

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"
Costado norte colonia Miramontes, calle de la salud,
Tegucigalpa, M.D.C.

Dirección
Tel. 2239-7638

Administración
Tel/Fax: 2232-2929
Fax 2235-6423

Central Telefónica
Tel. 22321673
2232-2804

Oficio No 295-2020- DE-HPMM
Tegucigalpa, M.D.C
18 de Junio, 2020

LICENCIADA
LESLY BARAHONA VIVAS
JEFE DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA
SECRETARIA DE SALUD
SU OFICINA

Estimada Licenciada Barahona:

Le saludo deseándole éxitos en sus funciones.

En atención al OFICIO N0. 248-UT-2020 de fecha 20 de abril del presente año, con el propósito de actualizar el PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA POR LA EMERGENCIA COVID-19 y realizar las respectivas publicaciones de todas las adquisiciones, compras y demás actividades realizadas y de cumplimiento con el ARTICULO 13 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA, por este medio informo que:

En la semana del 11 de mayo al 18 de junio se realizaron las siguientes actividades:

1. CONTRATACIONES DE PERSONAL:

De la semana del 11 al 18 de junio no realizó ninguna contratación de personal

2. COMPRAS.

Se realizó una compra menor de 50 galones de amonio cuaternario como parte de las medidas de bioseguridad de este hospital. Se adjunta matriz.

3. PROVEEDORES

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"
Costado norte colonia Miramontes, calle de la salud,
Tegucigalpa, M.D.C.

Dirección
Tel. 2239-7638

Administración
Tel/Fax: 2232-2929
Fax 2235-6423

Central Telefónica
Tel. 22321673
2232-2804

Se adjunta matriz de proveedores.

4. DONACIONES:

Se recibió una donación por parte de UNITEC, se adjunta matriz de donación.

5. EL PRESUPUESTO POR COMPRAS.

Se adjunta matriz de compras

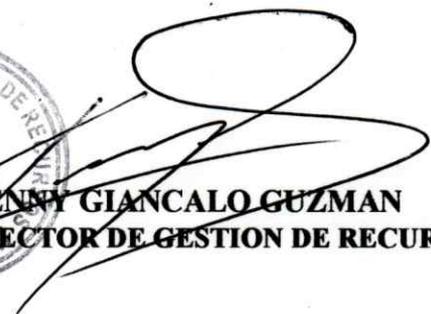
6. LIQUIDACION DE PRESUPUESTO MENSUAL.

Se adjunta matriz de liquidación

Sin otro particular me remito a usted.



DRA. AMEREC CHIRINOS
DIRECTORA EJECUTIVA
HPMM



LIC. KENNY GIANCALO GUZMAN
SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS

FÓRMULAS QUÍMICAS, S. DE R.L.

Barrio Los Dolores, Avenida Lempira, casa 411, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
 TELÉFONO: (+504) 2237-0937 / (+504) 2222-3017. E-mail: formulas_quimicas@yahoo.com

FACTURA Nº 000-001-01-00 016113

CAI: ABB231-9594FF-C54692-69C0AF-5E1231-19

R.T.N.: 08019995304450

DIA	MES	AÑO
16	6	2020

Señores: **HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA.**

R.T.N.: **0801-9995-239462.** Telefonos: _____

Direccion: **Tegucigalpa, Atrás del Hospital Escuela Universitario.**

Orden de Compra:			Pedido Nº	Ordenado por:	Vendedor:	Precio U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
N.	Cant.	U.M	Descripcion					
1	50	Galon	Bactericida concentrado, base amonio cuaternario y alcohol.			L. 250.00	0.00	L. 12,500.00
2			:Ultima Linea:					
3								
4								
5			Dilucion efectiva 1 parte de producto por 9 partes de agua.					
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
						TOTAL	0.00	12,500.00

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta:	
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:	
No. Correlativo de Registro de SAG:	

IMPORTE EXONERADO L.	0.00
IMPORTE EXENTO L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	12,500.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	0.00
I.S.V. 15% L.	1,875.00
I.S.V. 18% L.	0.00
TOTAL	14,375.00



Firma por Fórmulas Químicas

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXUALA

HOSPITAL PSIQUIATRICO
 "DR. MARIO MENDOZA"
RECIBI CONFORME
 FIRMA: *[Signature]*
 FECHA: 16/06/2020

Valor en letras: **Catorce mil, trescientos setenta y cinco lempiras exactos.**

Condiciones de pago:	Credito 30 dias	Mercaderia recibida por:	Firma y sello
----------------------	------------------------	--------------------------	---------------

Blanca: Cliente Rosada: Cliente Azul: Contabilidad Verde: Bodega

RECLAMACIONES POR FACTURACIÓN O DE OTRA ÍNDOLE DEBEN HACERSE DENTRO DE LOS 15 DÍAS POSTERIORES A LA FECHA DE FACTURA.
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ;EXIJALA!

Rango Autorizado: 000-001-01-00015501 a la 000-001-01-00018000

Fecha límite de emisión: 15/02/2021

PAGUESE POR CUENTA No. 02-001-000035-1
 Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA, M.D.C. 17/06/2020.

STE CHEQUE A: FORMULAS QUIMICAS, S. DE R.L. L. 14,375.00

La suma de: ::::CATORCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS:::: Lempiras

HOSPITAL PSIQUIATRICO FIRMA
 DR. MARIO MENDOZA" LIC. KENNY G. GUZMAN DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y CHIRINOS F.
 COSTADO NORTE, ADMINISTRADOR
 COL. MIRAMONTES, COLOQUE EL CHEQUE AQUI
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

SECRETARIA DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"
 BANCO BANADESA
 CODIGO 03-105
 NUMERO DE CUENTA 02-001-000035-1

Codigo objeto	DESCRIPCION	Valor en Lempiras
35100	PRODUCTOS QUIMICOS:	L. 14,375.00
	Valor que se paga por la compra de lo siguiente:	
50	Galón Bactericida concentrado a..... L 250.00 L 12,500.00 MAS 15% DE IMP. S/VENTA..... L 1,875.00 TOTAL..... L <u>14,375.00</u>	
	ESTOS SERAN USADOS EN LAS DIFERENTES SALAS DE EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA, UAU, Y LOS DIFERENTES DEPTOS. DE ESTE HOSPITAL. EL CONSUMO ES DE UN MES. SE ADJUNTAN DOCUMENTOS.	
	TOTAL.....	L 14,375.00

Tegucigalpa, M.D.C. 17 de JUNIO de 2020.

RECEPTOR DEL CHEQUE

Firma

0801198920108.

Firma Oficial Administrativo

Identidad N°

Impuesto Sobre la Renta N°

Constancia de Solvencia N°

Registro Tributario Nacional N°



FÓRMULAS QUÍMICAS, S. DE R. L.

TELÉFONO: (504) 2237-0937 / 2222-3017
Correo-E: formulas_quimicas@yahoo.com
APDO. POSTAL 20210, COMAYAGÜELA, M.D.C.
HONDURAS, C.A.

CAI: ABB231-9594FF-C54692-69C0AF-5E1231-19
RTN: 08019995304450

COTIZACION

Cliente: Hospital Psiquiátrico Mario Mendoza.

Atención: Alicia Osorio.

Cotización: FQ-0335_08062020.

Fecha: 08 de junio del 2020.

Estimados señores:

Por medio de la presente les envié la formal cotización de los siguientes productos:

N.	Cant.	U.M	Descripción	Precio U.	Total
1	200	Galón	Bactericida concentrado, base amonio cuaternario y alcohol. REGISTRO SANITARIO: V-2731. Dilución efectiva 1 parte de producto por 9 partes de agua iguales.	L. 250.00	L. 50,000.00
:Ultima Línea:					
Crédito: 30 días					
Sostenimiento de la oferta: 30 días					
Entrega del producto 05 días hábiles después de recibir orden de compra.					
En espera de que nuestra cotización sea aceptada nos suscribimos de usted.					
				Sub Total	L. 50,000.00
				Exento	L. -
				Gravado	L. 50,000.00
				15 % ISV	L. 7,500.00
				Total	L. 57,500.00

Atentamente



Rafael Triminio
Departamento de Ventas

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"

Costado Norte Colonia Miramontes, Calle de la Salud,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Dirección
Tel.: 2239-7638
Fax: 2235-6423

Administración
Tel/Fax: 2232-2929

Central Telefónica
Tel.: 2232-1673
2232-2804

Oficio No. 297-2020-DE-HPMM

Tegucigalpa M.D.C.,
07 de junio de 2020

LICENCIADO
KENNY GUZMAN
SUB DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA
SU OFICINA

Estimado Lic. Guzmán:

Reciba un atento y cordial saludo

Mediante la presente se le autoriza la compra de Amonio Cuaternario para desinfectar vehículos y el personal que labora en la institución.

Sin otro en particular, me suscribo de usted.

Atentamente,



Cc: Archivo

/ma*