

OF. No.100-2020 OFADHRO
04 de junio, 2020

Licenciada
LESLY BARAHONA VIVAS
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Secretaria de Salud
Tegucigalpa, M.D.C.

Estimada Licda. Barahona:

Sírvase la presente para informales en respuesta al Oficio No. 223-UT 2020 que en la semana del 28 de mayo al 03 de junio del presente año lo siguiente:

1. Contratación de Personal:
 - se realizaron contrataciones de Personal-Covid-19.(se oficio y planilla)
2. Licitaciones Públicas y Privadas:
 - No se han realizado (no se cuenta con presupuesto COVID-19).
3. Compras menores:
 - Se realizaron compras por medio de Fondos Recuperados (se Adjunta Boucher y Facturas).
4. Contrataciones de Servicio:
 - No se realizó ninguna Contratación De Servicios.
5. Presupuesto Asignado:
 - No ha sido asignado Fondos COVID-19 a esta Unidad Ejecutora.
6. Donaciones Recibidas:
 - Se Adjunta escaneo de comprobante de donación.

Sin otro particular aprovecho, la oportunidad para saludarles.

Atentamente:




Víctor López Enamorado
Subdirector de Gestión de Recursos

CC: Ing. Norman Flores-Enlace SESAL-IAIP
Dr. Juan Carlos Cardona Medina-Director Ejecutivo
Dra. Ritza Lizardo-Jefa Departamento Segundo Nivel de Atención
Lic. Cesar Barrientos-Gerente Administrativo SESAL

SANTA ROSA DE COPAN
HONDURAS, CENTRO AMERICA
TEL. 2662-08-99

CHEQUE N° 5810 COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS N° 161-2020

02-033-000036-1
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
BARRIO EL CALVARIO SANTA ROSA DE C
00000000

CHEQUE No. 00005810

SANTA ROSA DE COPAN, 03/06/2020

Lugar y Fecha

ANDREBA, S.A. DE C.V.

2,610.00

Páguese a la orden de

DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras



[Signature]
Firma(s)



1010335110002033000036100005810

BANADESA

CUENTA N° 02-033-000036-1

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LPS.
35210	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES VARIOS	L. 2,610.00
	Valor pagado por la compra de 1 Caja x 30 tabletas de corizin forte(zinc) y 75 tabletas de ivermectina para pacientes de covid 19 cindy yasmin contreras miranda 0421-1996-02480, dancy floresmila garcia perez 0412-1988-00372, estefany suyapa claros solorzano 0417-1999-00084, lucy elizabeth corrales rivera 1707-1996-00652 y lidia alvarenga lopez 1318-1998-00014 para ser utilizada en estos pacientes aantes descrito de éste Centro Hospitalario. Según	
	Santa Rosa de Copán, 03 de junio de 2020	L. 2,610.00

RECEPTOR DEL CHEQUE



ANDREBA, S.A. DE C.V.

IDENT. N°

RTN. N°

1408 1976 0097

[Signature]

VICTOR LOPEZ ENAMORADO
ADMINISTRADOR

[Signature]

*** ANDREBA, S.A. DE C.V. ***
FARMACIA Dr. ANDRES H. BARNICA
CALLE REAL CENTENARIO, 2DA AVE. S.E.
BO. SANTA TERESA SANTA ROSA DE COPAN
Tel: 2662-0018 2662-1112
R.T.N. 04019995035684
E-mail: imbarnica@gmail.com

FACTURA: 000-001-01-00518942
FECHA LIMITE DE EMISION: 21-11-2020
RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00518942 AL 000-001-01-00518942
CAI: 6A96EB-F2152F-2D4BB7-712600-84EC60-0
E

Control: 00518942 Hie/27 May 2020 13:30
Caja: 01 Vendedor: WEN Cajero: MAR

VENTA CREDITO

Cliente: HOSPITAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA

R.T.N.:

---DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO---

No. ORDEN COMPRA EXENTA:

No. CONSTANCIA DE REGISTRO:

No. REGISTRO DE S.A.G.:

Cve. Art.	Prec.	Unit	Cant.	Importe
-----------	-------	------	-------	---------

CORIZINC FORTE X 30 TABLETAS				
7422020307359	300.00	1.00	210.00	
IVERMECTINA 6MG (TABLETA X UNIDAD-CALOX)				
0452	32.00	75.00	2,400.00	

VENTA EXCENTA 2,610.00

VENTA GRAVADA 0.00

VENTA EXONERADA 0.00

SUBTOTAL LPS 2,610.00

DESCTO JRA EDAD 0.00

OTROS DESCUENTOS 90.00

ISV 15.00% 0.00

ISV 18.00% 0.00

TOTAL LPS 2,610.00

(DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPTRAS 00/1
00 M.N.)

FARMACIA DR. ANDRES H. BARNICA
SANTA ROSA - COPAN
ORIGINAL : CLIENTE
COPIA : ENTISUR
CANCELADO

*** ANDREBA, S.A. DE C.V. ***
FARMACIA Dr. ANDRES H. BARNICA
CALLE REAL CENTENARIO, 2DA AVE. S.E.
BO. SANTA TERESA SANTA ROSA DE COPAN
Tel: 2662-0018 2662-1112
R.T.N. 04019995035684
E-mail: imbarnica@gmail.com

FACTURA: 000-001-01-00518942
FECHA LIMITE DE EMISION: 21-11-2020
RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00518942 AL 000-001-01-00518942
CAI: 6A96EB-F2152F-2D4BB7-712600-84EC60-0
E

Control: 00518942 Hie/27 May 2020 13:30
Caja: 01 Vendedor: WEN Cajero: MAR

VENTA CREDITO

Cliente: HOSPITAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA

R.T.N.:

---DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO---

No. ORDEN COMPRA EXENTA:

No. CONSTANCIA DE REGISTRO:

No. REGISTRO DE S.A.G.:

Cve. Art.	Prec.	Unit	Cant.	Importe
-----------	-------	------	-------	---------

CORIZINC FORTE X 30 TABLETAS				
7422020307359	300.00	1.00	210.00	
IVERMECTINA 6MG (TABLETA X UNIDAD-CALOX)				
0452	32.00	75.00	2,400.00	

VENTA EXCENTA 2,610.00

VENTA GRAVADA 0.00

VENTA EXONERADA 0.00

SUBTOTAL LPS 2,610.00

DESCTO JRA EDAD 0.00

OTROS DESCUENTOS 90.00

ISV 15.00% 0.00

ISV 18.00% 0.00

TOTAL LPS 2,610.00

(DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ LEMPTRAS 00/1
00 M.N.)

Nº 00897611

Ivermectin 6 mg w 4/8h

X 5 dies

75

Zinc song wc/12h

X 5 class

#10

Firma de Doctor

Nº de Código

Nº 00897612

Inactive 6 mg w/c/h

~~x solid~~

Zinc 50 mg c/12h

x3 dno

Firma del Doctor

Nº de Código

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPAN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS

Nº 00897613

NOMBRE: Lidia Alvarado Lopez
NO. DE EXPEDIENTE: 1318-1998-00014
EDAD: 23 SEXO: Mujer
SERVICIO: MM FECHA: 27-05-20

Inyectiva 6 mg w c/8h
x 5 dias

Zinc 50 mg w c/12h
x 5 dias

Firma del Doctor [Firma]

Nº de Código 0912046534

Offset Impresos Comerciales S.R.L. Tel: 2662-4320 800 T. org. Amarilla: 897,801 - 947,800 Elab.- 12-2019

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPAN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS

Nº 00897614

NOMBRE: Cindy Yasmín Castros Miranda
NO. DE EXPEDIENTE: 0401-1996-00480
EDAD: 24 SEXO: Mujer
SERVICIO: MM FECHA: 27-05-20

Inyectiva 6 mg w c/8h
x 5 dias

Zinc 50 mg w c/12h
x 5 dias

Firma del Doctor [Firma]

Nº de Código 0912046534

Offset Impresos Comerciales S.R.L. Tel: 2662-4320 800 T. org. Amarilla: 897,801 - 947,800 Elab.- 12-2019

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
SANTA ROSA DE COPAN
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS

Nº 00897615

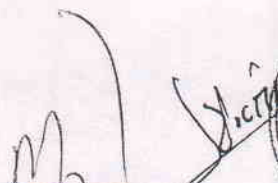
NOMBRE: Dancy Flaminante Garcia Perez
NO. DE EXPEDIENTE: 042-1988-00377
EDAD: 31 SEXO: Mujer
SERVICIO: MM FECHA: 27-05-20

Ivermectina 6 mg W c/8h



Zinc 50 mg W c/12h

x 5 dias


Firma del Doctor



0912046534
COLEGIO MEDICO DE OCCIDENTE