

Oficio 033-AHR-2020
Roatán, Islas de la Bahía
Jueves, 18 de junio de 2020

Licenciada
Lesly Barahona Vivas
Jefa Unidad de Transparencia
Su oficina

Estimada Licda Barahona:

Al recibo de la presente espero se encuentre gozando de plena salud y a la vez le deseo éxitos en sus delicadas funciones diarias.

Se le adjunta información en repuesta al Oficio No 239-UT-2020 con el objetivo de actualizar al portal único de Transparencia COVID-19 y realizar las respectivas publicaciones de todas las actividades realizadas con fondos para la emergencia Nacional COVID-19 y de cumplir con el Artículo 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información pública le informamos lo siguientes.

- 1) **Contratación De Personal** no hemos realizado ninguna contratación con el presupuesto conforme a la emergencia por COVID-19.
- 2) **Licitaciones Públicas y Privadas** no hemos realizados ninguna licitación con el presupuesto asignados conforme a la emergencia por COVID-19.
- 3) **Contrataciones de Servicios** no hemos realizados ninguna contratación de servicios con el presupuesto asignado conforme a la emergencia por COVID-19.
- 4) **Presupuesto Asignado** no hemos recibido presupuesto para la emergencia por COVID-19.
- 5) **Cuadro de Gasto:** no hemos recibido fondos por la emergencia COVID-19 para compra de combustible, alimentación, pasaje y viáticos.
- 6) **Donaciones:** no hemos recibido donaciones en este semana por la emergencia COVID-19

Se le adjunta información por compra de fondos recuperados recibido en este mes de junio, con su documento de soporte.

Sin más por el momento me despido de Usted, agradeciéndole de antemano la atención prestada a mi solicitud y esperando una respuesta favorable a la misma.

Atentamente



Ing. Shariya Cassandra Welcome Johnson
Subdirector Recursos
Hospital Público de Roatán



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL ROATAN

CHEQUE N° 03008234

COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS

Roatán 15 de JUNIO del 2020

A: ELDON`S S.A. DE C.V. LPS 3,203.50

SON: TRES MIL DOSCIENTOS TRES LEMPIRAS CON 50/100

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ROATAN

BANCO: ATLANTIDA

CODIGO: _____

CUENTA: 0310063811

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR
39540	OTROS INSTRUMENTAL , ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO	L. 3,203.50
	PAGO POR LA COMPRA DE 12 CAPOTES DE SEGURIDAD PARA EL DEPARTAMENTO DE CENTRAL DE EQUIPO QUIROFANO DEL HOSPITAL ROATAN	
		L. 3,203.50

RECEPTOR DE CHEQUES


FIRMA


FIRMA

IDENTIDAD N° 1103-1994-00062

SOLVENCIA: _____

R.T.N. _____

ORIGINA REG. HOSPITAL
COPIA CONTABILIDAD MSP.

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL ROATAN**

RECIBO POR LPS 3,203.50

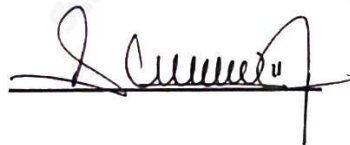
RECIBI DEL HOSPITAL ROATAN LA CANTIDAD DE: TRES MIL DOSCIENTOS
TRES LEMPIRAS CON 50/100

VALOR QUE CORRESPONDE: PAGO POR LA COMPRA DE 12 CAPOTES DE
SEGURIDAD PARA EL DEPARTAMENTO DE CENTRAL DE EQUIPO QUIROFANO
DEL HOSPITAL ROATAN

LUGAR Y FECHA: 15/06/2020

CHEQUE N° 03008234

COMPROBANTES:






FIRMA

IDENTIDAD N° 1103-1994-00062

SOLVENCIA: _____

R.T.N. _____

IMPTO.S/RENTA: _____



ELDON'S S.A. DE C.V.
ACE HARDWARE ROATAN
FRENCH HARBOUR, ROATAN, ISLAS DE LA BAHIA
R.T.N.: 11019995417149



LOS CHEQUES EMITIDOS DEBEN SER A NOMBRE DE ELDON'S S.A. DE C.V.

B. ATLANTIDA #3100098491

CORREO: aaguilar@eldons.com

CORREO: barriola@eldons.com

Tel: 2455-7810 Cel: 9452-1565

COTIZACION #147

FECHA: 6/18/2020 11:50

NOMBRE: HOSPITAL DE ROATAN

RTN

N°	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNI.	TOTAL
1	811412016127	RAINSUIT 3PC VNL CLR MED	1	267.10	267.10
2	811412016141	RAINSUIT 3PC VNL CLR XLG	9	267.60	2,408.40
3	811412016134	RAINSUIT 3PC VNL CLR LG	2	265.00	530.00
4	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-
16	-	-	-	-	-
17	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-
19	-	-	-	-	-
20	-	-	-	-	-
21	-	-	-	-	-
22	-	-	-	-	-
23	-	-	-	-	-
24	-	-	-	-	-

SUB-TOTAL 2,724.68

I.S.V 480.83

DESCUENTO 0% -

TOTAL + I.S.V 3,205.50

TOTAL 3,205.50

LA COTIZACION ES VALIDA HASTA 3 DIAS Y ESTA SUJETA A VARIACION DE PRECIOS

CHEQUE No. 03008234

ROATAN, 15 DE JUNIO DEL 2020

Lugar y Fecha

ELDON'S S. A. DE C. V.

L 3,203.50

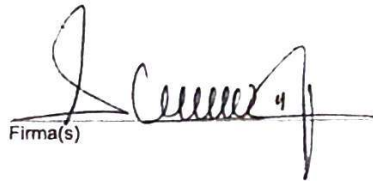
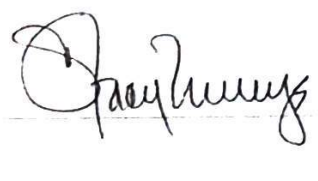
Páguese a la orden de

TRES MIL DOSCIENTOS TRES LEMPIRAS CON 50/100

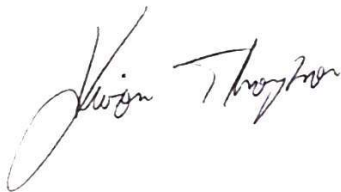
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco
Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

 
Firma(s)

⑆0 1003025⑆00003 1000638 1 1⑆03008234



Scanned by Easy Scanner

Eldon's S A de C.V
ACE HARDWARE
suncorporationroatan@gmail.com

Sucursal#3
RTN 11019995417149. Oficina principal en
TEL #1: 2455-7810
TEL #2: 2455-5280
TEL #3: 9442-7607
C A I.
41CFE0-3E5EF1-E24D87-75C830-0675F5-94
Rango Autorizado
003-003-01-00065001 al 003-003-01-00130000
Fecha Limite Emision
10/09/2020
FACTURA DE VENTA
Numero Correlativo de Factura
003-003-01-00101459

N. Sistema:	144355
Fecha: 18/06/2020	Hora: 11:39:52 a.m.
Cajero: KT	Caja #: 2

Codigo Cliente:
Cliente: HOSPITAL ROATAN
R.T.N.: 08019995239462

DATOS ADQUIRIDOS EXONERADOS

No. Orden Compra Exonerada:
No. Constancia Reg. Exonerado:
No. Registro SAG:

Descripcion	Precio	Monto
RAINSUIT 3PC VN	L. 232.70	L. 2,094.26
Qty: 9		
RAINSUIT 3PC VN	L. 229.35	L. 458.70
Qty: 2		
RAINSUIT 3PC VN	L. 232.70	L. 232.70
Qty: 1		

Rebajas y Desc. Otorgados	L. 0.00
Producto Exento	L. 0.00
Producto Gravado 15%	L. 2,785.65
Producto Gravado 18%	L. 0.00
Venta Exonerada.	L. 0.00

SubTotal L. 2,785.65

15% ISV L. 417.85

Total Impuesto: L. 417.85

Total L. 3,203.50

PAGO CHEQUES LEMPIRAS L. 3,203.50
Change Due/Cambio L. 0.00

ORIGINAL - CLIENTE, COPIA - EMISOR
tres mil doscientos tres Lps con 50/100 Cts
Thank you for shopping
Eldon's S A de C.V
Returns are not accepted without the invoice. Apply
ORIGINAL

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HOSPITAL ROATAN

CHEQUE N° 03008235

COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS

Roatán 15 de JUNIO del 2020

A: MADEYSO LPS 2,928.88

SON: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE Y OCHO LEMPIRAS CON 88/100

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL ROATAN

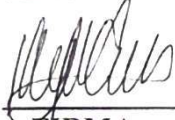
CODIGO: _____

BANCO: ATLANTIDA

CUENTA: 0310063811

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR
35500	Tintas, pinturas y colorantes	L. 2,390.85
35100	Productos químicos	L. 538.03
	PAGO POR LA COMPRA DE UN BALDE DE MASILLA Y 3 LATAS DE PINTURA ESPECIAL PARA LA REPARACION DEL QUIROFANO DEL HOSPITAL ROATAN	
		L. 2,928.88

RECEPTOR DE CHEQUES

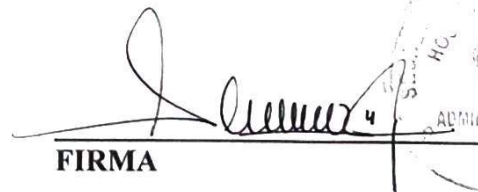


FIRMA

IDENTIDAD N° 0611199500321

SOLVENCIA: _____

R.T.N. _____



FIRMA



ORIGINA REG. HOSPITAL
COPIA CONTABILIDAD MSP.

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL ROATAN**

RECIBO POR LPS 2,928.88

RECIBI DEL HOSPITAL ROATAN LA CANTIDAD DE: DOS MIL NOVECIENTOS
VEINTE Y OCHO LEMPIRAS CON 88/100

VALOR QUE CORRESPONDE: PAGO POR LA COMPRA DE UN BALDE DE
MASILLA Y 3 LATAS DE PINTURA ESPECIAL PARA LA REPARACION DEL
QUIROFANO DEL HOSPITAL ROATAN
LUGAR Y FECHA: 15/06/2020

CHEQUE N° 03008235

COMPROBANTES: _____



FIRMA

IDENTIDAD N° 0611189500371

SOLVENCIA: _____

R.T.N. _____

IMPTO.S/RENTA: _____



CHEQUE No. 03008235

ROATAN, 15 DE JUNIO DEL 2020

Lugar y Fecha

MADEYSO

Páguese a la orden de

L 2,928.88

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE Y OCHO LEMPIRAS CON 88/100

Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco Atlántida**
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

⑆01003025⑆00003100063811⑆03008235



Scanned by Easy Scanner



MADERAS Y SUMINISTROS OSEGUERA

<http://www.madeyso.com/> +504 2440-5518

ventassatuye@madeyso.com

COTIZACION: 004405CO40474

FECHA: 19/06/2020

SUCURSAL DIXON

RTN: 01019007485769

CLIENTE: C999996 - HOSPITAL ROATAN

RTN: 080119995239462

TEL:

DIRECCION: , , , La Ceiba , Atlantida , Honduras

Vendedor: Miguel Cerrato 94366075

Condicion de pago: Contado

Fecha de vencimiento: 04/07/2020

Articulo	Descripción	Cantida	PT	Precio	% Desc	Precio Neto	Total
PIN01016	GLN DRY-BLOCK BLANCO PTC	3.00	0.00	693.0000	0.00	693.0000	2,079.00
PIN00617	CUB MASILLA P/TABLA YESO WELDBOND 28KG	1.00	0.00	467.8534	0.00	467.8534	467.85

Scanned by Easy Scanner

DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO LEMPIRAS
88/100 LPS

Sub-Total	2,546.85
Impuesto Sobre Venta	382.03
Total	2,928.88

Total Pie Tablar:0.00

MADERAS Y SUMINISTROS OSEGUERA, S.A.

FACTURA

FOLIO: 004401C A178487
N.º 004-001-01-00484373

CASA MATRIZ N.º 1

ALBA MATRIZ
P.O. BOX 100000, MONTE VERDE
TEL. (504) 244-0001, 244-0002, 244-0003
244-0004, 244-0005, 244-0006
244-0007, 244-0008, 244-0009

SUCURSAL N.º 2

81 WILKINSON RD. CASABLANCA
19 CALLE CONTROL PUNTO MICHELLE
TEL. (504) 244-0001, 244-0002, 244-0003
244-0004, 244-0005, 244-0006
244-0007, 244-0008, 244-0009

SUCURSAL N.º 3

BOCA VIEJA, MONTE ANTON
CALLE DE CAROLINE
TEL. (504) 244-0001, 244-0002, 244-0003
244-0004, 244-0005, 244-0006
244-0007, 244-0008, 244-0009

SUCURSAL N.º 4

DIXON DRIVE, 100 MTS.
CUERPO DE BOMBARDOS
TEL. (504) 244-0001, 244-0002, 244-0003
244-0004, 244-0005, 244-0006
244-0007, 244-0008, 244-0009

SUCURSAL N.º 5

OAK RIDGE PARK, 1000 MTS.
LA ROSA CHURCH, 1000 MTS.
LA ROSA ALTA COMMUNITY CHURCH
TEL. (504) 244-0001, 244-0002, 244-0003
244-0004, 244-0005, 244-0006
244-0007, 244-0008, 244-0009

Correo Electrónico: contabilidad@madeyso.com

R.T.N.: 01019007485769

RANGO NUMERACIÓN:

004-001-01-00470001 a 004-001-01-00580000

DÍA MES AÑO
2020-06-19-9 28 23

CLIENTE: C900006 - HOSPITAL ROATAN

DIRECCIÓN: La Ceiba, AT, HN

ORDEN N.º

Fecha Vencimiento: 19/06/2020

R.T.N. 000119995239462

CRÉDITO CONTADO

X

VENDEDOR: Miguel Cerrato 94366075

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PT	PRECIO UNITARIO	TOTAL A PAGAR
PIN01016	3.00	GLN GLN DRY-BLOCK BLANCO PTC	0.00	693.00	2,079.00
PIN00617	1.00	CLB CLB MASILLA P/TABLA YESO WELDBOND 28KG	0.00	467.85	467.85

[Handwritten signature]

MADEYSO S.A.
REVISADO
SEGURIDAD DIXON

MADEYSO Y SUMINISTROS
OSEGUERA S.A.
FIRMA
ENTREGA DE MATERIAL
TIENDA DIXON

MADEYSO SA #4
ROATAN
19 JUN. 2020
PAGADO
CAJA 1

CK03008235

CONDICIONES:

- NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES.
- LA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR.
- A TODA FACTURA VENCIDA SE LE RECARGARÁ EL 3% DE INTERÉS MENSUAL.

Total de Artículos: 4 00

Total de PT: 0.00

IMPORTE EXONERADO	L	0.00
IMPORTE EXENTO	L	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L	2,548.85
IMPORTE GRAVADO 18%	L	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	L	0.00
15% I.S.V.	L	382.03
18% I.S.V.	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	2,928.88

CAL: 2C30A8-DAD263-DE48BA-9B1E9C-2EB32B-49

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 28/01/2021

VALOR EN LETRAS: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO Y 88 / 100

N.º DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

N.º CONSTANCIA DE REGISTRO DE EXONERACIÓN:

N.º REGISTRO DE LA S.A.G.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FIRMA DE QUIEN RECIBE:

FORMA

N.º 00102988

ORIGINAL - CLIENTE COPIA ROSADA - CONTABILIDAD
COPIA AMARILLA - BODEGA COPIA AZUL - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR