

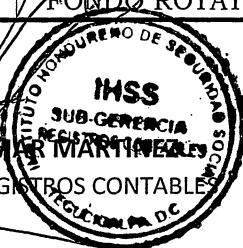


**REPORTES DE CAJA CHICA
MES DE OCTUBRE 2018**

ITEM	RESPONSABLE	DESCRIPCION	VALOR
1	ANA MALDONADO URBINA	CAJA CHICA	725.00
2	ANA MALDONADO URBINA	CAJA CHICA	4,699.82
3	AZIZA Y SUAZO DURON	CAJA CHICA	7,614.19
4	ANA MALDONADO URBINA	CAJA CHICA	246.00
5	EDENIA LOPEZ SOLORZANO	CAJA CHICA	3,197.50
6	GEOVANY AGUILAR	CAJA CHICA	11,773.87
7	GEOVANY AGUILAR	CAJA CHICA	1,501.80
8	JOSE MANUEL MIRALDA RODRIGUEZ	CAJA CHICA	9,984.15
9	IRIS YOLANDA CABALLERO	CAJA CHICA	2,304.00
10	LENIN AUGUSTO GUEVARA	CAJA CHICA	11,465.47
11	LENIN AUGUSTO GUEVARA	CAJA CHICA	432.00
12	MELIT VENTURA R.	CAJA CHICA	14,999.73
13	MIRZA LORENA BUENDIA DIA	CAJA CHICA	5,326.37
14	LUCIA CARDONA	CAJA CHICA	16,710.50
15	LUCIA CARDONA	CAJA CHICA	2,000.00
16	LUCIA CARDONA	CAJA CHICA	8,359.99
17	LILIS RAMOS RAMIREZ	CAJA CHICA	4,853.00
18	LILIS RAMOS RAMIREZ	CAJA CHICA	455.00
19	MARIA ELENA HERRERA	CAJA CHICA	30,580.00
20	GEOVANY AGUILAR	CAJA CHICA	12,515.25
21	NELLY ENAMORADO	CAJA CHICA	9,505.40
22	LENIN AUGUSTO GUEVARA	CAJA CHICA	7,849.65
23	REINERIO LAINEZ MURILLO	CAJA CHICA	6,137.00
24	STEPHANIE RODRIGUEZ	CAJA CHICA	4,113.05
25	STEPHANIE RODRIGUEZ	CAJA CHICA	7,692.40
26	IRIS YOLANDA CABALLERO	CAJA CHICA	6,820.23
27	SONIA FLORES	CAJA CHICA	7,115.32
28	STEPHANIE RODRIGUEZ	CAJA CHICA	5,840.37
29	REYNA ELIZABETH VALLADARES MORE	CAJA CHICA	3,223.84
30	OMAR JANANIA ROMERO	FONDO ROTATORIO	248,406.40
31	OMAR JANANIA ROMERO	FONDO ROTATORIO	248,337.30
32	DINNA ROJAS	FONDO ROTATORIO	240,179.20
33	DINNA ROJAS	FONDO ROTATORIO	209,059.50
34	DINNA ROJAS	FONDO ROTATORIO	232,790.21
35	DINNA ROJAS	FONDO ROTATORIO	243,696.83
36	DINNA ROJAS	FONDO ROTATORIO	237,810.35

TEGUCIGALPA 09 DE NOVIEMBRE 2018

LIC. FREDY OSMAR MARTINEZ
SUB GERENTE DE REGISTROS CONTABLES





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

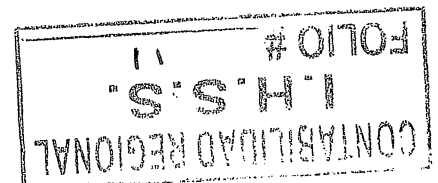
REEMBOLSO DE CAJA CHICA # 007-2018

REGIMEN I.V.M. OFICINA REGIONAL DE PUERTO CORTES, IHSS

NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
SGRPC-090	12/10/2018	Empastados Reyes; pago de 1,080 fotocopias, Control Patronal.	621.00
SGRPC-095	19/10/2018	I.H.S.S. Transporte Inter-Urbano Pto Cortes-S.P.S. a Michael Zenen Paz, Control Patronal	104.00
*****SETECIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS CON 00/100*****			725.00



LICD. ANA MALDONADO URBINA
SUB-GERENTE REGIONAL
I.H.S.S. PUERTO CORTES





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

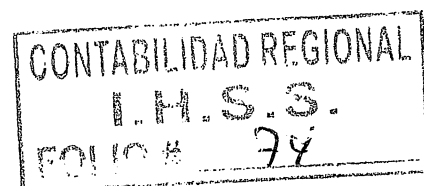
REEMBOLSO DE CAJA CHICA # 007-2018

REGIMEN E.M. OFICINA REGIONAL DE PUERTO CORTES, IHSS

NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
SGRPC-087	19/9/2018	I.H.S.S.; Viaticos 1/4 dia, Pto Cortes-SPS a Marlon Torres Grandes, Coordinador Medico Oficina Regional.	437.50
SGRPC-088	27/9/2018	Aguas de Puerto Cortes, pago de agua potable mes de Septiembre 2018, Secretaria	584.22
SGRPC-091	12/10/2018	Empastados Reyes; pago de 1,080 fotocopias, Secretaria.	621.00
SGRPC-092	16/10/2018	I.H.S.S. Transporte Local por hacer depositos,sacar copias y otros, del 16 de agosto al 16 de octubre del 2018, Servicios Generales.	700.00
SGRPC-093	19/10/2018	I.H.S.S.; Viaticos 1/4 dia, Pto Cortes-SPS a Marlon Torres Grandes, Coordinador Medico Oficina Regional.	437.50
SGRPC-094	19/10/2018	I.H.S.S.; Viaticos 1/4 dia, Pto Cortes-SPS a Maria Raquel Martel Canizales, Supervisora de Enfermeria Oficina Regional.	359.38
SGRPC-096	23/10/2018	Ferreteria La Economica 2, pago de para reparacion de Pozo Septico de oficina regional secretaria	976.00
SGRPC-097	23/10/2018	Aguas de Puerto Cortes, pago de agua potable mes de Octubre 2018, Secretaria	584.22
*****CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENA Y NUEVE CIENTAS EMPIRAS CON 82/100*****			4,699.82



LICDA. ANA WALDONADO URBINA
SUB-GERENTE REGIONAL
I.H.S.S. PUERTO CORTES





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
CLINICA PERIFERICA MATERNIDAD VILLANUEVA

RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA CPMV NO. 002

del 02-04-2018 al 21-06-2018

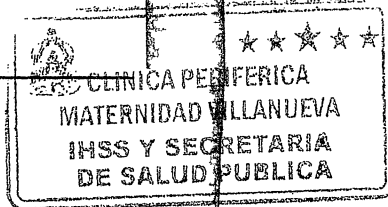
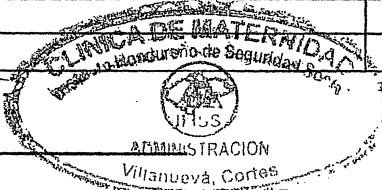
SEGUNDO REEMBOLSO

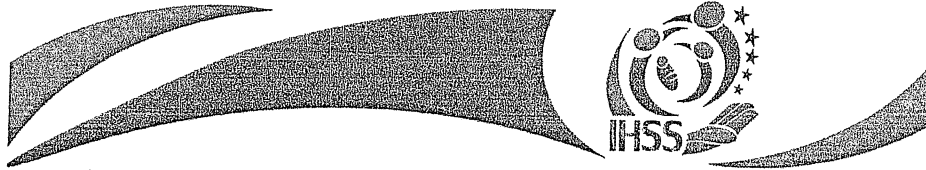


VALE	FECHA	BENEFICIO		TOTAL
16	02/04/2018	Compra Papel Monitor Fetal	Clinica	598.00
17	10/04/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	Clinica	500.02
18	14/04/2018	Recarga Tanque Oxigeno	Clinica	507.84
19	19/04/2018	Compra de brazaletes	Clinica	460.00
20	25/04/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	Clinica	650.03
21	07/05/2018	Compra Papel Monitor Fetal	Clinica	598.00
22	09/05/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	Clinica	550.02
23	22/05/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	Clinica	600.02
24	22/05/2018	Compra cartucho tinta Negro	Clinica	495.00
25	05/06/2018	Papel Monitor Fetal	Clinica	575.00
26	06/06/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	clinica	600.02
27	14/06/2018	Recarga Tanque Oxigeno	Clinica	507.84
28	14/06/2018	Compra de valvula p/tanque oxigeno	Clinica	372.38
29	21/06/2018	Fotocopias elaboracion expedientes	Clinica	600.02
		TOTAL		L. 7,614.19

LIC. IVAN PINEDA
ADMINISTRADOR CLIPER VILLANUEVA

DRA. AZIZA Y. SUAZO DURON
GERENTE CLIPER VILLANUEVA





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

REEMBOLSO DE CAJA CHICA # 007-2018

REGIMEN R.P. OFICINA REGIONAL DE PUERTO CORTES, IHSS

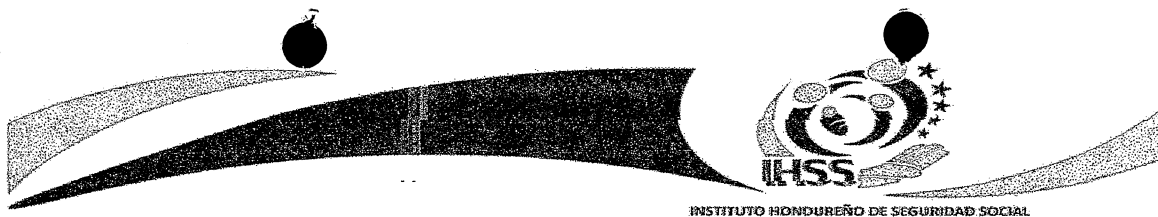
NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
SGRPC-089	12/10/2018	Empastados Reyes; pago de 426 fotocopias, Riesgos Profesionales.	246.00
*****DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 00/100*****			246.00



CD. ANTONIO MALDONADO URBINA
GERENTE REGIONAL
I.H.S.S. PUERTO CORTES



CONTABILIDAD REGIONAL
I.H.S.S.
FOLIO # 05



ZONA: GEOGRAFICA DEPENDENCIA: 0106 I.H.S.S. TELA REEMBOLSO No- 005/ST/2018

No- VALE	REGLON	FECHA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	VALOR
	PRESUPUES.			
065/ST/2018	26210	28/06/2018	OSCAR RENE RIVERA MURILLO	281,25
066/ST/2018	26210	28/06/2018	CORIC ESMERALDA FLORES OSORIO	281,25
067/ST/2018	26210	28/06/2018	MARIO MIGUEL BETANCOURTH	437,50
068/ST/2018	35620	27/06/2018	SERVICENTRO TEXACO PORTOCARIBE	500,00
069/ST/2018	42100	27/06/2018	SERVICOMPUSS	320,00
070/ST/2018	42100	02/07/2018	SERVICOMPUSS	35,00
071/ST/2018	42100	06/07/2018	SERVICOMPUSS	330,00
072/ST/2018	26210	17/07/2018	CORIC ESMERALDA FLORES OSORIO	281,25
073/ST/2018	39100	18/07/2018	ABARROTERIA DANY	234,00
074/ST/2018	26210	25/07/2018	OSCAR RENE RIVERA MURILLO	281,25
075/ST/2018	21200	24/07/2018	DIMATELA	216,00
TOTAL				L.3,197.50
****SON TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON 50/100****				
ULTIMA LINEA				



EDENIA LOPEZ SOLORZANO
SUB-GERENTE INTERINO IHSS TELA



OFICINA REGIONAL DE TELA, 2448-2156

www.ihss.hn



**SISTEMA DE PRESUPUESTO
MODULO DE REINTEGROS
RESUMEN DE GASTOS EM No. CHO/003
Caja Chica De Choloma
03 DE AGOSTO DEL 2018**

Vale	Fecha	Beneficiario	Area que solicita	Valor
43	04/05/2018	COMERCIAL LARACH	ADMINISTRACION	983.25
45	11/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	ENFERMERIA	83.00
46	14/05/2018	JUAN GUARDADO	MEDICINA GENERAL	300.00
47	16/05/2018	SERVICIOS SECRETARIALES VAMA	PROMOCION SALUD	40.00
48	16/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	PROMOCION SALUD	60.00
50	16/05/2018	AGENCIA LA MUNDIAL	ADMINISTRACION	463.00
51	16/05/2018	MUNDO DE LA CONSTURA	PROMOCION SALUD	106.00
52	18/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	ENFERMERIA	18.00
53	24/05/2018	FERRETERIA Y MATERIALES BELEN	ADMINISTRACION	90.00
54	25/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	FARMACIA	52.00
55	25/05/2018	FERRETERIA Y MATERIALES BELEN	ADMINISTRACION	65.00
56	25/05/2018	FERRETERIA Y MATERIALES PEÑA	ADMINISTRACION	165.00
57	28/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	ADMINISTRACION	55.20
59	01/06/2018	AGUAS DE CHOLOMA	ADMINISTRACION	466.00
60	07/06/2018	TALLER Y LLANTERA BALTABARIN	TRANSPORTE	350.00
61	07/06/2018	LLANTERA Y TALLER LIZETH	TRANSPORTE	100.00
64	11/06/2018	AGENCIA LA MUNDIAL	ADMINISTRACION	2661.00
65	12/06/2018	VIDRIOS Y ALUMINOS ALUVICOR	ADMINISTRACION	2200.00
66	13/06/2018	ALUCOM	ADMINISTRACION	1693.01
67	13/06/2018	FERRETERIA LA NUEVA	MEDICINA GENERAL	231.98
68	14/06/2018	AUTOCENTRO STIBYS	TRANSPORTE	65.00
69	14/06/2018	FERRETERIA LA NUEVA	ADMINISTRACION	93.15
71	22/06/2018	GEOVANNY AGUILAR RAMOS	ADMINISTRACION	359.37
72	26/06/2018	FERRETERIA LA NUEVA	ADMINISTRACION	51.76
73	26/06/2018	LUDEFER	ADMINISTRACION	450.00
74	29/06/2018	ACOSA	FARMACIA	99.00
76	02/07/2018	FOTOCOPIAS VAMA	ADMINISTRACION	15.60
77	03/07/2018	AGUAS DE CHOLOMA	ADMINISTRACION	457.55

11773.87

NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE LA COMPRA

PM GEOVANNY AGUILAR RAMOS
ADMINISTRADOR CLINICA IHSS CHOLOMA

ELABORADO POR:
MARY DANESSA DIAZ





**SISTEMA DE PRESUPUESTO
MODULO DE REINTEGROS
RESUMEN DE GASTOS IVM No. CHO/003
Caja Chica De Choloma
03 DE AGOSTO DEL 2018**

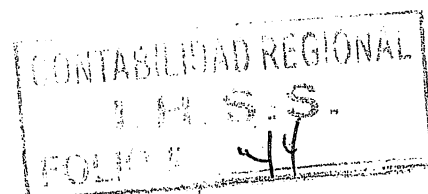
Vale	Fecha	Beneficiario	Area que solicita	Valor
44	08/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	9.00
49	16/05/2018	FOTOCOPIAS CLARISSA	CONTROL PATRONAL	5.00
58	30/05/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	60.80
62	08/06/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	60.00
63	08/06/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	440.00
70	15/06/2018	FOTOCOPIAS CLARISSA	CONTROL PATRONAL	490.00
75	29/06/2018	TRANSPORTE URBANO	ADMINISTRACION	437.00

1501.80

NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE LA COMPRA

PM GEOVANNY AGUILAR
ADMINISTRADOR CLINICA IHSS CHOLOMA

ELABORADO POR:
MARY DANESSA DIAZ





RESUMEN DE GASTOS 7to. REEMBOLSO DE CAJA CHICA

CLINICA PERIFERICA 3

Nº DE VALE	FECHA	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR
1	24/09/2018	Equipos y repuestos Wolozny	L. 551.37
2	25/09/2018	Plasticos Cruz	L. 180.00
3	26/09/2018	Prodylab	L. 828.00
4	26/09/2018	Medidentn S de R.L.	L. 1,700.00
5	27/09/2018	Inversiones Reyes	L. 60.00
6	28/09/2018	Cirema	L. 207.23
7	01/10/2018	Inversiones Reyes	L. 140.00
8	01/10/2018	Ferreteria Guevara	L. 126.50
9	09/10/2018	Equipos Industriales SA. De C.V.	L. 767.63
10	10/10/2018	novedades Infantiles	L. 31.00
11	10/10/2018	Inversiones Reyes	L. 212.00
12	10/10/2018	Cortitelas	L. 103.50
13	11/10/2018	Papel y copias	L. 380.00
14	12/10/2018	Autos partes Guevara	L. 190.00
15	16/10/2018	Auto repuestos Guevara	L. 100.00
16	16/10/2018	Taller electrico kennedy	L. 700.00
17	17/10/2018	Nipro	L. 1,725.00
18	17/10/2018	Taller industrial Gufer	L. 402.50
19	17/10/2018	Auto repuestos Guevara	L. 70.00
20	23/10/2018	Plasticos Cruz	L. 24.00
21	23/10/2018	Agencia la mundial S.A. DE C.V.	L. 656.00
22	23/10/2018	Agencia la mundial S.A. DE C.V.	L. 199.00
23	23/10/2018	Agencia la mundial S.A. DE C.V.	L. 469.92
24	23/10/2018	Agencia la mundial S.A. DE C.V.	L. 160.50
TOTAL			L. 9,984.15

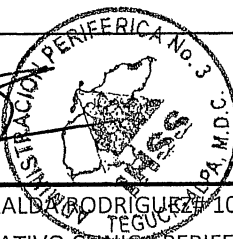
Licdo. JOSE MANUEL MIRALBA RODRIGUEZ 10466

JEFE DE APOYO ADMINISTRATIVO CLINICA PERIFERICA 3

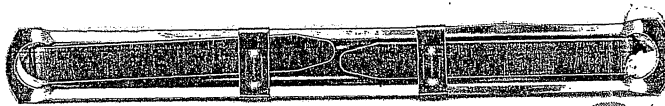
CC. Dr. Richard Zablah, Director Ejecutivo Interino del IHSS

CC. Dra. Ninoschka Casco Gerente General de CP-3

CC. Archivo Administracion CP-3



Poco



RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA SGAR-011-2018 IVM

NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
SAR-128	23/08/2018	Gastos de Transporte Seccion Planillas 21 al 23 de agosto 2018	448.00
SAR-129	29/08/2018	Sellos Aguilar elaboracion 4 sellos Planillas Pre elaboradas 29-8-18	368.00
SAR-133	31/08/2018	Gastos de Transporte Control Patronal 15-05-18 al 31-8-18	1,488.00
TOTAL			L. 2,304.00
*****DOSMIL TRECIENTOS CUATRO LEMPIRAS EXACTOS*****			

SAN PEDRO SULA 01 DE OCTUBRE DEL 2018


LIC. IRIS YOLANDA CABALLERO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO REGIONAL



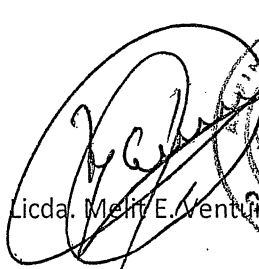
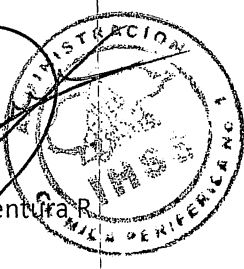
Elab. Lic. Daysi Lopez//

RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA

oct-18

Vale	Fecha	Descripcion	Valor
290	04/09/2018	Cartucho tinta Evaluacion medica (Larach)	L. 305.00
291	21/09/2018	Impresiones P.P.S. HEPATITIS (copy DINAS)	L. 470.00
292	24/09/2018	Cartucho tinta Evaluacion medica (Larach)	L. 305.00
293	28/09/2018	Transp. INFRA nitrogeno liquido Melit Ventura #.7627	L. 150.00
294	02/10/2018	Transp. Compra Rep. Francisco Murillo #.7657	L. 60.00
295	08/10/2018	Copias incapacides (copy Dinás)	L. 35.00
296	08/10/2018	Copias Gerencia	L. 72.00
297	08/10/2018	Transp. H. E.Pediatrica (Janina Espinal 0801-2016-10095	L. 80.00
298	08/10/2018	Transp. Torax (Ovidea Ocampo #.7052)	L. 120.00
299	08/10/2018	Transp. H.E. Emilio Martinez 1521-2014-00104	L. 80.00
300	08/10/2018	Porta lamparas Biomedica (Larach)	L. 69.00
301	08/10/2018	Cartucho tinta Evaluacion medica (utiles de Honduras)	L. 300.44
302	08/10/2018	Silicon Biomedica (supermercado Canton)	L. 55.00
303	09/10/2018	Cerradura puerta Gerencia (Larach)	L. 295.00
304	09/10/2018	Transp. H.E. Tomas Martinez #.6903	L. 120.00
305	09/10/2018	Transp. Almacen Central Catalino Flores #.8810	L. 120.00
306	09/10/2018	Transp. Banco Central Melit Ventura #.7627	L. 150.00
307	09/10/2018	Balastros y lamparas Laboratorio (Larach)	L. 1,282.50
308	10/10/2018	Transp. I.N. Torax Lesly Turcios #.22339	L. 120.00
309	10/10/2018	Lamparas Clinicas Ginecologia (Lumiart)	L. 1,858.26
310	10/10/2018	Kit citologias en ginecologia (Hondumedic)	L. 506.00
311	11/10/2018	Transp. Elga Morales A-1982-1962-000050	L. 80.00
312	11/10/2018	Transp. I.N. Torax Regina Gonzales #.10203	L. 120.00
313	11/10/2018	Transp. Drogueria Haster Melit Ventura #.7627	L. 150.00
314	11/10/2018	Rep. Aires acond. Clinicas oftalmologia (wlozny)	L. 1,266.79
315	11/10/2018	Transp. H.E. Reina Licon 0319-1956-00078	L. 120.00
316	11/10/2018	Transp. Compra mat. Oftalmologia Dany Mejia #.8954	L. 160.00
317	11/10/2018	Transp. Almacen Central Catalino Flores #.8810	L. 120.00
318	11/10/2018	Transp. Almacen Central Miguel Lainez #.7659	L. 120.00
319	11/10/2018	Transp. Almacen Central Karla Velasquez #.7622	L. 120.00
320	11/10/2018	Transp. Almacen Central Mauro Gonzales #.7336	L. 120.00
321	11/10/2018	Insumos Oftalmologia (Drogueria Haster)	L. 2,908.74
322	12/10/2018	Copia de llaves area Especialidades (Cerrajería Alba)	L. 75.00
323	12/10/2018	Copias Informe trimestral (Fermar)	L. 8.00
324	15/10/2018	Transp. H.Santa Rosita Darwin Ardon 0713-1981-00015	L. 160.00
325	16/10/2018	Transp. Tramite Fianza Melit E. Ventura R. #.7627	L. 160.00
326	16/10/2018	Rep. Ambulancia C.P.#1 Electronica Honduras	L. 195.00
327	16/10/2018	Rep. Impresora Administracion (Sist. Digitales Comp.)	L. 1,989.50
328	17/10/2018	Sello foliador archivo (industrias MIAS)	L. 172.50
329	17/10/2018	Rep. Boligrafos Kardex (Larach)	L. 92.00
330	19/10/2018	Cinta Aislante oftalmologia (supermercado Canton)	L. 39.00
331	22/10/2018	Transp. H.E. Tomas Martinez #.6903	L. 120.00
332	23/10/2018	Transp. Colegio Medico Catalino Flores #.8810	L. 150.00
		TOTAL GENERAL	L. 14,999.73

123

Licda. Melit E. Ventura R.

RESUMEN DE GASTOS No. VNU/009
Caja Chica De Villanueva
24 de Septiembre del 2018

Vale	Fecha	Beneficiario	Area que solicita	Valor
142	03/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	305.00
143	03/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	502.20
144	04/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	75.00
145	05/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	35.00
146	06/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	26.99
147	06/07/2018	SERGIO HERNANDEZ NAVARRO	UNIDAD LOCAL DE TRANSPORTE	1000.00
148	06/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	SERVICIO DE ENFERMERIA	72.00
149	06/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	SERVICIO DE ENFERMERIA	109.00
150	09/07/2018	COMERCEL	ADMINISTRACION VILLANUEVA	249.26
151	10/07/2018	AGUAS DEL VALLE	ADMINISTRACION VILLANUEVA	1231.91
152	10/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMISION, REGISTROS M, ESTADISTICA	30.00
153	10/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	182.50
154	10/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	SERVICIO DE ENFERMERIA	600.02
155	10/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	SERVICIO DE FARMACIA	42.50
156	11/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	29.99
157	11/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMISION, REGISTROS M, ESTADISTICA	252.00
158	12/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMISION, REGISTROS M, ESTADISTICA	21.00
159	12/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	87.50
160	12/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	8.50
161	13/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMISION, REGISTROS M, ESTADISTICA	139.00
162	13/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	14.00
163	16/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	8.00
164	16/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	59.00
165	17/07/2018	TECNOPAPEL	ADMINISTRACION VILLANUEVA	91.00
166	17/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	72.00
167	18/07/2018	FOTOCOPIAS ELIZABETH	ADMINISTRACION VILLANUEVA	83.00
CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE Y SEIS LEMPIRAS CON 37/100				5,326.37



NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
CERENCIA REGIONAL
 Dr. Omar Wilfredo Martínez Chávez
 Gerente Clínica Regional Villanueva

CERRADO POR
LIC. MIRZA LORENA BUENDÍA AMADOR

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUB-GERENCIA
CERENCIA REGIONAL VILLANUEVA

CAJA CHICA ASIGNADA A LA REGIONAL DE LA CEIBA AÑO 2018

LA CEIBA, ATLANTIDA
REEMBOLSO NO.6-2018

Ing. Lucía Cardona

Administración Regional

VALE	FECHA	BENEFICIARIO	AREA SOLICITA	DESCRIPCION DEL GASTO	VALOR LPS
112	01-jun-18	Arely Orfilia Gutierrez	Auxiliar de enfermeria EM	Pago 0.25 viatico para viajar a reunion sobre capacitacion de consejeria de VIH SPS	281,25
113	01-jun-18	Glenis Delmgado Zapata	Auxiliar de enfermeria EM	Pago 0.25 viatico para viajar a reunion sobre capacitacion de consejeria de VIH SPS	281,25
114	01-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para realizar el traslado del personal de enfermeria a reunion de trabajo al IHSS-SPS	281,25
116	04-jun-18	Taller de enderezado pintura y mecanica automotriz emanuel	Motorista	pago por mano de obra cambio de aceite caja de transmision	300
117	05-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos por trasladar a IHSS-TOCOA al abog lobo	281,25
118	05-jun-18	Tecniservicios Escoto.	Administracion y ginecologia	pago por mano de obra y suministro de material para repacion sanitario de ginecologia y puerta de administracion	2300
119	06-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para ir a traer al abog lobo al IHSS-TOCOA PARA LA CEIBA	281,25
120	07-jun-17	Endy Molina	regente de farmacia	pago 0.25 viaticos para traslar personal administrativo al IHSS-SPS Almacen	437,5
121	07-jun-18	Tecniservicios Escoto	Coordinacion medica	pago por mano de obra y suministro de material para repacion puerta internista	2500
122	07-jun-18	Utiles Ceibeños	Riesgo Profesional	pago por fotocopia de documentos	42
123	08-jun-18	Arely Orfilia Gutierrez	Auxiliar de enfermeria EM	pago 0.25 viaticos para asistir a reunion IHSS-S	281,25
124	08-jun-18	Glenis Delmgado Zapata	Auxiliar de enfermeria EM	Pago 0.25 viatico para viajar a reunion sobre capacitacion de consejeria de VIH SPS	281,25
125	08-jun-18	Endy Molina	regente de farmacia	pago 0.25 viaticos IHSS-SPS	437,5
126	08-jun-18	Tecniservicios Escoto	Secretaria sub gerencia	pago por mano de obra y suministro de material reparacion de aire acondicionado	2300
127	14-jun-18	Nubia Darilene Cerrato	Coordinacion medica	pago de transporte interno para trasladarse a Okens	80

CONTABILIDAD REGIONAL
I.H.S.S.
FOLIO # 127

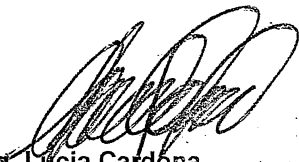
CAJA CHICA ASIGNADA A LA REGIONAL DE LA CEIBA AÑO 2018
LA CEIBA, ATLANTIDA
REEMBOLSO NO.6-2018

Ing. Lucia Cardona
Administracion Regional

VALE	FECHA	BENEFICIARIO	AREA SOLICITA	DESCRIPCION DEL GASTO	VALOR LPS
128	15-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para traslar al personal de farmacia al IHSS-SPS	281,25
129	15-jun-18	Endy Molina	regente de farmacia	Pago 0.25 viaticos para trasladarse a reunion al IHSS-SPS	437,5
130	19-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago de peaje por viaje al IHSS-Tegucigalpa	126
131	22-jun-18	Arely Lucia Cardona	Administracion clinica	pago 0.25 viaticos para asistis a reunion de trabajo de administradora IHSS-SPS	437,5
132	22-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para trasladar personal de administracion a reunion de trabajo IHSS-SPS	281,25
133	26-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para trasladar personal que se encuentra en la regional del IHSS-TOCOA a La Ceiba	281,25
134	28-jun-18	Tecniservicios Escoto	Coordinacion medica	Pago por mantenimiento de aires acondicionado de la clinica	4500
GRAN TOTAL					16710,50

CONTABILIDAD REGIONAL
I.H.S.S.
FOLIO # 126

CAJA CHICA ASIGNADA A LA REGIONAL DE LA CEIBA AÑO 2018
LA CEIBA, ATLANTIDA
REEMBOLSO NO.6-2018


Ing. Lucía Cardona
Administración Regional

VALE	FECHA	BENEFICIARIO	AREA SOLICITA	DESCRIPCION DEL GASTO	VALOR LPS
115	01-jun-18	Tecniservicios Escoto	Afiliacion	pago por reparacion y suministro de materiales en la reparacion de aire acondicionado	2000
GRAN TOTAL					2000,00

CONTABILIDAD REGIONAL
I.H.S.S.
FOLIO # 07

CAJA CHICA ASIGNADA A LA REGIONAL DE LA CEIBA AÑO 2018

LA CEIBA, ATLANTIDA

REEMBOLSO NO. 7- 2018

Ing. Lucia Cardona

Administración Regional

VALE	FECHA	BENEFICIARIO	AREA SOLICITA	DESCRIPCION DEL GASTO	VALOR LPS
135	26-jun-18	Lizzethe Sosa	Enfermeria	pago de transporte interno para trasladarse a Okens	32,00
136	04-jul-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para traslar personal de bienes desde la ceiba al IHSS-SPS	281,25
137	04-jul-18	Jose Saul Mendoza	Auxiliar administrativo II	Pago 0.25 viaticos para trasladarse al IHSS-SPS a traer papeleria de oficina	281,25
138	04-jul-18	Lizzethe Sosa Banegas	enfermeria	pago de transporte interno para trasladarse a Okens	16,00
139	04-jul-18	Utiles Ceibeños	Sub Gerencia Regional	pago por fotocopia de documentos	22,00
140	06-jul-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	Pago 0.25 viaticos para trasladar personal de riesgo profesional al IHSS-SPS	281,25
141	06-jul-18	Nuria Irina Castillo	Riesgo Profesional	pago 0.25 viaticos para trasladar a reunion de trabajo al IHSS-SPS	281,25
142	09-jul-18	Tecniservicios Escoto	Secretaria sub gerencia	pago mano de obra y suministro de materiales para reparacion de dos aire acondicionado	875,00
143	09-jul-18	Tecniservicios Escoto	Afiliacion	pago mano de obra y suministro de materiales para reparacion de aire acondicionado	875,00
144	11-jul-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	pago 0.25 viaticos para traslar muestras de Sangre al laboratorio	281,25
145	12-jul-18	Utiles Ceibeños	Coordinacion medica	pago por fotocopia de documentos	1762,00
146	13-jul-18	Techonos Design	Soporte Tecnico	compra de accesorio para red para conectar cable de red y habilita areas	945,00
147	13-jul-18	Nuria Irina Castillo	Riesgo Profesional	pago 0.25 viaticos para realizar investigacion de accidente de trabajo	281,25



CAJA CHICA ASIGNADA A LA REGIONAL DE LA CEIBA AÑO 2018

LA CEIBA, ATLANTIDA

REEMBOLSO NO. 7- 2018

Ing. Lucia Cardona

Administración Regional



VALE	FECHA	BENEFICIARIO	AREA SOLICITA	DESCRIPCION DEL GASTO	VALOR LPS
148	13-jul-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	personal de riesgo profesional ivm a investigacion a colon	281,25
149	13-jul-18	Marco Antonio Calero	Inspector Patronal	pago 0.25 viaticos por trasladarse a realizar ivestigacion de orfandad de	281,25
150	13-jul-18	Utiles Ceibeños	Administracion	pago por fotocopia de documentos	146,00
151	17-jun-18	Gregorio Danilo Zelaya	Motorista	las licenciadas en enfermeria Lizzethe Sosa y Rebeca Gutierrez a reunion de trabajo al departamentos de SILOSS Viaticos / 6	281,25
152	17-jun-18	Lizzethe Sosa Banegas	enfermera profesional	pago de 0.25 viaticos para trasladarse a reunion de trabajo al departamentos de SILOSS 9	359,37
153	17-jun-18	Rebeca Gutierrez	enfermera profesional	pago de 0.25 viaticos para trasladarse a reunion de trabajo al departamentos de SILOSS 10	359,37
154	18-jul-18	Inversiones del Norte	odontologia y enfermeria	pago compra de 9 botellones de agua purificada para utilizarlo en los autoclaves para estilizar instrumentos y material quirurgico	198,00
155	18-jul-18	Endy Molina	Farmacia	pago por el servicio de fotocopia de documentos	146,00
156	18-jul-18	Karen Isela Fuentes	Educadora En Salud	pago fotocopias	27,00
157	18-jul-18	Karen Isela Fuentes	Educadora En Salud	pago de material para mural del dia mundial contra la hipatitis	66,00
GRAN TOTAL				LPS	8359,99



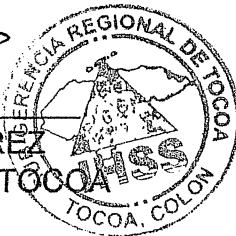


RESUMEN DE GASTOS N^o. 0003-SGRTC-2018

CAJA CHICA REGIONAL TOCOA E.M.

VALE	FECHA	BENEFICIARIO AREA QUE SOLICITA	DESCRIPCION	Objeto del Gasto	VALOR
29	06/06/2018	Lilis Ramos Ramirez/ Subgerente Regional Tocoa	Pago de Combustible por uso de vehiculo propio	25100	500,00
30	06/06/2018	Lilis Ramos Ramirez/ Subgerente Regional Tocoa	Pago de un cuarto de viatico por traslado a La Regional de La ceiba, Capacitaciòn Ingeniero Bulnes	26210	437,00
31	06/06/2018	Oscar Cordon Alonzo/ Control Patronal	Pago de un cuarto de viatico por traslado a La Regional de La ceiba, Capacitaciòn Ingeniero Bulnes	26210	281,00
32	06/06/2018	Franklin Antonio Flores / Gestor de Cobros	Pago de un cuarto de viatico por traslado a La Regional de La ceiba, Capacitaciòn Ingeniero Bulnes	26210	281,00
33	15/06/2018	Lilis Ramos Ramirez/ Subgerente Regional Tocoa	Pago de Combustible por uso de vehiculo propio	25100	500,00
34	15/06/2018	Hector Saucedo/ Motorista	pago por cambio de tensor y Banda de Tiempo, para el vehiculo Toyota Land Cruise Tipo Ambulancia asignada a la Regional IHSS Tocoa.	23200	575,00
35	15/06/2018	Hector Saucedo/ Motorista	pago por compra de tensor y Banda de Tiempo, para el vehiculo Toyota Land Cruise Tipo Ambulancia asignada a la Regional IHSS Tocoa.	23200	1.800,00
36	25/06/2018	Carminda Onelis Ortes /Atenciòn Al Cliente	COMPRA de dos multicorriente múltiple para ser usado en la oficina y un segundo para usar el Data show al momento de impartir capacitaciones en la Regional Tocoa.	39200	170,00
37	25/06/2018	Irma Espinoza/Secretaria de Jefatura	pago de boquitas para el personal que se va capacitar. En los diferentes horarios en la Regional de Tocoa el día 25 y 26 de junio 2018	29100	39,00
38	25/06/2018	Irma Espinoza/Secretaria de Jefatura	pago de boquitas para el personal que se va capacitar. En los diferentes horarios en la Regional de Tocoa el día 25 y 26 de junio 2019	29100	270,00
			TOTAL		4.853,00

LICDA. LILIS RAMOS RAMIREZ
SUBGERENTE REGIONAL TOCOA



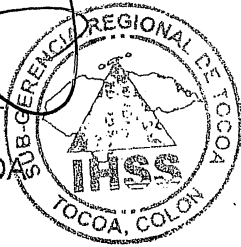


RESUMEN DE GASTOS No. 0003-SGRTC-2018

CAJA CHICA REGIONAL TOCOA IVM

VALE	FECHA	BENEFICIARIO AREA QUE SOLICITA	DESCRIPCION	Objeto del Gasto	VALOR
28	30/05/2018	Lourdes Duarte / I.V.M.	pago COPIAS para enviar información a nivel nacional y copias internas.	39200	455,00
			TOTAL		455,00

LICDA. LILIS RAMOS RAMIREZ
SUBGERENTE REGIONAL TOCOA



CONTABILIDAD REGIONAL
I.H.S.S.
FOLIO # 05



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
SISTEMA DE PRESUPUESTO
MODULO DE REINTEGROS
RESUMEN DE GASTOS No CRR/03-18
Fondo Rotatorio Del Centro de Rehabilitacion Regional,

VOUCHER N°	FECHA	DESCRIPCION	VALOR
VOUCHER N° 10	19 DE SEPTIEMBRE 2018	ELECTROMECANICA ALEMAN S. DE .R.L:PAGO DE MANO DE OBRA POR DIAGNOSTICO Y REPARACION DE SISTEMA DE SUSPENSIÓN,RECONDICIONAMIENTO DE AMORTIGUADORES DELANTEROS, MANTENIMIENTO DE SISTEMA DE FRENOS, REPARACION DE BOMBA DE AGUA, AJUSTES DE LUCES,SOLDADURA DE CARROCERIA,AJUSTES DE RAMPA Y ASIENTO DE PARTE TRASERA DE AMBULANCIA HYUNDAI H1 ASIGNADA AL CENTRO DE REHABILITACION.	L. 9,680.00
VOUCHER N° 11	21 DE SEPTIEMBRE 2018	ELECTROMECANICA ALEMAN S. DE R.L: PAGO DE MANO DE OBRA POR MANTENIMIENTO Y REACONDICIONAMIENTO DE PEINE HIDRAULICO, MANTENIMIENTO Y PROGRAMACION DE CUERPO DE ACELERACION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE INYECTORES DE AMBULANCIA HYUNDAI H1 ASIGNADA AL CENTRO DE REHABILITACION.	L. 10,000.00
VOUCHER N° 12	21 DE SEPTIEMBRE 2018	ELECTROMECANICA ALEMAN S.DE R.L: PAGO DE MANO DE OBRA DE DIAGNOSTICO Y EVALUACION RECONSTRUCCION DE DOS TANQUES DE RADIADOR DE PLASTICO A ALUMINIO, REPARACION DE VENTILADORA,BAQUETEO DE RADIADOR,COOLANT, CAMBIO DE BANDA HIDRAULICO DE BUSISTO MITSUBISHI L300 ASIGNADO AL CENTRO DE REHABILITACION.	L. 10,900.00
TOTAL			L. 30,580.00

DRA. MARIA ELENE HERRERA

GERENTE CENTRO ESPECIALIZADO DE MEDICINA

FISICA REHABILITACION;SAN PEDRO SULA.





133

SISTEMA DE PRESUPUESTO
MODULO DE REINTEGROS
RESUMEN DE GASTOS No. CHO/004
Caja Chica De Choloma
06 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

Vale	Fecha	Beneficiario	Area que solicita	Valor
✓ 78	04/07/2018	COPIAS LYCES	CONTROL PATRONAL	21.00
✓ 79	09/07/2018	COMERCIAL LARACH	ADMINISTRACION	1141.95
✓ 80	09/07/2018	DISTRIBUIDRA TORNILLOS VELASQUEZ	ADMINISTRACION	20.00
✓ 81	10/07/2018	FERRETERIA Y MADERERA PEÑA	ADMINISTRACION	95.00
✓ 82	11/07/2018	PRODENTAL	ODONTOLOGIA	621.00
✓ 83	13/07/2018	ALUCOM	ADMINISTRACION	1591.04
✓ 84	13/07/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	60.00
✓ 85	19/07/2018	FERRETERIA Y MADERERA PEÑA	ADMINISTRACION	90.00
✓ 86	19/07/2018	COMERCIAL LARACH	ADMINISTRACION	2671.45
✓ 87	20/07/2018	TECNOMEDIC	LABORATORIO	391.00
✓ 88	20/07/2018	AGENCIA MATAMOROS	ENFERMERIA	172.50
✓ 89	23/07/2018	JOYERIA JIREH	MEDICINA GENERAL	240.00
✓ 90	24/07/2018	FOTOCOPIAS CLARISSA	CONTROL PATRONAL	8.00
✓ 91	25/07/2018	PACASA	PROMOCION SALUD	49.78
✓ 92	26/07/2018	PLAZA ESCOLAR	PROMOCION SALUD	177.00
✓ 93	26/07/2018	PLAZA ESCOLAR	PROMOCION SALUD	12.00
✓ 94	30/07/2018	PACASA	ADMINISTRACION	310.42
✓ 95	31/07/2018	AGUAS DE CHOLOMA	ADMINISTRACION	464.63
✓ 96	10/08/2018	GEOVANNY AGUILAR RAMOS	ADMINISTRACION	359.37
✓ 97	16/08/2018	SERVICIOS VELASQUEZ S DE RL	ADMINISTRACION	200.00
✓ 98	16/08/2018	FERRETERIA Y MADERERA PEÑA	ADMINISTRACION	9.00
✓ 99	23/08/2018	FOTOCOPIAS VAMA	CONTROL PATRONAL	122.00
✓ 100	30/08/2018	JOSE SAMUEL CORNEJO	MEDICINA GENERAL	250.00
✓ 101	31/08/2018	RADIADORES LA COSECHA	ADMINISTRACION	500.00
✓ 102	03/09/2018	TRANSPORTE URBANO	ADMINISTRACION	386.00
✓ 103	04/09/2018	AUTORESPUESTOS SA DE CV	ADMINISTRACION	2078.69
✓ 104	04/09/2018	AGUAS DE CHOLOMA	ADMINISTRACION	473.42

12515.25

NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE LA COMPRA

PM GEOVANNY AGUILAR
ADMINISTRADOR CLINICA IHSS CHOLOMA

ELABORADO POR:
MARÝ DANESSA DIAZ



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
SISTEMA DE PRESUPUESTO
MODULO DE REINTEGROS
RESUMEN-DE GASTOS No CRR/11-18
Caja Chica Del Centro de Rehabilitacion Regional,

VALE N°	FECHA	DESCRIPCION	VALOR
VALE N° 170 -18	12/9/2018	EMBOTELLADORA DE SULA S.A. : 2 BOTELLONES DE AGUA PURIFICADA, UTILIZADA PARA LA HIDRATACION DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN A HOSPITAL DE DIA, PACIENTES POST OPERADOS, PARA SUMINISTRARLES LOS MEDICAMENTOS VIA ORAL. AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO NO. 5331-GAYF-2016.	L52.00
VALE N° 171-18	12/9/2018	AGENCIA LA MUNDIAL: 2 PEGAMENTO CONTACTO RESTEX 1/4-GUN 00104 PARA REPARACION DE FORMICA DE LA PIZARRA QUE SE ENCUNTRA SALA DE JUNTAS YA QUE LA QUE TENIA ESTABA DETERIORADA Y SE UTILIZA PARA REUNIONES DE TRABAJO, CHARLÁS A PACIENTES Y PERSONAL.	L286.00
VALE N° 172-18	19/9/2018	JUAN RAMON MARTINEZ: 70 COPIAS DE DOCUMENTACION DE ADMINISTRACION Y RECURSOS HUMANOS YA QUE LA FOTOCOPIADORA DEL CENTRO SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO.	L30.00
VALE N° 173-18	19/9/2018	PHARMED SALES HONDURAS: DE 15 AMPOLLAS DEL MEDICAMENTO BUVACAINA PESADA 3MI INY POR SOSPECHA DE FALLA TERAPEUTICA DE LA QUE SE RECIBIO DE ALMACEN CENTRAL Y PARA NO CANCELAR EL PROGRAMA QUIRURGICO MIENTRAS SE HACEN LOS ESTUDIOS PERTINENTES.	L705.00
VALE N° 174-18	21/9/2018	SERVICIOS DE REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS HERNANDEZ: DESMONTAJE DE A/C , AREA DE RECUPERACION DE QUIROFANO, LIMPIEZA, CARGA DE REFRIGERANTE E INSTALACION EN EL AREA DE CENTRAL DE EQUIPO, YA QUE EL AREA NO HA SIDO CLIMATITAZADA Y ES DE SUMA IMPORTANCIA PARA MANTENER EL MATERIAL ESTERIL, QUE SE UTILIZA EN LAS CIRUGIAS AMBULATORIAS DEL DERECHOHABIENTE.	L2,070.00
VALE N° 175-18	21/9/2018	SERVICIOS DE REFRIGERACION Y AIRES ACONDICIONADOS HERNANDEZ: LIMPIEZA DE A/C USADO, CARGA DE REFRIGERANTE E INSTALACION EN EL AREA DE COORDINACION DE TERAPIA, DICHA AREA NO HA SIDO CLIMATIZADA Y ES DE SUMA IMPORTANCIA MANTENER CLIMATIZADO YA QUE AHÍ SE MANEJA MATERIAL E INSUMOS PARA LA ATENCION DE TERAPIAS DE LOS DERECHOHABIENTES.	L2,415.00
VALE N° 176-18	24/9/2018	INVERSIONES CONTRERAS ARITA-IMPLEMENTOS MEDICOS:ELECTRODOS 4 UNIDADES (10 SOBRES DE ELECTRODOS CADA SOBRE CONTIENE 4 UNIDADES) AUTOADHESIVOS CON CALBLE DE 2X2 PARA USO DE LOS APARATOS PORTATILES TEMS/ EMS CON LOS QUE SE LE BRINDA TERAPIA A LOS DERECHOHABIENTES.	L1,100.00
VALE N° 177-18	24/9/2018	LARACH & COMPAÑIA : 60 PIE DE CINTA ANTIDESLIZ.3M630-B 2-PLG X60 AMARILLA PARA TRABAJAR PACIENTES DE HOSPITAL DE DIA EN LAS BARRAS Y EVITAR DESLIZAMIENTOS.	L1,188.00
VALE N° 178-18	25/9/2018	COPIAS CRISTIAN: 352 COPIAS DE DOCUMENTACION DE ADMINISTRACION Y RECURSOS HUMANOS YA QUE LA FOTOCOPIADORA DEL CENTRO SE ENCUENTRA EN MAL ESTADO	L171.40
VALE N° 179-18	25/9/2018	AGENCIA LA MUNDIAL: 4 CANDELA ELEC RECTA 17W T8 SYLV 865 P15912 PARA ILUMINAR BAÑO DE GIMNASIO DE HOSPITAL DE DIA DONDE REALIZAN ACTIVIDADES DE HIGIENE LOS PACIENTES.	L184.00
VALE N° 180-18	25/9/2018	ARTE MODERNO: TAPIZADO DE 3 SILLAS DE OFICINA DEL AREA DE FARMACIA QUE TENIAN DAÑADA LA TAPICERIA QUE SE UTILIZAN DONDE SE DESPACHAN LOS MEDICAMENTOS DEL DERECHOHABIENTE.	L1,200.00
VALE N° 181-18	26/9/2018	EMBOTELLADORA DE SULA S.A. : 4 BOTELLONES DE AGUA PURIFICADA, UTILIZADA PARA LA HIDRATACION DE LOS PACIENTES QUE ASISTEN A HOSPITAL DE DIA, PACIENTES POST OPERADOS, PARA SUMINISTRARLES LOS MEDICAMENTOS VIA ORAL. AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO NO. 5331-GAYF-2016.	L104.00
TOTAL			L9,505.40

LIC. NELLY ENAMORADO
ADMINISTRADORA CENTRO ESPECIALIZADO DE MEDICINA
FISICA REHABILITACION; SAN PEDRO SULA

NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL
CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA.
FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE LA COMPRA

ENMA MEDINA
ASISTENTE DE GERENCIA REGIONAL NORTE

69 (sesenta y nueve).



20

RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA REGIONAL EL PROGRESO 06-2018

NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
PRO-090	04/07/2018	Pago que se le hace al Sr. Jose Antonio Castro Navarro por realizar traslado de personal de Farmacia al IHSS-S.P.S en su taxi, ya que no se cuenta con vehiculo	500.00
PRO-091	13/07/2018	Pago que se le hace a Ferreteria El Baratillo Por la compra de 1 adaptador, 1 pegamento PVC Y 1 segueta para recortar para reparacion de sisterna ,muy necesaria en esta unidad	62.00
PRO-092	13/07/2018	Pago que se le hace a Ferreteria El Baratillo por la compra de 1 balbula de bola para reparar bomba de agua asignada a esta Regional que se encuentra con problemas.	148.87
PRO-093	31/07/2018	Pago que se le hace a Agua Potable de Zona de la Compañía por brindar el servicio de agua durante el mes de julio-2018.	650.00
PRO-094	10/08/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace al Sub-Gerente Administrativo Lic. Lenin Guevara, por trasladarse a reunion de trabajo convocado por la Sub-Gerencia Adm.	437.50
PRO-095	21/08/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace a la supervisora de Enfermeria Lic. Maria Rivera ,por trasladarse a reunion de trabajo convocado por la Unidad de SILOSS	359.37
PRO-096	31/08/2018	Pago que se le hace a Ferreteria el Baratillo por la compra de TUBOS fluorescentes para ser cambiados en area de farmacia que se encuentran dañados.	460.00
PRO-097	31/08/2018	Pago que se le hace a Agua Potable de Zona de la Compañía por brindar el servicio de agua durante el mes de Agosto-2018.	650.00
PRO-098	07/09/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace a la Inspector Patronal Sayda Chavarria por trasladarse a reunion de trabajo convocada por la Subgerencia de Recaudacion	281.25
PRO-099	07/09/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace a la Inspector Patronal Iris Zubiga por trasladarse a reunion de trabajo convocada por la Subgerencia de Recaudacion	281.25
PRO-100	07/09/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace al Inspector Patronal Luis Castro por trasladarse a reunion de trabajo convocado por la Subgerencia de Recaudacion	281.25
PRO-101	11/09/2018	Pago que se le hace al Sr. Jose Antonio Castro Navarro por realizar traslado de personal de Bodega a la Periferica de Tepeaca en su taxi, ya que no se cuenta con vehiculo	500.00
PRO-102	13/09/2018	Pago de transporte que se le hace a la Inspector Patrina Lic. Sayda Chavarria por trasladarse a visitar empresas para depuración de mora y otros.	45.00
PRO-103	17/09/2018	Pago que se le hace a Agua Potable de Zona de la Compañía por brindar el servicio de agua durante el mes de septiembre-2018.	650.00
PRO-104	17/09/2018	Pago que se le hace a ACOSA por la compra de materiales de oficina muy necesarios para el desempeño de la labor diaria en varias areas de esta Regional	542.48
PRO-105	19/09/2018	Pago de 1/4 de día que se le hace al Coordinador medico Dr. Jose Velazquez, por trasladarse a reunion de trabajo convocado por Sub-Gerencia Regional de SILOSS-S.P.S.	437.50
PRO-106	19/09/2018	Pago que se le hace a Agencia Médica por la compra de materiales que son encesarias para el ambito laboral de Laboratorio.	700.80
PRO-107	20/09/2018	Pago que se le hace a Lapices y Más por la compra de materiales de oficina que son muy necesarios para el desempeño laboral.	700.00
PRO-108	20/09/2018	Pago de transporte taxi a la secretaria Sandra Sierra por trasladarse al centro de la ciudad a realizar compras necesarias ya que no contamos con un vehiculo ni personal para hacer mandados.	100.00
PRO-109	21/09/2018	Pago que se le hace a Ferreteria El Baratillo por la compra de terminal de cobre #6 para realizar reparacion de autoclave que se encuentra en mal estado.	30.00
PRO-110	21/09/2018	Pago que se le hace a Repuestos CAVI por la compra de terminal de bronce 4x5 para realizar reparacion de autoclave que se encuentra en mal estado.	32.38
		TOTAL	7849.65

EL PROGRESO, YORO 21 de septiembre-2018


Sandra Yakelin Sierra
Ramita Caja Chica

V°Bo. Lic. Lenin Augusto Guevara
SUB-GERENTE ADMINISTRATIVO
IHSS-EL PROGRESO.



ZONA: GEOGRAFICA DEPENDENCIA: 0106 I.H.S.S. TELA REEMBOLSO No- 007/ST/2018

No- VALE	REGLON	FECHA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	VALOR
	PRESUPUES.			
082/ST/2018	35620	09/09/2018	GASOLINERA PORTO BELLO	500.00
083/ST/2018	23200	13/09/2018	PARRILLAS Y REPUESTOS ONE	2,000.00
084/ST/2018	39600	17/09/2018	ACOSA	349.99
085/ST/2018	23200	24/09/2018	TALLER DE REFRIGERACION AGUIRRE	1,300.00
086/ST/2018	212000	28/09/2018	DIMATELA	216.00
087/ST/2018	21200	28/09/2018	SOLUTEC	530.01
088/ST/2018	25300	01/10/2018	SERVICOMPU	1241.00
TOTAL				L.6,137.00
****SON SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON 99/100****				
ULTIMA LINEA				



REINERIO LAINEZ MURILLO
SUB-GERENTE IHSS TELA





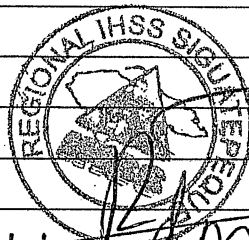
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, F. M., Honduras, C. A.

RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA

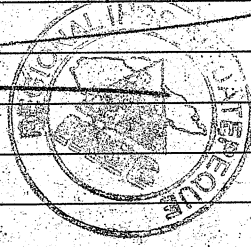
F41

Número del Vale	Fecha	Nombre del Proveedor	Valor
092	16/10/18	Tienda Fatima	575.00
093	17/10/18	Tienda Fatima	517.50
094	17/10/18	Tienda Fatima	575.00
095	18/10/18	Tienda Toledo	38.00
096	18/10/18	Tienda Fatima	575.00
097	18/10/18	Plajes	84.00
098	18/10/18	Tienda Fatima	186.30
099	19/10/18	Cenajero Calvez	17.50
100	19/10/18	Recibo IHSS	100.00
101	19/10/18	Tienda Fatima	575.00
102	19/10/18	Tienda Fatima	109.25
103	22/10/18	Recibo IHSS	13.00
104	22/10/18	Tienda Fatima	345.00
105	23/10/18	Tienda Fatima	402.50



Lic. Stephen Ramirez

4,113.05

Número del Vale	Fecha	Nombre del Proveedor	Valor
005	12/07/16	Recibo IHSS	130 00
066	13/09/16	Aguas de Siguatepeque	361 37
067	17/09/16	Recibo IHSS	128 00
068	19/09/16	Tienda Falima	402 50
069	20/09/16	Recibo IHSS	206 00
070	20/09/16	Recibo IHSS	143 00
071	20/09/16	Tienda Falima	345 00
072	21/09/16	Peaje	21 00
073	25/09/16	Recibo IHSS	90 60
074	28/09/16	Recibo IHSS	75 00
075	28/09/16	Peaje	42 00
076	29/09/16	Alimentación / Jorge Sarmiento	68 00
077	01/10/16	Tienda Falima	575 00
078	02/10/16	Tienda Falima	575 00
079	05/10/16	Recibo IHSS	100 00
080	06/10/16	Tienda Falima	517 50
081	09/10/16	Alimentación	132 00
082	09/10/16	Tienda Falima	575 00
083	10/10/16	Tienda Falima	575 00
084	11/10/16	Viáticos / Pedro Polanco	261 25
085	11/10/16	Viáticos / Jorge Sarmiento	261 25
086	11/10/16	Tienda Falima	471 50
087	12/10/16	Peajes	84 70
088	12/10/16	Recibo IHSS	100 00
089	12/10/16	Viáticos / Stephane Rodriguez	437 50
090	12/10/16	Tienda Falima	464 03
091	15/10/16	Tienda Falima	517 50
U. L.			
Lic. Stephane R.			
			
			7692 40



RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA SGAR-011-2018 EM

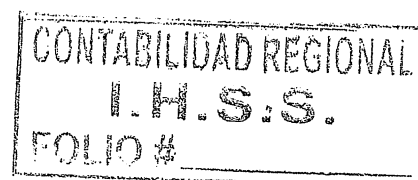
NUMERO	FECHA	DESCRIPCION	TOTAL
SAR-124	17/08/2018	Gastos de Viaticos Dr. Jeffre Javier Maradiaga 13 al 17 agosto 2018	2,187.50
SAR-125	22/08/2018	Autorepuestos compra bomba vehiculo Nissan Frontier Placa No.7915 Cliper Calpules	1,949.35
SAR-126	23/08/2018	Gastos de Viaticos Lic. Nanci Garcia encuéntró trabajadoras sociales 24-8-18 Tegucigalpa	640.63
SAR-127	23/08/2018	Aeropuerto Internancional traslado Abog. Ródrigo Vera instructor Diplomado 23-8-18	24.00
SAR-130	29/08/2018	Compuser compra comutador Asesoría Legal	300.00
SAR-131	29/08/2018	Gastos de viaticos empleados varios según memo DR-816-18 y DMN-5539-18	1,156.25
SAR-132	30/08/2018	Gastos de viaticos Lic. Belkis Fajardo y Sr. Julio Gomez viaje a teg. 31-8-18	562.50
TOTAL			L. 6,820.23
*****SEISMIL OCHOCIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 23/00*****			

SAN PEDRO SULA 01 DE OCTUBRE DEL 2018

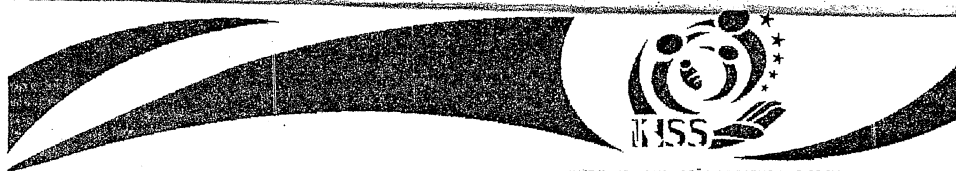

LIC. IRIS YOLANDA CABALLERO S.
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO REGIONAL

Elab. Lic. Daysi Lopez//

86

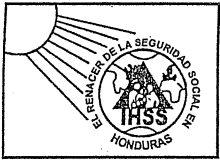


41791



RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA
UNIDAD DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
N°.009-UMFR

Numero de Vale	Fecha	Nombre del Proveedor	Valor
95	14-ago	TRANSPORTE	200.00
96	14-ago	TRANSPORTE	200.00
97	14-ago	EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY	542.00
98	14-ago	LARACH Y CIA	555.00
99	14-ago	EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY	542.00
100	14-ago	LARACH Y CIA	839.29
101	15-ago	LARACH Y CIA	91.50
102	20-ago	TRANSPORTE	100.00
103	20-ago	LARACH Y CIA	190.00
104	20-ago	LARACH Y CIA	105.00
105	22-ago	TRANSPORTE	200.00
106	23-ago	TRANSPORTE	200.00
107	31-ago	TRANSPORTE	200.00
108	11-sep	TRANSPORTE	100.00
109	12-sep	TALLER DE MECANICA INDEPENDIENTE	1,600.00
110	19-sep	LARACH Y CIA	757.00
111	19-sep	TRANSPORTE	200.00
112	24-sep	TRANSPORTE	100.00
		SON: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE Y UNO LEMPIRAS CON 79/100	6,721.79
		DISPONIBLE	7,115.32
		DRA. SONIA FLORES	
		GERENTE GENERAL UMFR	
		CC: ARCHIVO	
		J.S.C.	2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, F. M., Honduras, C. A.

RESUMEN DE GASTOS DE CAJA CHICA

Número del Vale	Fecha	Nombre del Proveedor	Valor
001	26/07/18	Copias /TECNO GAMERS	10 00
002	26/07/18	Viaticos Camilo Galeas.	281 25
003	26/07/18	Viaticos Stephanie Gonzalez	437 50
004	27/07/18	Viaticos Bellin Jimenez	281 25
005	02/08/18	Pago Agua Potable Aguas de Siguatepeque	361 37
006	10/08/18	Diagnostico Vehiculo Placa N 094722.	1500 00
007	10/08/18	Pago de Peajes	84 00
008	10/08/18	Viaticos Bellin Jimenez	281 25
009	10/08/18	Viaticos Camilo Galeas	281 25
010	14/08/18	Encuadernado	580 00
011	14/08/18	Copias e Impresiones	252 00
012	14/08/18	Copias e Impresiones	96 00
013	14/08/18	Copias e Impresiones	196 00
014	15/08/18	Copias e Impresiones	800 00
015	15/08/18	Copias Varias	262 00
016	15/08/18	Compra de Capacitor para Aire Acondicionado	130 50
077	16/08/18.	Copias	6 00
U / L			
Lic. Stephm			
			5840 37

OK RV

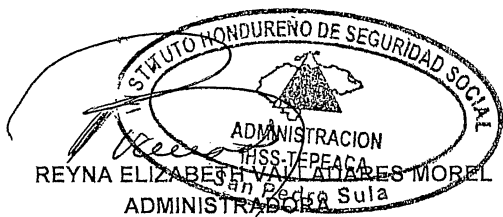


CAJA CHICA- TEPEACA
RESUMEN DE GASTOS No. CPT/15/2018

09 de Octubre del 2018

Vale	Fecha	Beneficiario	Area que solicita	Valor
110	07/09/2018	ENCUADERNACION EL ARTE	ADMINISTRACION	230.00
111	11/09/2018	AGENCIA MATAMOROS	ENFERMERIA	920.00
112	12/09/2018	PLASTICOS SARA	ENFERMERIA	300.00
113	17/09/2018	COLONIAL SUPERMERCADOS	ENFERMERIA	118.99
114	18/09/2018	ALUMINIOS COMERCIALES	ADMINISTRACION	793.37
115	18/09/2018	AGENCIA LA MUNDIAL	ADMINISTRACION	244.00
116	19/09/2018	UTILES DE HONDURAS	FARMACIA	130.24
117	01/10/2018	COMERCIAL LARACH	ADMINISTRACION	162.15
118	02/10/2018	INVERSIONES ENVASES Y MAS	LABORATORIO	35.00
119	08/10/2018	UTILES DE HONDURAS	ENFERMERIA	263.75
120	08/10/2018	UTILES DE HONDURAS	ENFERMERIA	26.34
TOTAL= TRES MIL DOSCIENTOS VEINTITRES LEMPIRAS CON 84/100				3,223.84

NOTA: TODA LA DOCUMENTACION QUE RESPALDA ESTE RESUMEN DE GASTOS ES ORIGINAL CON SU RESPECTIVO MEMORANDUM DE NECESIDADES Y FACTURA FIRMADA POR LA PERSONA QUE RECIBE LA COMPRA

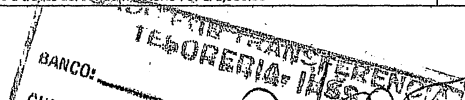


INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Hospital Regional del Norte-SPS

RESUMEN DE GASTOS FONDO ROTATORIO
Nº 010/2018

Nombre Unidad con Asignacion de Fondo Rotatorio :	Hospital Regional del Norte-IHSS	Tipo de Moneda: Lempiras
Numero de Cuentas de Cheques Banco Central	Nº 11103-01-100014-4	Nº Identidad: 0501-1958-03581
Nombre del Administrador del Fondo Rotatorio	Dr. Omar Janania Romero	Nº de Empleado: 6720
Puesto del Administrador del Fondo Rotatorio	Gerente General HRN	

Nº	Fecha Transaccion	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripcion de la Transaccion	Nº Folio	Monto
1	Agos,24-18	0000630		ANULADO	ANULADO Proveedor NICIA EUNICE RAMIREZ, DEVOLVIO CHEQUE 0000630, SIENDO QUE PACIENTE YA SE HABIA REALIZADO ESTUDIO POR CUENTA PROPIA, ELECTROENCEFALOGRAMA GLENDI NATALIA MENDEZ GOMEZ CON AFILIACION 0511-2011-01782, LA RETENCION DEPOSITADA POR ESTE PROCESO SE APLICARA A NUEVA SOLICITUD DE OTRO PACIENTE	8	0.00
2	Agos,24-18	0000631		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 123-2018 Por L.162.50 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5% Retención de la Fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000630 (24-08-2018) a Dra. Nicia Eunice Ramirez Sánchez según solicitud de pago en Memorando CYS-2068-2018 (01-08-18) que consigna Oficio DUM-355-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar Estudio de Electroencefalograma solicitado por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-580-2018 (13-07-18), necesario para paciente Glendi Natalia Méndez Gómez con afiliación 0511-2011-01782, edad 07 años, con diagnóstico de Síndrome Convulsivo en estudio, amerita completar exámenes y definir terapia a continuar, siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio por L. 1,300.00. NOTA: ESTA RETENCION SERA APLICADA AL PAGO DE ESTUDIO DE PACIENTE JORDIY FRANCISCO GOMEZ VAASQUEZ EN CHEQUE Nº 000650	6	162.50
3	Agos,24-18	0000632	DUM-328-18	Nicia Eunice Ramirez Sanchez	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-04-00002062 por L. 1,300.00-162.50 (12.5% IS/R)= L. 1,137.50 según solicitud de pago en Memorando CYS-1945-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-328-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-632-2018 (25-06-18), necesario para paciente Dania Yarithsa Estrada Peralta con afiliación 0606-1988-00567, edad 30 años, con diagnóstico de Síndrome Epiléptico según dictamen médico emitido por medico Neurólogo Dr. Ramón Bueso, amerita completar exámenes y definir terapia a continuar, y siendo que procedimiento no se realiza en el Instituto por encontrarse equipo está dañado desde hace más de tres años se subrogara el mismo, conforme a disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1813-2018, costo del estudio L. 1,300.00 menos 12.5% retención impuesto sobre la Renta L. 162.50 total a Pagar L. 1,137.50, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo instrucción Memorando UPYC-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	27	1,137.50
4	Agos,24-18	0000633		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 124-2018 Por L.162.50 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5% retención de la fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000632 (24-08-2018) a Dra. Nicia Eunice Ramirez Sánchez según solicitud de pago en Memorando CYS-1945-2018 (24-07-18) que consigna Oficio DUM-328-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar Estudio De Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-632-2018 (25-06-18), necesario para paciente Dania Yarithsa Estrada Peralta con afiliación 0606-1988-00567, edad 30 años, con diagnóstico de Síndrome Epiléptico según dictamen médico emitido por medico Neurólogo Dr. Ramón Bueso, amerita completar exámenes y definir terapia a continuar, siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio por L. 1,300.00	6	162.50
5	Agos, 27-18	0000634	DUM-350-18	Hospital del Valle	Pago Factura/Recibo Nº 000-003-01-00114843 Recibo Nº 25706 por L. 2,025.00 - 253.13 (12.5% IS/R) = L. 1,771.87 según solicitud de pago en Memorando CYS-2042-2018 (30-07-2018) que consigna Oficio DUM-350-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Hospital del Valle, para realizar procedimiento medición de Hormona Antimülleriana a la Paciente María Olga Bautista López con afiliación 1319-1979-00234 edad 37 años, con diagnóstico de Amenorrea en estudio, según dictamen emitido por Dr. Mauricio Caballero y solicitado por Gerencia de Ginecología en Memorando MCH-427-2018 (24-Abril - 2018) ratificando Jefatura de Laboratorio en Memorando LC-337-2018 no tiene implementado este examen, con disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1349-2018 costo del procedimiento L. 2,025.00 menos L. 253.13 (12.5% Impuesto S/Renta) deducción proveedor total a pagar L. 1,771.87, además Jefatura compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente	33	1,771.87
6	Agos, 27-18	0000635		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 125 -2018 Por L. 253.13 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5% retención de la fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000634 (27-08-2018), según solicitud de pago en Memorando CYS-2042-2018 (30-07-2018) que consigna Oficio DUM-350-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Hospital del Valle, para realizar procedimiento Medición de Hormona antimülleriana a la paciente María Olga Bautista López con afiliación 1319-1979-00234 edad 37 años, con diagnóstico de amenorrea en estudio, según dictamen emitido por Dr. Mauricio Caballero y solicitud de Gerencia de Ginecología en Memorando MCH-427-2018 (24-Abril - 2018), siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio Por L. 2,025.00.	7	253.13
7	Agos,27-18	0000636	DUM-352-18	Nicia Eunice Ramirez Sanchez	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-04-00002063 por L. 1,300.00-162.50 (12.5% IS/R)= L. 1,137.50 según solicitud de pago en Memorando CYS-2069-2018 (01-08-2018-07-2018) que consigna Oficio DUM-352-2018 emitido Por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-435-2018 (25-05-18), necesario para paciente Geydi Anyell Osorto Barahona con afiliación 0611-2018-00105, edad 06 meses, con diagnóstico de convulsiones focales según dictamen médico emitido por Medico Neurólogo Ricardo Castro Trigueros, amerita estudio para determinar conducta a seguir en el manejo que actualmente tiene la paciente, y siendo que procedimiento no se realiza en el Instituto por encontrarse equipo está dañado desde hace más de tres años se Sub-Rogara el mismo, conforme a disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1754-2018, costo del estudio L. 1,300.00 menos 12.5% retención impuesto sobre la Renta L. 162.50 total a pagar L. 1,137.50, además Jefatura compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de Compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse Manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	26	1,137.50
8	Agos,27-18	0000637		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 126-2018 Por L.162.50 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5% retención de la fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000636 (27-08-2018) a Dra. Nicia Eunice Ramirez Sánchez según solicitud de pago en Memorando CYS-2069-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-352-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas, para realizar estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GP-435-2018 (25-05-18), necesario para paciente Geydi Anyell Osorto Barahona con afiliación 0611-2018-00105, edad 06 meses, con diagnóstico de convulsiones focales según dictamen médico emitido por Medico Neurólogo Ricardo Castro Trigueros, siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio Por L. 1,300.00	6	162.50

BANCO: 

Nº	Fecha Transacción	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripción de la Transacción	Nº Folio	Monto
9	Agos,28-18	0000638	DUM-399-18	Centro de Enfermedades Digestivas, S.A	Pago Factura/Recibo Nº. 000-001-01-00045736 Por L. 29,500.00 según solicitud de Pago en Memorando CYS-2158-2018 (17-Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-399-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica (CEPRE) a paciente Stephany Sahiry Díaz Mendoza con identidad 0502-2001-00824 con 17 años de edad, con diagnóstico Colestitis Crónica calcuosa agudizada, dilatación de vía biliar con litiasis en Colédoco más pancreatitis, evaluado con colangio resonancia la cual demuestra un cálculo de 7mm incrustado y generando obstrucción en la ampolla de vater, paciente febril icterico con bilirrubinas totales de 9MG/DF y bilirrubina directa de 8MG/DF, solicitado en Memorando GP-679-2018 (10-08-18) por Gerencia de Pediatría y disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1852-2018, siendo que el HRN-IHSS no cuenta con equipo para realizar dicho procedimiento, dada la condición paciente requiere tratamiento inmediato, es necesario Sub-Rogar el procedimiento para una atención al paciente y su seguimiento, costo del procedimiento L. 29,500.00, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago contado, contemplado en Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjunta copia resultado del examen realizado a la paciente el 16-08-2018, posterior entrega de documentos.	32	29,500.00
10	Agos,28-18	0000639	DUM-400-18	Centro Medico Sampedrano S,A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183154 Recibo Nº 599542 por L. 1,200.00 según solicitud de Pago Memorando CYS-2240-2018 (21-08-2018) que consigna Oficio DUM-400-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A para realizar Interconsulta con Inmunólogo Pediatra a la paciente Karla Lizeth Sarrio Ponce, con afiliación 0501-2009-07963, edad 08 años, paciente con resultado de Ana y Antiana positivos se recomienda manejo en conjunto con reumatología Pediatra, no contamos con esta especialidad, solicitud presentada por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-401-2018 (23-05-2018) y Memorando GP-456-2018 mediante el cual aclara que caso de la paciente fue enviado al IHSS Hospital de Especialidades Tegucigalpa mes Enero-2018, pero el medico Sub-Especialista en el área ya se encuentra retirado lo cual ocasiono los retrasos de dicha necesidad, quien aún requiere a valoración y manejo del caso disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1868-2018, costo total Interconsulta L. 1,200.00 proveedor presenta Constancia Pagos a Cuenta Nº 201-18-10500-37287 (Vence 01-10-18) además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago contado, contemplado en Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente. NO SE REALIZO, PROVEEDOR DEVOLVIO ESTE MONTO(L. 1,200.00).	34	1,200.00
11	Oct. 02-18			Deposito Comprobante 7000667330	Recibo Nº 0133-2018 Deposito cheque Nº 00079431 Certificado emitido por CEMESA por L. 1,200.0, valor que corresponde a DEVOLUCION según Oficio GGH-028-2018, dicho monto fue pagado en Cheque Nº 0000639 IHSS por Factura Nº 000-001-01-00183154 a Centro Medico Sampedrano S.A, siendo que al momento de coordinar la cita para Interconsulta con Inmunólogo Pediatra la mama confirma que ya fue realizada dicha interconsulta por cuenta propia.	5	(1,200.00)
12	Agos,28-18	0000640	DUM-310-18	Centro Medico Sampedrano S,A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183152 Recibo Nº 599539 por L. 2,126.60 según solicitud de pago Memorando CYS-1886-2018 (19-07-2018) que consigna Oficio DUM-310-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A para realizar estudio tipo Holter 24 Horas (Urgente) a paciente Elmer Fabricio Chacón Canales con Afiliación 1810-1993-00684, edad 24 años, con diagnostico palpitaciones más bradicardia extrasistola foramen oval permeable evaluada por el servicio de Cardiología Dra. Verónica Cecilia Medina, solicitud presentada por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-615-2018 (20-06-2018) y disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1576-2018, costo total estudio L. 2,126.60 proveedor presenta Constancia Pagos a Cuenta Nº 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-18), siendo que este estudio no lo contempla contrato existente con proveedor, Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia de resultado del examen del paciente.	41	2,126.60
13	Agos,28-18	0000641	DUM-329-18	Centro Medico Sampedrano S,A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183149 Recibo Nº 599537 por L. 2,126.60 según solicitud de pago Memorando CYS-1939-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-329-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A para realizar estudio tipo Holter 24 Horas (Urgente) a paciente Andrés Abellón Aguilera Lagos con afiliación 0714-1992-00345, edad 25 años, con diagnostico bradicardia más extrasistolia evaluada por el servicio de cardiología Dra. Verónica Cecilia Medina, solicitud presentada por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-628-2018 (25-06-2018) y disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1610-2018, costo total estudio L. 2,126.60 proveedor presenta Constancia Pagos a Cuenta Nº 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-18) además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	37	2,126.60
14	Agos,28-18	0000642	DUM-370-18	Centro Medico Sampedrano S,A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183147 Recibo Nº. 599535 por L. 4,000.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-2104-2018 (08-08-2018) que consigna Oficio DUM-0370-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano, S.A de C.V, para realizar procedimiento Ecocardiograma con Dobutamina a la paciente Blanca Lidia Beltrand Funes con afiliación 0501-1951-01375, edad 67 años, con diagnostico Angina de Esfuerzo, Hipertensión arterial, diabetes mellitus grado II para detección de Insuficiencia crónica, dictamen emitido por Dra. Máxima Mercedes Cerato y solicitado por Medicina Interna en Memorando GMI-0606-2018 (12-06-2018), con disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1816-2018 costo del procedimiento L.4,000.00, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-2018), siendo que este estudio no lo contempla contrato existente con proveedor, por lo cual Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en artículo Nº14 del reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	37	4,000.00
15	Agos,28-18	0000643	DUM-333-18	Centro Medico Sampedrano S,A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183153 Recibo Nº. 599541 por L. 4,000.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-1940-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-0333-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano, S.A de C.V, para realizar procedimiento ecocardiograma stress con Dobutamina al paciente Mario Alejandro Suazo Centeno con afiliación 0203-1954-00008, edad 64 años, con diagnostico Angina de Esfuerzo, dictamen emitido por Dra. Máxima Mercedes Cerato y solicitado por Medicina Interna en Memorando GMI-0631-2018 (25-06-2018), con disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1611-2018 costo del procedimiento L.4,000.00, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-2018), siendo que este estudio no lo contempla contrato existente con proveedor, por lo cual Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	26	4,000.00
16	Agos,28-18	0000644	OC-063-2018	Super Farmacia Siman, S.A	Pago Factura Nº 000-251-00313998 por L. 47,597.00 Según Orden de Compra Nº 063-2018 (Manual/Resol. CI IHSS-391-09-06-2016) del 05-Junio -018 por compra de 100 Frascos Aciclovir 250 MG polvo inyectable a L. 475.97 total L. 47,597.00, nombre comercial Zovirax, Lote 8745, Registro Sanitario M-13583, fecha de vencimiento 01 Noviembre-2022, concentración 250MG/Vial, Laboratorio Fabricante Glaxo Smithkline, Pais de Origen Italia, tiempo de entrega Inmediata, Pago Contado, solicitado por Jefatura de Farmacia Hospital Regional en Memorando FH-170-2018 (29-05-2018), por desabastecimiento necesario para atender pacientes de Sala Pediatría A del HRN, de conformidad al no hay existencia en Almacén Central y Almacén Regional (Memorando AR-656-2018 listado en cero medicamentos y Memorando 1049-DAYD-IHSS-2018 no despachado Pedido Mayo-2018), disponibilidad presupuestaria Memo UPYCH-1385-2018, Ingreso/Acta FR-041-2018, se incluye solicitud de pedido 0170-2018 y solicitud para tramite de pago Memorando CYS-1693-2018 de Jefatura de Compras, dicha compra se encuentra contemplada en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Oficio presentado a proveedor de fecha 05 de Junio 2018, para su entrega y posterior pago.	27	47,597.00

R= 3000 40546

(Reservado Anulado)

R- 3000 39731

R- 3000 4002

R= 4038

R= 421

R- 3910

CIENNA No. 1
IHSS

Nº	Fecha Transacción	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripción de la Transacción	Nº Folio	Monto
17	Agos,28-18	0000645	OC-060-2018	Drogueria Proconsumo	Pago Factura Nº 000-001-01-00306252 Recibo Nº 43150 por L. 74,131.20 según Orden de Compra Nº 060-2018 (Manual/Resol. CI IHSS-391-09-06-2016) del 22-Mayo-2018 por Compra de 24 frascos de Sevoflurano 100% V/V Solución INHA frasco 250 ML, Costo L. 3,088.80 total L. 74,131.20, Nombre Comercial Sevorane, Lote 77186QA, Registro Sanitario M-07821, fecha de elaboración Febrero,28-2017, Fecha de Vencimiento 31-Enero-2020, concentración frasco 250ml , presentación que ofrece frasco, laboratorio fabricante Abbvie (Abbott Laboratories), país de origen Argentina, tiempo de entrega 03 días, almacenamiento no mayor a 30 ° C, pago de contado, solicitado por Farmacia de Hospital en Memorando FH-129-2018 (04-05-2018) por desabastecimiento siendo vital y necesario para atender pacientes en Sala de Operaciones HRN- IHSS en vista que no ingreso pedido medicamentos Mayo-2018, de conformidad al no hay existencia en Almacén Central y Almacén Regional (Memorando AR-656-2018 y listado en cero medicamento y Memorando 1049-DAYD-IHSS-2018 no despachado Pedido Mayo-18), disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1196-18, se incluye solicitud de pedido 0161-2018 y solicitud para tramite de pago Memorando CYS-1559-2018 de Jefatura de Compras, Ingreso/Acta Nº FR-039-2018, dicha compra se encuentra contemplada en artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital, Nota. Oficio presentado a proveedor de fecha 23 de Mayo-2018, para su entrega Mayo-2018 y posterior pago.	32	74,131.20
18	Agos,30-18	0000646	DUM-359-18	Centro Medico Sampedrano S.A de C.V	Pago Factura Nº 000-001-01-00183978 Recibo Nº 6000242 Por L. 4,000.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-2066-2018 (01-08-2018) que consigna Oficio DUM-0359-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano, S.A de C.V, para realizar procedimiento Ecocardiograma Stres con Dobutamina a la paciente Candelaria Portillo Ramírez con afiliación 0501-1957-00965, edad 61 años, con diagnostico Angina de reposo esfuerzo, dictamen emitido por Dra. Veronica Cecilia Medina y solicitado por Medicina Interna en Memorando GMI-661-2018 (29-06-2018), con disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1757-2018 costo del procedimiento L. 4,000.00, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-2018), siendo que este estudio no lo contempla contrato existente con proveedor, por lo cual Jefatura compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente	30	4,000.00
19	Sept,07-18	0000647		ANULADO	ANULADO, ERROR IMPRIMIR	2	0.00
20	Sept,07-18	0000648	DUM-414-18	Edgardo Daniel Navarrete Calix	Pago Factura/Recibo Nº000-001-04-00004318 por L. 75,000.00 - 9,375.00 (12.5% Is/R) = L. 65,625.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-2271-2018 (22-08-2018) que consigna Oficio DUM-414-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Tapia Directora Unidades Médicas a favor del Dr. Edgardo Daniel Navarrete Calix, para realizar procedimiento/estudio Vitrectomia Ojo Izquierdo más Laser Ojo derecho al paciente Donaldo Esau Cortez Padilla con Identidad 0801-1973-05809, edad 44 años, con diagnostico Hemorragia Retina Ojo Derecho y Hemorragia Vitra Ojo Izquierdo, solicitud en Memorando MCH-869-2018 por Gerancia de Cirugia según dictamen emitido por Servicio de Oftalmología Dr. Alejandro Durruthy paciente debe ser referido a especialista en retina siendo que el IHSS no cuenta con esta especialidad y al fin de salvaguardar su vida y visión esencialmente se sub-rogara el Mismo, conforme a disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1877-2018, costo del estudio L. 75,000.00 menos 12.5% retención Impuesto sobre la Renta L. 9,375.00 total a pagar L. 65,625.00, además Jefatura compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del procedimiento/estudio que se realice al paciente.	30	65,625.00
21	Sept,07-18	0000649		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 135-2018 por L. 9,375.00 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5 retención de la fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000648 (07-09-2018) según solicitud de pago en Memorando CYS-2271-2018 (22-08-2018) que consigna Oficio DUM-414-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Tapia Directora Unidades Médicas a favor del Dr. Edgardo Daniel Navarrete Calix para realizar procedimiento/estudio Vitrectomia Ojo Izquierdo más Laser Ojo derecho al paciente Donaldo Esau Cortez Padilla con Identidad 0801-1973-05809, edad 44 años, con diagnostico Hemorragia Retina Ojo derecho y Hemorragia Vitra Ojo Izquierdo, solicitud en Memorando MCH-869-2018 por Gerancia de Cirugia según dictamen emitido por servicio de Oftalmología Dr. Alejandro Durruthy paciente debe ser referido a especialista en retina siendo que el IHSS no cuenta con esta especialidad y a fin de salvaguardar su vida y visión esencialmente se sub-rogara el mismo, siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio por L. 75,000.00	7	9,375.00
22	Oct,02-18	0000650	DUM-436-18	Nicia Eunice Ramirez Sanchez	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-04-00002145 Por L. 1,300.00-162.50 (12.5% IS/R) = L. 1,137.50 Según Solicitud de Pago en Memorando CYS-2322-2018 (29-08-2018) que consigna Oficio DUM-436-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerancia de Pediatría en Memorando GP-629-2018 (30-07-18), necesario para paciente Jordy Francisco Gómez Vásquez con afiliación 0501-2013-01256, edad 05 años, con diagnóstico de déficit de atención más Hiperactividad, agresividad, retraso desarrollo cognitivo según Dictamen Médico emitido por Medico Neurólogo Pediatra Dr. Mario Velásquez, y siendo que procedimiento no se realiza en el Instituto por encontrarse equipo está dañado desde hace más de tres años se sub-rogara el mismo, conforme a disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1924-2018, costo del estudio L. 1,300.00 menos 12.5% Retención Impuesto Sobre la Renta L. 162.50 Total a Pagar L. 1,137.50, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente. Además aclaramos que la retención de este trámite se cubrirá con deposito realizado en Cheque 000631 - 12.5% Retención de la Fuente del Estudio a paciente Glendi Natalia Méndez, siendo que se <u>ANULO CHEQUE 000630</u> a Dra. Nicia Ramirez, notificado a compras Memorando GGH-745-2018 al confirmar que mama de la paciente ya lo había realizado y pagado de Forma Personal.	38	1,137.50
					Monto Total Reembolso Gastos Fondo Rotatorio HRN		L. 248,406.40

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE

San Pedro Sula, Honduras

Reporte Memorando

REPORTE DE GASTOS

REPORTE DE GASTOS

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

GERENCIA GENERAL HOSPITAL

497

4

501

4998/500

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Hospital Regional del Norte-SPS

RESUMEN DE GASTOS FONDO ROTATORIO
N° 009/2018

Nombre Unidad con Asignación de Fondo Rotatorio :

Hospital Regional del Norte-IHSS

Numero de Cuentas de Cheques Banco Central

N° 11103-01-100014-4

Nombre del Administrador del Fondo Rotatorio

Dr. Omar Janania Romero

Puesto del Administrador del Fondo Rotatorio

Gerente General HRN

Tipo de Moneda: Lempiras

N° Identidad: 0501-1956-03581

N° de Empleado: 6720

Nº	Fecha Transacción	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripción de la Transacción	Nº Folio	Monto
1	Jul,31-18	0000613	DUM-299-18	Centro Medico Sampedrano S.A. DE C.V.	Pago Factura N° 000-001-01-00179894 Recibo N° 596237 Por L. 2,126.60 según solicitud de pago Memorando CY5-1815-2018 (03-07-2018) que consigna Oficio DUM-293-2018 emitido por Dra. Rosana Sanchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A. para realizar estudio tipo Holter 24 Horas (urgente) a paciente Hector Cruz Caballero Reyes con Afiliación 1622-1948-00148, edad 69 Años, Con Diagnostico Síndrome Bloqueo Trifascicular Pre-Síncope, Evaluada Por El Servicio De Cardiología Dra. Verónica Cecilia Medina, solicitud presentada por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-591-2018 (11-06-2018) y disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1522-2018, costo total estudio L. 2,126.60 Proveedor presenta Constancia pagos a cuenta N° 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-18). Además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda Gestión Administrativa de Compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago Contado, contemplado en Artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente	47	2,126.60
2	Jul,31-18	0000614		ANULADO, Centro de Enfermedades Digestivas	ANULADO, ERROR PRECIO COTIZACION	8	0.00
3	Agos,02-18	0000615	OC-068-18	Droguerla Menfar, S.A de C.V	Pago Factura N° 000-002-01-000115912 Recibo N°184067 por L.1,176.90 según Orden de Compra N° 068-2018 (Manual/Resol. CI Ihss-391-09-06-2016) del 25-07-2018 por compra de 10 ampollas de Ritodrina Clorhidrato Base 10mg/MI Solución Inyectable ampolla 5ml a L. 117.69 Total L.1,176.90 Nombre Comercial Miotene, Lote 6001A, Registro Sanitario M-05208 Fecha de vencimiento 31-05-2021, concentración 50mg/5ml, presentación Que Ofrece Caja X 5 Ampollas, Laboratorio Fabricante Menarini, País De Origen Italia tiempo de entrega inmediata, almacenamiento no mayor a 30°C, solicitado por Farmacia Hospital en Memorando FH-1210-2018 (16-07-2018), por desabastecimiento siendo vital y urgente para atención pacientes en la Sala de Labor y Parto en el HRN-IHSS, de conformidad al no hay existencia en Almacén Central y Almacén Regional (Memo AR-874-2018 listado en Cero Medicamento y Memorando 1492-DAYD-IHSS-2018 no despachado Pedido Julio-18), disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1637-2018, se incluye Solicitud de Pedido N° 182-2018 y Solicitud para tramite de pago Memorando CY5-2065-2018 de Jefatura de Compras, Ingreso/Acta N° FR-046-2018, dicha compra se encuentra contemplada en artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital.	28	1,176.90
4	Agos,10-18	0000616	DUM-386-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura N° 000-001-01-00045113 Por L. 16,500.00 según Solicitud de Pago en Memorando CY5-2115-2018 (10 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-386-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar procedimiento Escleroterapia de Varices Gástricas a paciente Roberto Antonio García Velásquez con Identidad 1804-1958-01781 con edad 59 años de edad, diagnostico Sangrado Digestivo Alto secundario a Varices Gástrica Ingresado Observación de Adulto Emergencia HRN, solicitado en Memorando SE-468-2018 por Gerencia de Emergencia y disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1826-2018, siendo que el HRN-IHSS no cuenta con material para realizar este procedimiento, y es urgente dada la condición paciente por el riesgo de resangrado según lo expone Dra. Karla Flores Medico Gastroenteróloga HRN, costo del procedimiento L. 16,500.00 proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compras realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, pago Contado, contemplado en Artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	22	16,500.00
5	Agos,10-18	0000617	DUM-332-18	Centro Medico Sanpedrano, S.A	Pago Factura N° 000-001-01-00180916 Recibo N° 597206 por L. 2,126.60 según solicitud de pago Memorando CY5-1943-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-332-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A para realizar estudio tipo Holter 24 Horas (urgente) a paciente Marta Arely Benneth Pineda con afiliación 0501-1946-01745, edad 71 Años, con diagnostico Arritmia Extra Sistólica Sintomática, evaluada por el Servicio de Cardiología Dra. Verónica Cecilia Medina, solicitud presentada por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-677-2018 (04-07-2018) y disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1607-2018, Costo total estudio L. 2,126.60 proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta N° 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-18) además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en Artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente	42	2,126.60
6	Agos,20-18	0000618	DUM-385-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura/Recibo N°. 000-001-01-00045709 por L. 13,773.00 según solicitud de Pago en Memorando CY5-2124-2018 (13 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-385-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar Endoscopia Digestiva Alta más Ligadura de Varices Esofágicas a paciente Franklin José Beltrán Mungula con Identidad 0511-2009-00107, edad 09 Años, con Diagnostico Hipertensión Pre-Hepática, Varices Esofágica Grado III, ha tenido sangrado digestivo en varias ocasiones, en última Endoscopia visualizan varices que por tamaño corren riesgo de sangrado, a solicitud de médico tratante es la segunda Ligadura que se realizara al paciente, solicitado en Memorando GP-527-2018 por Gerencia de Pediatría HRN, siendo que el HRN- IHSS no cuenta con especialista en Gastroenterología Pediatría para realizar dicho procedimiento, dada la urgencia que requiere tratamiento inmediato es necesario Sub-Rogar el procedimiento para una atención oportuna al paciente, costo del procedimiento L. 13,773.00, disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1825- 2018, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631 (Vence 01-10-2018), además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en Artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjunta copia de resultado del examen del estudio realizado al paciente el 12 de Agosto-2018 por la premura, documentos de pago presentados posteriormente.	30	13,773.00
7	Agos,20-18	0000619	DUM-381-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura N° -001-01-00045707 por L. 16,500.00 según solicitud de pago en Memorando CY5-2103-2018 (08 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-381-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar procedimiento Escleroterapia de Varices Gástricas a paciente Cristhian Josué Mejía Enamorado con Identidad 0502-1992-02748 con edad 24 años de edad, diagnostico varices gástrica Grado VI, Ingresado en Observación de Adulto Emergencia, siendo que el HRN-IHSS no cuenta con material para realizar este procedimiento y es urgente dada la condición paciente por el riesgo de resangrado según lo expone Dra. Karla Flores Médico Gastroenterólogo, solicitado en Memorando SE-572-2018 por Gerencia de Emergencia y disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1819-2018, costo del procedimiento L. 16,500.00 proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, Pago contado, contemplado en Artículo N°14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjunta copia resultado del examen del estudio realizado al paciente el 07 de Agosto-2018 por la	21	16,500.00

PAGADO POR TRANSFERENCIA
TESORERIA- IHSS
BANCO:
CUENTA No:

457
460

Nº	Fecha Transaccion	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripción de la Transacción	Nº Folio	Monto
8	Agos,20-18	0000620	DUM-384-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-01-000045708 por L. 29,500.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-2117-2018 (10 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-384-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica (CEPRE) a paciente Karín Lisbeth Rosales Veliz con Identidad 1517-1985-00299, edad 33 Años de edad, con diagnóstico exploración de vías biliares Laparoscópica más Litiasis Residual en Colédoco, solicitado en Memorando MCH-1035-2018 por Gerencia de Cirugía y disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1638-2018, siendo que el HRN-IHSS no cuenta con equipo para realizar dicho procedimiento, dada la condición paciente requiere tratamiento inmediato, es necesario Sub-rogar el procedimiento para una atención al paciente y su seguimiento, costo del procedimiento L. 29,500.00, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631, además Jefatura compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con Registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Se adjunta copia de resultado del estudio realizado al paciente el 24 de Julio-2018 dada la premura de su atención, y documentos presentados para su pago.	26	29,500.00
9	Agos,20-18	0000621	DUM-362-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura Nº 000-001-01-00045706 por L. 16,500.00 según solicitud de pago en Memorando CYS-2071-2018 (01 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-362-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar procedimiento Escleroterapia de Varices Gástricas urgente a paciente José María Astun Gutiérrez con Identidad 0416-1971-00061 con edad 47 años de edad, diagnóstico Sangrado Digestivo alto secundario a Varices Gástrica Ingresado en Observación de Adulto Emergencia HRN, solicitado en Memorando SE-357-2018 por Gerencia de Emergencia y disponibilidad presupuestaria en Memorando UPYCH-1575-2018, siendo que el HRN-IHSS no Cuenta con material no hay posibilidad de realizar este procedimiento, y es urgente dada la condición del paciente por el riesgo de resangrado según lo expone Dra. Karla Flores Medico Gastroenteróloga HRN, costo del procedimiento L. 16,500.00 proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado en Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjunta copia resultado del examen del estudio realizado al paciente el 28 de Mayo-2018 por la premura, documentos de pago presentados posteriormente.	29	16,500.00
#	Agos,20-18	0000622		ANULADO	ANULADO, ERROR IMPRIMIR	2	0.00
#	Agos,20-18	0000623	OC-056-18	Drogueria Pharmed Sales Honduras	Pago Factura Nº 001-001-01-00008522 Recibo Nº 111760 por L. 59,500.00 según Orden de Compra Nº 056-2018 (Manual/Resol. CI IHSS-391-09-06-2016) del 11-05-2018 por compra de 20 Frascos de Sevoflurano 100% V/V Solución Inha frasco 250 Ml, Costo L. 2,975.00 total L. 59,500.00, Nombre Comercial Floves, Lote C17E171, Registro Sanitario M-14943, fecha de elaboración Enero-2017, fecha de vencimiento Enero-2019, concentración frasco 250ml 100%, presentación que ofrece frasco, laboratorio fabricante Plsa, País de Origen México, tiempo de entrega inmediata, Pago de Contado, solicitado por Farmacia de Hospital en Memorando FR-536-2018 (10-04-2018) por desabastecimiento siendo vital y necesario para atender pacientes en Sala de Operaciones HRN-IHSS en vista que no ingreso pedido medicamentos Abril-2018, de conformidad al no hay existencia en Almacén Central y Almacén Regional (Memo AR-522-2018 y listado en cero medicamento y Memorando Nº 818-DAYD-IHSS-2018 no despachado Pedido Abril-18), disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1129-18, se Incluye Solicitud de Pedido 0110-2018 y solicitud para tramite de pago Memorando CYS-1430-2018 de Jefatura de Compras, Ingreso/Acta Nº FR-036-2018, dicha compra se encuentra contemplada en Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital, Nota. Oficio presentado a proveedor de fecha 09 de Mayo-2018, para su entrega Mayo-2018 y posterior pago.	26	59,500.00
#	Agos,20-18	0000624	OC-054-18	Drogueria Eyl Comercial, S.A	Pago Factura Nº 002-002-01-00111312 Recibo Nº 501154 Por L. 68,940.00 según Orden de Compra Nº 054-2018 (Manual/Resol. CI IHSS-391-09-06-2016) del 26-04-2018 por compra de 600 Jeringas de Enoxaparina Sódica 4,000 UI/0.4 ML /0.4 ML JRC a L. 114.90 Total L. 68,940.00, Nombre Comercial Microparin, Lote 1177645, Registro Sanitario M-14652, Fecha de vencimiento 01-01-2020, Concentración 40mg/0.4ml, presentación que ofrece Jeringa Preenlada, Laboratorio fabricante Pharmayect, País de Origen Colombia, tiempo de entrega inmediata, solicitado por Farmacia Hospital en Memorando FH-111-2018, (19-04-2018), por desabastecimiento siendo vital y urgente para atención pacientes en HRN-IHSS, de conformidad al no hay existencia en Almacén Central y Almacén Regional (Memorando AR-522-2018, listado en cero medicamento y Memorando Nº 818-DAYDS-IHSS-2018 no despachado Pedido Abril-18), disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-903-2018, se Incluye Solicitud de Pedido Nº 093-2018 y Solicitud para tramite de Pago Memorando CYS-1340-2018 de Jefatura de Compras, Ingreso/Acta Nº FR-033-2018, dicha compra se encuentra contemplada en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital Nota. Oficio presentado a proveedor de fecha 26 de Abril del 2018, para su entrega y posterior pago.	27	68,940.00
#	Agos,20-18	0000625	DUM-312-18	Centro de Diagnostico Clínico	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-01-00084990 por L. 6,300.00 según solicitud de Pago en Memorando CYS-1888-2018 (19 Julio-2018) que consigna Oficio DUM-312-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Diagnostico Clínico, S.A de C.V para realizar estudio de Tamizaje Metabólico Ampliado al paciente Dixon Mateo Rivera Redondo, con afiliación 0312-2016-00217, edad 02 Años, tuvo ingreso en UCIP y Pediatría "A" del HRN, solicitado por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-479-2018 (14 Junio-2018), con diagnóstico de Hepatopatía en Estudio quien Amerita Investigación para descartar todas las causas posibles a nivel metabólico, el IHSS solo cuenta Tamizaje hasta 5 enfermedades lo cual ratifica Jefatura de Laboratorio Clínico Memorando LC-426-2018 no está implementado la prueba Tamizaje Ampliada en HRN, costo total examen L. 6,300.00 proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta No. 201-18-10500-37029, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-2018, que Instruye que toda gestión Administrativa de Compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado contemplado en Artículo Nº14 de Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia resultado del examen del paciente.	38	6,300.00
#	Agos,20-18	0000626	DUM-327-18	Centro Medico Sanpedrano	Pago Factura Nº 000-001-01-00182764 Recibo Nº 599201 por L. 2,126.60 según solicitud de Pago Memorando CYS-1942-2018 (24-07-2018) que consigna Oficio DUM-327-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro Medico Sampedrano S.A para realizar estudio Tipo Holter 24 Horas (Urgente) a paciente Rigoberto Romero Regalado con Afiliación 0401-1956-00537, edad 61 Años, con diagnóstico Bradicardia Sinusal evaluada por el servicio de Cardiología Dra. Verónica Cecilia Medina, solicitud presentada por Gerencia de Medicina Interna en Memorando GMI-629-2018 (25-06-2018) y disponibilidad presupuestaria Memorando UPYCH-1608-2018, costo total estudio L. 2,126.60 proveedor presenta Constancia Pagos a cuenta Nº 201-18-10500-38287 (Vence 01-10-18) además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-2018 que Instruye que toda gestión Administrativa de Compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia Resultado del examen del paciente	47	2,126.60
#	Agos,21-18	0000627	DUM-354-18	Nicia Eunice Ramirez Sanchez	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-04-0002056 por L. 1,137.50-162.50 (12.5% I/R) = L. 1,137.50 según solicitud de pago en Memorando CYS-2067-2018 (01-08-18) que consigna Oficio DUM-354-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicia Eunice Ramirez, para realizar estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-525-2018 (26-06-18), necesario para paciente Joshua Ezequiel Guzmán Mejía con afiliación 0501-2009-11850, edad 09 años, con diagnóstico de Síndrome Convulsivo, sospecha de Epilepsia, procedimiento no se realiza en el Instituto por encontrarse equipo está dañado desde hace más de tres años, costo L. 1,300.00 menos 12.5% retención Impuesto sobre la Renta L. 162.50 total a pagar L. 1,137.50, además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por Registro Financiero cumpliendo Instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que Instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio debe hacerse manual con registro posterior al Sistema SAP mediante transacción FB60, Pago Contado, contemplado En Artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia Resultado del Examen del paciente.	26	1,137.50

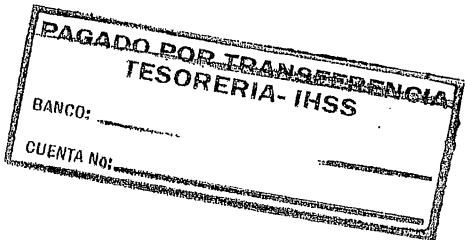
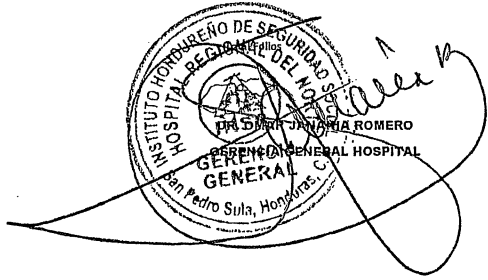
PAGADO POR TRANSFERENCIA
TESORERIA- IHSS
BANCO:
CUENTA No:

455
460

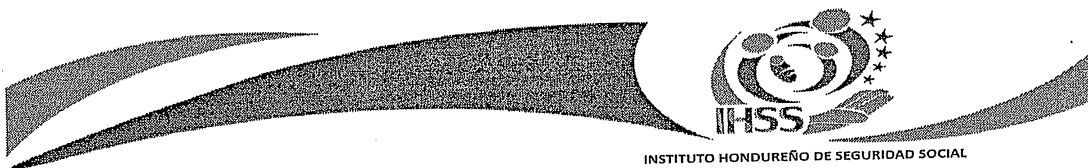
Nº	Fecha Transaccion	Nº Cheque	Nº Orden de Compra	Proveedor	Descripcion de la Transaccion	Nº Folio	Monto
# # # #	Agos,21-18	0000628		IHSS Cta. 102101004598	Recibo Nº 122-2018 por L.162.50 Depositado IHSS Cta. # 102101004598 en Banco Lafise, valor que corresponde al 12.5% Retención de la fuente efectuada en pago del Cheque Nº 000627 (21-08-2018) a Dra. Nicla Eunice Ramírez Sánchez según solicitud de pago en Memorando CYS-2067-2018 (01-08-18) que consigna Oficio DUM-354-2018 emitido por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor Dra. Nicla Eunice Ramírez, para realizar Estudio de Electroencefalograma, solicitado por Gerencia de Pediatría en Memorando GP-525-2018 (26-06-18), necesario para paciente Joshuar Ezequiel Guzmán Mejía con Afiliación 0501-2009-11850, edad 09 años, con diagnóstico de Síndrome Convulsivo, sospecha de Epilepsia, siguiendo las instrucciones giradas de Jefatura Contabilidad Memorando UPYCH-2006-16 (05-09-16) para el Registro de dicha retención y complementar el costo total del estudio a través del Fondo Rotatorio por L. 1,300.00	6	162.50
# # # #	Agos,21-18	0000629	DUM-360-18	Centro de Enfermedades Digestivas	Pago Factura/Recibo Nº 000-001-01-00045603 por L. 11,967.60 según solicitud de Pago en Memorando CYS-2070-2018 (01 Agosto-2018) que consigna Oficio DUM-360-2018 por Dra. Rosana Sánchez Directora Unidades Médicas a favor de Centro de Enfermedades Digestivas, para realizar Colonoscopia para extracción de Pólipos rectales a paciente Gabriel Eduardo Romero Murillo con Identidad 0501-2007-05611, edad 11 años, con diagnóstico Poliposis Intestinal, ya se han extraído dos, pero aún hay más lesiones, algunos grandes y con anatomía distorsionada, se toma biopsia por características de lesiones pero por Patología son benignas, por lo cual amerita retiro de las mismas y evitar sangrado según lo expone en dictamen médico Gastroenterólogo de adultos quien recomienda abordaje por Gastroenterólogo Pediatra por el riesgo de sangrado, solicitado en Memorando GP-524-2018 por Gerencia de Pediatría HRN, siendo que el HRN-IHSS no cuenta con especialista en Gastroenterología Pediátrica para realizar dicho procedimiento y dada la urgencia que requiere tratamiento inmediato es necesario sub-rogar el procedimiento para una atención oportuna al paciente, costo del procedimiento L. 11,967.60, disponibilidad presupuestaria Memo UPYCH-1756-2018, proveedor presenta Constancia de Pagos a Cuenta 201-18-10500-21631 (Vence 01-10-2018) además Jefatura Compras manifiesta que la gestión se hará por registro financiero cumpliendo instrucción Memorando UPYCH-0309-18 que instruye que toda gestión administrativa de compra realizada a través del Fondo Rotatorio deberá hacerse manual con registro posterior al sistema SAP mediante transacción FB60, pago contado, contemplado en artículo Nº14 del Reglamento del Fondo Rotatorio Hospital. Nota: Se adjuntara copia de Resultado del estudio que se realice el paciente.	28	11,967.60
					Monto Total Reembolso Gastos Fondo Rotatorio HRN		L. 248,337.30

453

453



454 / 4600

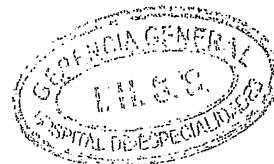


MEMORANDO No.0102-FRGG-HE-18
22 de Octubre de 2018

PARA: GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

DE: DRA. DINNA ROJAS
GERENTE GENERAL HE

D. Rojas P

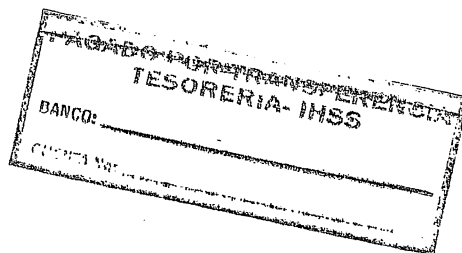


ASUNTO: REMISION "RESUMEN DE GASTOS FONDO ROTATORIO"

Por medio de la presente estoy enviando Resumen de Gastos No. 011, correspondientes a pagos efectuados a 08 proveedores con cheques de Fondo Rotatorio, cuenta de Banco Central No.11103-01-000132-5, en el periodo comprendido del 17 de Octubre de 2018, por la cantidad de **Lps. 240,179.20 (DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 20/100 CTVS)**. Con 08 expedientes originales revisados y foliados (**278 Hojas**) por el analista de Control Interno del Hospital de Especialidades.

DOCTO. SAP	FECHA	ACREEDOR	DESCRIPCION PROVEEDOR	MONTO
19000 72078	19-10-2018	150 34 44	Dinna Rojas Izaguirre	Lps. 230,641.60
19000 72094	19-10-2018	150 34 44	Dinna Rojas Izaguirre	" 9,537.60
			TOTAL	Lps. 240,179.20

cc. Archivo
cc. DN/



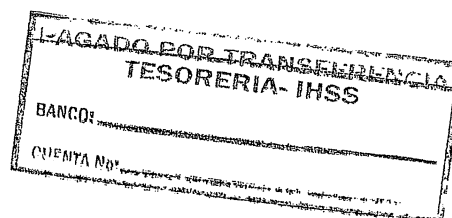


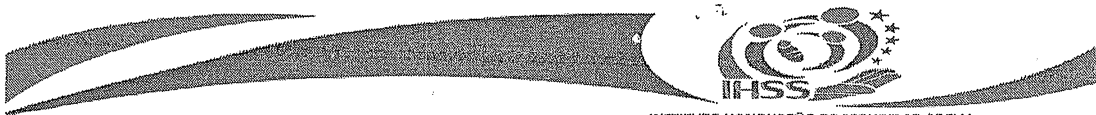
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

000277

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
FONDO ROTATORIO 2018
PERIODO DEL 17 DE OCTUBRE DE 2018
FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Nº.	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	Nº. O/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1540	17-oct-18	Hondumedic	52,500.00	✓0164-GAHE-2018	0496 y 0498	17-oct-18
2	1541	17-oct-18	Poligrafica Industrial	49,750.00	✓001635 y 001681	0598 y 0621	17-oct-18
3	1542	17-oct-18	Dimex Medica	9,537.60	✓001500	0523	17-oct-18
4	1543	17-oct-18	Representaciones Caceres	12,600.00	✓001639	0453	17-oct-18
5	1544	17-oct-18	Servimetc	5,600.00	✓0169-GAHE-2018	0743 y 0753	17-oct-18
6	1545	17-oct-18	Ortashop	70,800.00	✓0171-GAHE-2018	0426, 0572, 0603, 0607 y 06013	17-oct-18
7	1546	17-oct-18	Medtech	12,300.00	0172-GAHE-2018	0687, 0741 y 0744	17-oct-18
8	1547	17-oct-18	Dimehas	27,091.60	001599	0537	17-oct-18
				240,179.20			





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
CUENTA DE CHEQUES: 11103-01-000132-5
ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
CARGO: Gerente General H.E.

Moneda: Nacional
Identidad No.: 0712-1956-00025
Empleado No.: 5072

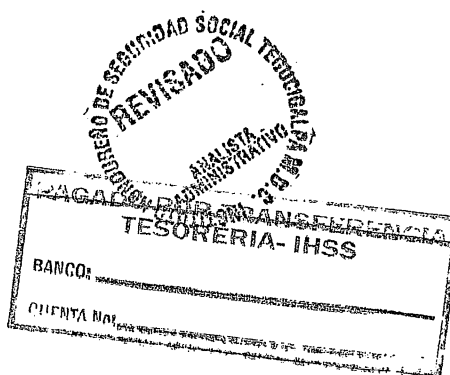
000276

REEMBOLSO No. 011 Lps. 240,179.20

PERIODO DEL 17 DE OCTUBRE DE 2018

Nº.	FECHA TRANSACCIÓN	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	Folios No.	Monto
1	17-oct-18	1540	0164-GAHE-2018	Hondumedic, S de R.L.	Sujetador de tubo endotraqueal mini y Micro	34	52,500.00
2	17-oct-18	1541	001635	Poligrafica Industrial	Sobres de manila membretados 18 1/2 x 15 para archivar peliculas de rayos X	29	49,750.00
	17-oct-18		001681	0	Block de registro de anestesia		
3	17-oct-18	1542	001500	Dimex Medica	Manometro para tanque de oxigeno grande	25	9,537.60
4	17-oct-18	1543	001639	Representaciones Caceres	Discos de Amoxicilina + acido clavulanico / Disco de ampicilina / disco de ceftazidime / Disco de ceftriaxone / Disco de ciprofloxacina / Disco de tetraciclina Caja de 10 viales	17	12,600.00
5	17-oct-18	1544	0169-GAHE-2018	Servimetp	Placa volar, Pines 1.5mm y Placa 1/3 caña 3.5mm	30	5,600.00
6	17-oct-18	1545	0171-GAHE-2018	Ortoshop	Clavo femoral proximal antioestacional (PFNA), Malla de titanio 9x9cm, Micro tornillos, Sistema de clavo tibial (ETN) y Placa 1/3 caña 3.5 autobloqueada fabricada de titanio con sus tornillos variable según necesidad del pte.	68	70,800.00
7	17-oct-18	1546	0172-GAHE-2018	Medtech	Placa 1/3 caña acero qui, Tornillo maleolar, Placa ddc tipo Richard 90° y Tornillo Esponjoso 4.5mm	42	12,300.00
8	17-oct-18	1547	001599	Dimehos	Micro tornillos de titanio con sus respectivas placas para craneoplastia / injerto sintético Suturable para duramadre de 10x10cm / pegamento biologico para duramadre	20	27,091.60
	24-sep-18		001538		Aceite de inmersión de 16 onzas (500ml)		
TOTAL						265	240,179.20

Dra. Dinna Rojas
Gerente General H.E.
Responsable Y
Administradora del Fondo

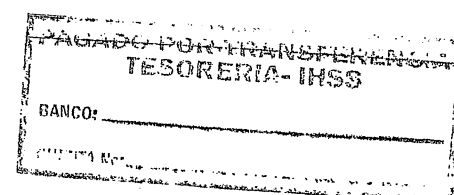




HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
FONDO ROTATORIO 2018
PERIODO DEL 17 AL 19 DE OCTUBRE DE 2018
FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

C-0135

Nº.	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	Nº. O/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1548	17-oct-18	Medstat	27,006.29	001417	0465	17-oct-18
2	1549	19-oct-18	Farinter	54,722.09	0167-GAHE-2018	0556 y 0635	19-oct-18
3	1550	19-oct-18	Hondumedic	70,800.00	0173-GAHE-2018	0558, 0562 y 0624	19-oct-18
4	1551	19-oct-18	Phar Med Sales Honduras	56,526.00	0174-GAHE-2018	0133, 0140 y 0141	19-oct-18
5	1552	19-oct-18	Corinfar	35,100.00	0175-GAHE-2018	0126	19-oct-18
				244,154.38			





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
CUENTA DE CHEQUES: 11103-01-000132-5
ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
CARGO: Gerente General H.E.

Moneda: Nacional
Identidad No.: 0712-1956-00025
Empleado No.: 5072

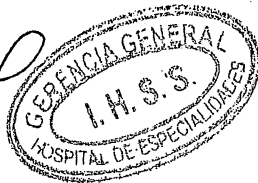
000101

REEMBOLSO No. 012 Lps. 244,154.38

PERIODO DEL 17 AL 19 DE OCTUBRE DE 2018

No.	FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto
1	17-oct-18	1548	001417	Medstat	Malla de titanio 12x12 cm /Tonillos	19	27,006.29
2	19-oct-18	1549	0167-GAHE-2018	Farinter	Cargas Azules 60mm y Malla con cubierta hidrofílica mas polipropileno o poliester de 30x20cm	41	54,722.09
3	19-oct-18	1550	0173-GAHE-2018	Handumedic	Placa rehusables para electrocauterio, Sondas foley No. 22g de 3 vias capacidad de llenado de balon de 15 a 30cc 100% silicona libre de toxinas y transparentes y Compresas quirurgicas desc.	47	70,800.00
4	19-oct-18	1551	0174-GAHE-2018	Phar Med Sales Honduras	Aminoacido sin electrolito 8.5% + dextrosa 50% sol. Iny fco 500ml., Elementos traza (mezcla de 8) sol. Para nutricion parenteral fco. 20ml y Selenio 40mcg/ml sol. Iny fco 10ml	51	56,526.00
5	19-oct-18	1552	0175-GAHE-2018	Corinfar	Furosemda 10mg / ml iny. Amp. 2ml	28	35,100.00
TOTAL						186	244,154.38

Dra. Dinna Rojas
Gerente General H.E.
Responsable Y
Administradora del Fondo



RECIBIDO
F: 23-X-18
H: 9:52 AM
ANALISTA
R

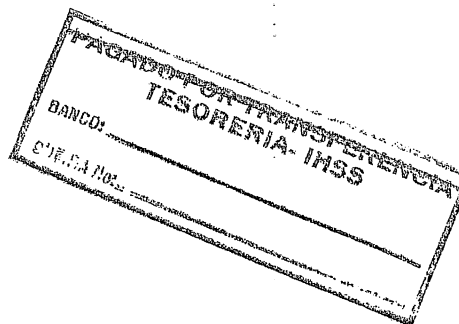
PAGADO POR TRANSFERENCIA
TESORERIA- IHSS
BANCO:
CUENTA No:

000194



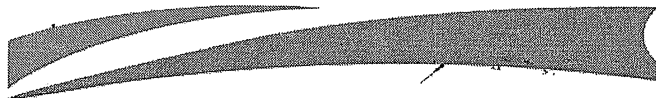
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
FONDO ROTATORIO 2018
PERIODO DEL 09 AL 10 DE OCTUBRE DE 2018
FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

No.	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	No. D/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1535	9-oct-18	Medstat	34,295.18	001416	0535	9-oct-18
2	1536	9-oct-18	Phar Med Sales de Honduras	45,217.39	001191	0385	9-oct-18
3	1537	9-oct-18	Labhospy, S de R.L.	74,846.93	001538, 001629 y 001623	0448, 0594, 0566	10-oct-18
4	1538	10-oct-18	Phar Med Sales de Honduras	44,700.00	0163-GAHE-2018	0121, 0135 y 0136	10-oct-18
5	1539	10-oct-18	Mediquip	10,000.00	001627 y 001628	0564 y 0565	11-oct-18
				209,059.50			



RECIBIDO
F: 12-X-18
H: 8:45 A.M.
ANALISTA





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
CUENTA DE CHEQUES: 11103-01-000132-5
ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
CARGO: Gerente General H.E.

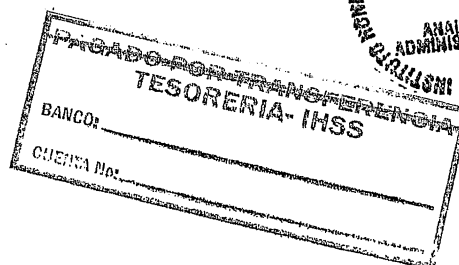
Moneda: Nacional
Identidad No.: 0712-1956-00025
Empleado No.: 5072

REEMBOLSO No. 010 Lps. 209,059.50

PERIODO DEL 09 AL 10 DE OCTUBRE DE 2018

No.	FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto
1	9-oct-18	1535	001416	Medstat	Sistema transpedicular 4 tornillos transpediculares 2 barras transversas	18	34,295.18
2	9-oct-18	1536	001191	Phar Med Sales de Honduras	Protesis total de rodilla derecha	19	45,217.39
3	9-oct-18	1537	001538, 001629 y 001623	Labhospy, S de R.L.	Aceite de inmersión de 16 onzas (500ml), Pipeta automática ajustable de 100-1000mcl y Cuchillas desc. Para mitrotomo	53	74,846.93
4	10-oct-18	1538	0163-GAHE-2018	Phar Med Sales de Honduras	Lipidos de cadena larga o de cadena larga mediana y larga 20% emulsion iny. Fco 500ml, Elementos traza (mezcla de 8) sol. Para nutrición parenteral fco. 20ml y Zinc (sulfato Hectahidratado) base 1 mg/ml sol.	56	44,700.00
5	10-oct-18	1539	001627 y 001628	Mediquip	Pipeta automática ajustable de 10-50mcl y Pipeta automática ajustable de 10-200mcl	40	10,000.00
TOTAL						186	209,059.50

Dra. Dinna Rojas
Gerente General H.E.
Responsable Y
Administradora del Fondo



000137



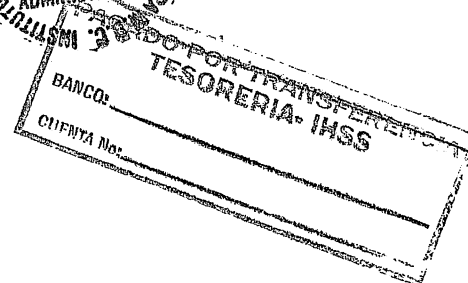
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

FONDO ROTATORIO 2018

PERIODO DEL 24 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

No.	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	No. D/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1517	24-sep-18	Medstat	49,336.22	00894	0299	24-sep-18
2	1518	24-sep-18	Hondumedic	28,800.00	001288	0375	24-sep-18
3	1519	26-sep-18	Inhospit	4,300.00	0158-GAHE-2018	0536	26-sep-18
4	1520	26-sep-18	Ortoshop	27,000.00	0160-GAHE-2018	0532, 0539, 0554 y 0651	26-sep-18
5	1521	26-sep-18	Phar Med Sales de Hondu	55,260.00	0161-GAHE-2018	0120, 0122 y 0123	26-sep-18
6	1522	26-sep-18	Dimex Medica	68,093.99	001371	025	26-sep-18
				232,790.21			



000186



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
 CUENTA DE CHEQUES 11103-01-000132-5
 ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
 CARGO: Gerente General H.E.

Moneda: Nacional
 Identidad No.: 0712-1956-00025
 Empleado No.: 5072

REEMBOLSO No. 008 Lps. 232,790.21

PERIODO DEL 24 AL 26 DE SEPTIEMBRE -2018

No.	FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monito
1	24-sep-18	1517	00894	Medstat	Sistema transpedicular p/columna (2 barras longitudinales y 6 tornillos transpediculares)	18	49,336.22
2	24-sep-18	1518	001288	Hondumedic	Bolsas de Reanimacion (ambu para adultos)	20	28,800.00
3	26-sep-18	1519	0158-GAHE-2018	Inhospit	Gastrostomia endoscopica percutanea (kit de sonda de gastrostomia endoscopica percutanea)	23	4,300.00
4	26-sep-18	1520	0160-GAHE-2018	Ortoshop	Clavo bloqueado de humero, Clavo bloqueado de tibia / placa 1/3 caña, Cemento oseó, Placa 1/3 caña / tornillo maleolar (tornillo de situacion)	53	27,000.00
5	26-sep-18	1521	0161-GAHE-2018	Phar Med Sales de Honduras	Aminoacido sin electrolito 8.5% + dextrosa 50% sol. lny fco 500ml., Zinc (sulfato Hectahidratado) base l mg/ml sol. lny. Fco 10ml y Elementos traza (mezcla de 8) sol. Para nutricion parenteral fco. 20ml	46	55,260.00
6	26-sep-18	1522	001371	Dimex Medica	Sello mecanico para motoreductor , sello para compuertas	18	68,093.99
TOTAL						178	232,790.21

Dra. Dinna Rojas
 Dra. Dinna Rojas
 Gerente General H.E.
 Responsable Y
 Administradora del Fondo



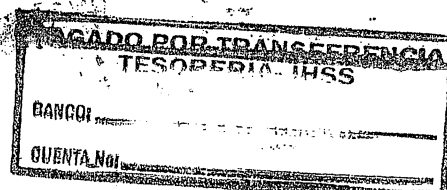
000318



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
FONDO ROTATORIO 2018
PERIODO DEL 19 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2018
FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Nº.	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	Nº. O/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1509	19-sep-18	Medtech	36,200.00	0150-GAHE-2018	0574, 0582, 0588, 0599 y 0600	20-sep-18
2	1510	19-sep-18	Ortoshop	36,000.00	0153-GAHE-2018	0489, 0585, 0571, 0601 y 0642	20-sep-18
3	1511	19-sep-18	Ortoshop	40,000.00	0154-GAHE-2018	0325, 0643 y 0649	20-sep-18
4	1512	19-sep-18	Imlab	34,020.00	001325	0389	20-sep-18
5	1513	24-sep-18	Farinter	68,776.83	0155 y 156-GAHE 2018	0137 y 650	25-sep-18
6	1514	24-sep-18	Agencia Matamoros	16,000.00	0151-GAHE-2018	0509 y 0568	24-sep-18
	1515	24-sep-18	ProdyLab	5,700.00	001522	0418	25-sep-18
7	1516	24-sep-18	Simedic	7,000.00	001369	0379	24-sep-18
				243,696.83			





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

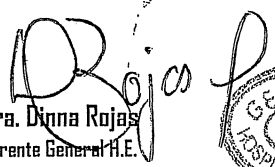
UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
CUENTA DE CHEQUES: 11103-01-000132-5
ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
CARGO: Gerente General H.E.

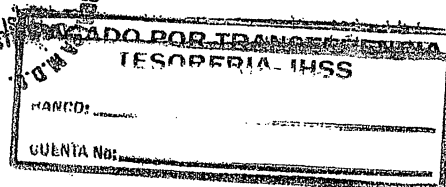
Moneda: Nacional
Identidad No.: 0712-1956-00025
Empleado No.: 5072

REEMBOLSO No. 007 Lps. 243,696.83

PERIODO DEL 19 AL 24 DE SEPTIEMBRE -2018

No.	FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto
1	19-sep-18	1509	0150-GAHE-2018	Medtech	Placa 1/3 caña t. situacion, Clavo bloqueado de tibia, Placa 1/3 caña acero quirurgico 3.5 / tornillo maleolar, Placa periarticular proximal lateral de tibia / placa periarticular proximal media	67	36,200.00
2	19-sep-18	1510	0153-GAHE-2018	Ortoshop	Tornillos canulados de 4.0, Clavo ETN, Tornillos canulados de 7.0mm, Tornillos canulados 7.3 y Clavo Femoral proximal antirrotacional (PFNA)	66	36,000.00
3	19-sep-18		0154-GAHE-2018	Ortoshop	Placa bloqueada medial Izquierda tibia, Clavo Femoral proximal antirrotacional (PFNA) y Clavo PFNA	43	40,000.00
4	19-sep-18	1512	001325	Imlab	Bolsas p/alimentacion parenteral 1000ml	20	34,020.00
5	24-sep-18	1513	0155-GAHE-2018	Farinter	Valganciclovir 450mg tab. (uso exclusivo para citomegalovirus en trasplante renal)	40	68,776.83
	24-sep-18	0	0156-GAHE-2018	Farinter	Ligasure Maryland (laparoscopico de 5mm	0	
6	24-sep-18	1514	0151-GAHE-2018	Agencia Matamoros	Cateter celsite de 8.5 fr. Con reservorio subcutaneo	32	16,000.00
7	24-sep-18	1515	001522	Prodylab	Lapices punta de diamante	18	5,700.00
8	24-sep-18	1516	001369	Simedic	Filtro de Exhalacion para ventilador	22	7,000.00
TOTAL						308	243,696.83

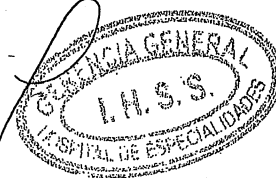

Dra. Dinna Rojas
Gerente General H.E.
Responsable Y
Administradora del Fondo



MEMORANDO No.091-FRGG-HE-18
18 de Septiembre de 2018

PARA: GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

DE: DRA. DINNA ROJAS
 GERENTE GENERAL HE

[Handwritten signature: Dinna Rojas]


ASUNTO: REMISION "RESUMEN DE GASTOS FONDO ROTATORIO"

Por medio de la presente estoy enviando Resumen de Gastos No. 006, correspondientes a pagos efectuados a 07 proveedores con cheques de Fondo Rotatorio, cuenta de Banco Central No.11103-01-000132-5, en el periodo comprendido del 12 de Septiembre de 2018, por la cantidad de **Lps. 237,810.35 (DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ LEMPIRAS CON 35/100 CTVS)**. Con 07 expedientes originales revisados y foliados (**312 Hojas**) por el analista de Control Interno del Hospital de Especialidades.

DOCTO. SAP	FECHA	ACREEDOR	DESCRIPCION PROVEEDOR	MONTO
19000 71006	17-09-2018	150 34 44	Dinna Rojas Izaguirre	Lps. 237,810.35
			TOTAL	Lps. 237,810.35

cc. Archivo
 cc. VC/

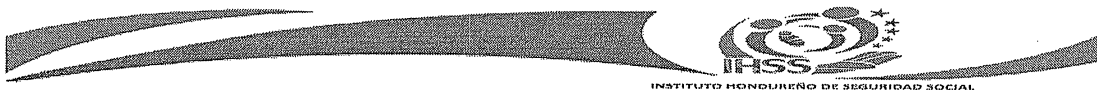
RECIBIDO
 F: 18-Sept-18
 H: 8:35 A.M.
 ANALISTA

REVISADO
 18.11.18
 ANALISTA
 CO. ADMINISTRATIVO

I.H.S.S.
 FONDO ROTATORIO
 DE SPED. HES
PAGALO

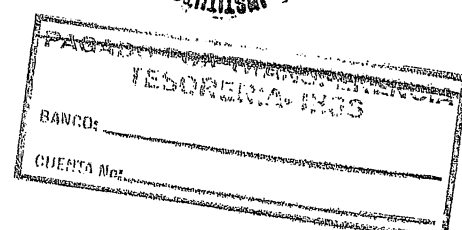
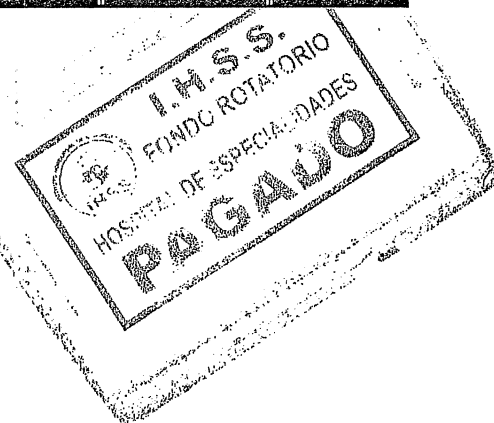
PAGAR POR TRANSFERENCIA
RESERVA INGS
 BANCO: _____
 CUENTA No.: _____

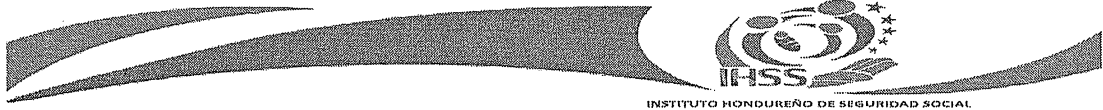
000312



**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
FONDO ROTATORIO 2018
PERIODO DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2018
FONDO ROTATORIO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES**

Nº	CHEQUE	FECHA CHEQUE	PROVEEDOR	VLR. CHEQUE	Nº. O/C	Solicitud de Compra	COBRADO
1	1502	12-sep-18	Poligrafica	73,300.00	1370, 1405 y 1406	469, 0512 y 0519	12-sep-18
2	1503	12-sep-18	Orthoimplantes	7,850.00	0144-GAHE-2018	0530, 0547 y 0597	12-sep-18
3	1504	12-sep-18	Sandra Maria Pineda Rodriguez	49,218.75	0149-GAHE-2018	N/A	12-sep-18
4	1505	12-sep-18	Ortoshop	30,800.00	0145-GAHE-2018	0550, 0551, 0570, 0576, 0578, 0580, 0581 y 0608	13-sep-18
5	1506	12-sep-18	Drogueria Americana	46,178.40	0146-GAHE-2018	112	13-sep-18
6	1507	12-sep-18	Drogueria Guardado	18,463.20	0147-GAHE-2018	108	13-sep-18
7	1508	12-sep-18	Life Medical International	12,000.00	0148-GAHE-2018	0357	13-sep-18
				237,810.35			





UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
CUENTA DE CHEQUES: 1103-01-000132-5
ADMINISTRADORA: Dra. Dinna Rojas
CARGO: Gerente General H.E.

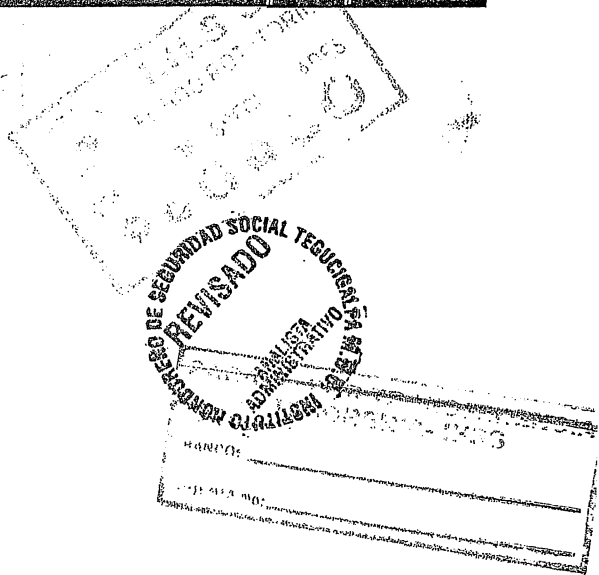
Moneda: Nacional
Identidad No.: 0712-1956-00025
Empleado No.: 5072

REEMBOLSO No. 006 Lps. 237,810.35

PERIODO DEL 12 DE SEPTIEMBRE -2018

No.	FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto
1	12-sep-18	1502	001370	Poligrafica Industrial	Expediente clinico verde asegurado directo (caratula)/ Expediente clinico azul niño (caratula)/ Expediente clinico rosado beneficiario(caratula)	42	73,300.00
	12-sep-18		001405		Formato de actividad quirurgica	0	
	12-sep-18		001406		Informe diario medico	0	
2	12-sep-18	1503	0144-GAHE-2018	Orthoimplantes	Placa volar larga, Placa 1/3 caña, Tornillo maleolar, Tornillos esponjoso 4.0mm y Tornillo cortical de 4.5mm	44	7,850.00
3	12-sep-18	1504	0149-GAHE-2018	Sandra Maria Pineda Rodriguez	Cambio valvula mitral Protesis mecanica,	42	49,218.75
4	12-sep-18	1505	0145-GAHE-2018	Ortoshop	Placa LC-DGP 3.5mm, Clavo bloqueado de tibia y placa volar	109	30,800.00
5	12-sep-18	1506	0146-GAHE-2018	Drogueria Americana	Gammaglobulina anti"D"(RHO)300mcg/ml jeringa prellenada 1ml	22	46,178.40
6	12-sep-18	1507	0147-GAHE-2018	Drogueria Guardado	Magnesio (sulfato) base 10% (100% mg/ml) sol. lny. Amp. 10ml	23	18,463.20
7	12-sep-18	1508	0148-GAHE-2018	Life Medical International	Especulo desc. De 3mm para otoscopio heine / Especulo desc. De 4mm para otoscopio heine	18	12,000.00
TOTAL						300	237,810.35

Dra. Dinna Rojas
Gerente General H.E.
Responsable Y
Administradora del Fondo





Fondo Rotatorio Resumen de Gastos No.006 -FRGG-HE-18

UNIDAD: Hospital de Especialidades Tegucigalpa
 CUENTA DE CHEQUES: 11103-01-000132-5
 ADMINISTRADORA: Dinna Rojas
 CARGO: Gerente General HE.

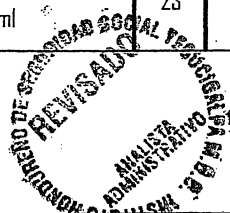
Moneda: Nacional
 Identidad No.: 0712-1956-00025
 Empleado No.: 5072

000302

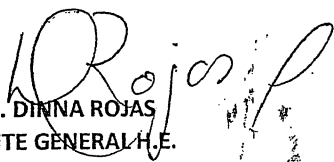
Monto a Liquidar Lps. 237,810.35

PERIODO DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto	CENTRO DE COSTO	OBJETO DEL GASTO	CUENTA CONTABLE
12-sep-18	1502	001370	Poligrafica Industrial	Expediente clinico verde asegurado directo (caratula)/ Expediente clinico azul niño (caratula)/ Expediente clinico rosado beneficiario(caratula)	42	73,300.00	444 616 92500	Archivo Clinico	33400 613 230 0100
12-sep-18		001405		Formato de actividad quirurgica		-	444 616 9130	Sala de Operaciones	33300 613 230 0100
12-sep-18		001406		Informe diario medico		-	444 616 9701	Ginecologia	33300 613 230 0100
12-sep-18	1503	0144-GAHE-2018	Orthoimplantes	Placa volar larga, Placa 1/3 caña, Tornillo maleolar, Tornillos esponjoso 4.0mm y Tornillo cortical de 4.5mm	44	7,850.00	444 616 9402, 9403	Ortopedia de Hombres y Mujeres	39510 613 280 0100
12-sep-18	1504	0149-GAHE-2018	Sandra Maria Pineda Rodriguez	Cambio valvula mitral Protesis mecanica,	42	49,218.75	444 616 6259	Hemodinamia	24130 612 510 0600
12-sep-18	1505	0145-GAHE-2018	Ortoshop	Placa LC-DCP 3.5mm, Clavo bloqueado de tibia y placa volar	109	30,800.00	444 616 9402	Ortopedia de Hombres	39510 613 280 0100
12-sep-18	1506	0146-GAHE-2018	Drogueria Americana	Gammaglobulina anti"D"(RHO)300mcg/ml jeringa prellenada 1ml	22	46,178.40	444 616 9263, 9264	Farmacia Hospitalaria y Emregencia	35210 613 251 0100
12-sep-18	1507	0147-GAHE-2018	Drogueria Guardado	Magnesio (sulfato) base 10% (100% mg/ml) sol. Iny. Amp. 10ml	23	18,463.20	444 616 9263, 9264	Farmacia Hospitalaria y Emregencia	35210 613 251 0100



FECHA TRANSACCION	CHEQUE No.	ORDEN DE COMPRA No.	PROVEEDOR	DESCRIPCION	Folios No.	Monto	CENTRO DE COSTO	OBJETO DEL GASTO	CUENTA CONTABLE
12-sep-18	1508	0148-GAHE-2018	Life Medical International	Especulo desc. De 3mm para otoscopio heine / Especulo desc. De 4mm para otoscopio heine	18	12,000.00	446 616 9608 y 9825	Emergencia de Pediatria y Observacion	613 280 0400
TOTAL					300	237,810.35			


DRA. DINNA ROJAS
 GERENTE GENERAL H.E.
 RESPONSABLE Y
 ADMINISTRADORA DEL FONDO

