causado por no presentar la constancia de solvencia emitida por el **SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS (SAR)** será imputable al "**EL PROVEEDOR**" y este no podrá alegar tal circunstancia como causa de resolución del convenio ni exigir intereses, costas, daños y perjuicios, ni cualquier otro tipo de indemnización. Asimismo, ambas partes manifiestan que conocen y aceptan expresamente lo estipulado en el Acuerdo IAIP-037-2013, publicado en La Gaceta el 23 de agosto del 2013, relativo a la Cláusula de Integridad, la cual forma parte íntegra de este convenio. Igualmente, las partes se comprometen a resolver cualquier controversia de forma amigable y designan como jurisdicción de este contrato, los Juzgados y Tribunales competentes en la ciudad de Juticalpa, Olancho. El presente **CONVENIO** tendrá una vigencia de **UN AÑO** a partir de la fecha de la firma del mismo, finalizando el día ocho (8) de septiembre del año 2023, pudiendo ser renovado por simple cruce de notas entre las partes, firmándolo por duplicado en la ciudad de Juticalpa, Olancho a los ocho (8) días del mes de septiembre del año 2022.



ING. ERICK TEJADA CARBAJAL
GERENTE GENERAL ENEE



DR. JOSÉ GUILLERMO TROCHEZ Z
HOSPITAL TROCHEZ MONTALVAN Y ASOCIADOS



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-22-10500-57027

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **CENTRO HOSPITALARIO TROCHEZ MONTALVAN S DE RL DE CV**
Con Registro Tributario Nacional: **15019011349559**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-22-10500-57027 en fecha 11/07/2022, y Recibo Oficial de Pago No. 25719482871 de fecha 06/07/2022 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202201, según declaración 35740680281, presentada el 29/04/2022, la presente Constancia vence el 30/09/2022.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número 201-22-10500-57027 o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras
 Servicio de Administración de Rentas
 Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 30/08/2017

RTN: 15019011349559

CENTRO HOSPITALARIO TROCHEZ MONTALVAN S DE RL DE CV

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importadores Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto Nº 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley Nº 14 de 1973 y el Reglamento de Préstamos No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 del Decreto Nº 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 104 del Código Tributario

Ministro Director



SAR

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 2700516

Transacción: 95F8BD

Listado de Precios

No	Servicio	Precio Normal	Detalle
Sala de Emergencias			
1	Sala de emergencia	L 400.00	Primer hora o fraccion
2	Hora subsiguiente	L 250.00	Cada hora subsiguiente
3	Nebulizaciones	L 120.00	
4	Curacion	L 180.00	
5	Valoracion Cardiologica	L 1,200.00	
Hospitalizacion			
6	Hospitalizacion	L 2,000.00	Por dia
7	Enfermeria	L 2,000.00	Por dia
8	Ingreso Medico	L 770.00	Por dia
9	Cuidados medico general	L 550.00	Por dia
10	Servicios de apoyo	L 550.00	Por dia
Sala de Operaciones			
11	Quirofano	L 5,000.00	Por procedimiento
12	Quirofano Hora sub siguiente	L 1,800.00	Por procedimiento
13	Brazo en C	L 5,000.00	Por procedimiento
14	Maquina de Anestesia	L 1,500.00	Por procedimiento
15	Electrocauterio	L 800.00	Por procedimiento
16	Esterilizacion de sala de Operaciones	L 700.00	Por procedimiento
17	Laparoscopia	L 5,500.00	Por procedimiento
18	Ropa esteril desechable	L 550.00	Por procedimiento
19	Monitor de signos vitales	L 500.00	Por turno
20	Estirilizacion de ropa de quirofano	L 650.00	Por procedimiento
21	Instrumental quirurgico	L 700.00	Por procedimiento
22	Plasma	L 3,500.00	Por unidad
23	Unidad de Sangre	L 7,500.00	Por unidad
24	Instrumentista	L 1,200.00	
25	Instrumentista Hora sub siguiente	L 600.00	

26	Circulante	L	550.00	
27	Circulante Hora sub siguiente	L	350.00	
28	Recuperacion	L	600.00	
29	Recuperacion Hora sub siguiente	L	350.00	
Sala de Labor y Parto				
30	Sala de parto	L	3,500.00	
31	Enfermera en sala de parto	L	1,500.00	
32	Monitor fetal	L	500.00	Por turno
33	Sala de recuperacion sala post parto	L	600.00	
34	Bomba de infusion	L	990.00	Por dia
Sala UCI				
37	Sala	L	10,000.00	Por dia
38	Enfermeria	L	1,500.00	Por turno
39	Cuidados medico general	L	4,000.00	Por turno
40	Cuidados Lic Enfermeria	L	2,500.00	Por turno
41	Bomba de infusion	L	990.00	Por dia
42	Ventilador Mecanico	L	4,000.00	Por dia
43	Oxigeno	L	3.50	Por litro
44	Succionador	L	990.00	Por dia
Servicio de Ambulancia				
54	Ambulancia	L	900.00	Casco Urbano
55	Ambulancia + enfermera	L	1,500.00	
56	Ambulancia + enfermera + medico	L	2,500.00	
57	Ambulancia (Fuera de la ciudad)	L	1,200.00	Mas L.25.00 por kilometro recorrido.
58	Enfermera (Fuera de la ciudad)	L	1,800.00	
59	Medico (Fuera de la ciudad)	L	3,500.00	
Servicio de Ambulancia Paciente COVID 19				
60	Ambulancia	L	1,800.00	Casco Urbano
61	Ambulancia + enfermera	L	2,500.00	
62	Ambulancia + enfermera + medico	L	3,500.00	
63	Ambulancia (Fuera de la ciudad)	L	2,300.00	Mas L.25.00 por kilometro recorrido.
64	Enfermera (Fuera de la ciudad)	L	2,500.00	
65	Medico (Fuera de la ciudad)	L	4,000.00	

Estudios		
66	Monitoreo Fetal	L 550.00
67	Ultrasonido (abdominal,tiroides)	L 900.00
68	Ultrasonido 3D	L 1,400.00
69	Ultrasonido 4D	L 1,600.00
70	Ultrasonido de embarazo	L 1,200.00
71	Ultrasonido Doppler (1 pie)	L 3,200.00
72	Ultrasonido Doppler (2 pie)	L 4,800.00
73	Rayos X	L 700.00
74	Electrocardiograma	L 600.00
	Tomografia	
75	Abdomen,tórax,pelvis,urotac,pielotac,senos paranasales)	L 13,000.00
76	Tomografia (Extremidades)	L 11,000.00
77	Mamografia bilateral	L 2,000.00
Consulta Externa		
78	Consulta Médico General	L 500.00
79	Consulta Medico Internista	L 800.00
80	Consulta Medico Ginecologo	L 1,000.00
81	Consulta Medico Pediatra	L 800.00
82	Consulta Médico Neurólogo	L 1,500.00
83	Consulta Médico Ortopeda	L 900.00
84	Consulta Medico Cirujano General	L 800.00
85	Consulta Médico Dermatólogo	L 900.00
86	Consulta Medico Otorrinolaringologo	L 900.00

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES
El suscrito HACE CONSTAR: Que el contribuyente

CENTRO HOSP. TROCHEZ MONTALVAN.....

ha pagado sus impuestos municipales correspondientes al año 20 22 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 8 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

No. 79785

JUTICALPA OLANCHO 05/01/2022

.....
Lugar y Fecha

VALIDO HASTA:



!Porque Somos Diferentes Trabajamos para Usted!