

Oficio N° 058-2020
Juticalpa Olancho
11 de Junio del año 2020

Lic. LESLY BARAHONA VIVAS
JEFE DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA
SU OFICINA

Estimado Licenciada Barahona:

En atención al OFICIO N° 226-UT-2020 de fecha 20 de abril de 2020, con el propósito de actualizar el Portal Único de Transparencia COVID-19 y realizar las respectivas publicaciones de todas las actividades realizadas y cumplir con el Artículo N° 13 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública. Por este medio se hace entrega de la siguiente Información:

1. Contratación de Personal

- No se ha contratado Personal para emergencia de COVID-19

2. Licitaciones Públicas y Privadas:

- No se realizó Publicación de Pliego de Licitación en el Portal de Honducompras.

3. Compras Menores:

- Cuadro Matriz digitado de compras, Liquidación Presupuestaria, Gastos y Proveedores.
- Documentación Soporte Escaneada en un solo Documento

4. Contrataciones de Servicios:

- Esta unidad no ha contratado Servicios Subrogados específicamente para la emergencia de COVID-19

5. Presupuesto Asignado:

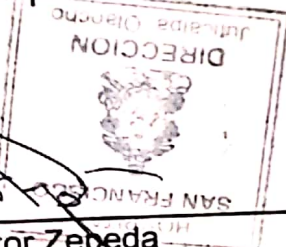
- Esta unidad **NO CUENTA** con presupuesto aprobado exclusivo para COVID-19, las compras realizadas han sido a través de del presupuesto asignado para la operación normal del Hospital.
- Cuadro matriz digitado

Donaciones Recibidas:

- Cuadro matriz digitado
- Documentación Soporte Escaneada en un solo Documento

Haciendo mención que esta información corresponde al día jueves 11 de Junio de 2020.

Sin otro particular



Dr. Víctor Zepeda
Director Ejecutivo H.G.S.F

cc. Archivo



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO

CHEQUE N° 513028 COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS H.S.F# 147-20

JUTICALPA, 19 DE MAYO DEL 2020

L. 133,442.00

POR ESTE CHEQUE

DISTRIBUIDORA MEJIA

PAGUESE:

A la orden de:

LA SUMA DE:

.....CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS:.....

Coloque el Cheque Aquí

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

UNIDAD EJECUTORA_HOSPITAL SAN FRANCISCO

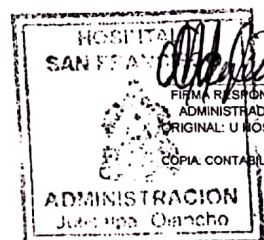
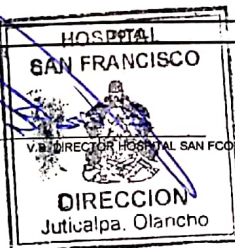
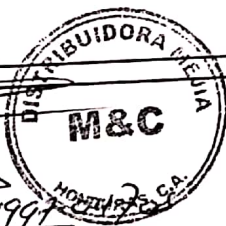
BANCO: BANADESA

CODIGO

CUENTA_02-015-000007-3

VALORES EN LEMPIRAS

OBJETO	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS
35930	PRODUCTOS QUIMICOS DE USO PERSONAL Pago que se hace por la compra de 222 cajitas de jalim 800 ml, 151 cajitas de bactigel, 2 botes de bactigel los cuales son utilizados en diferentes salas, servicios y departamentos, area de COVID-19 de este Centro Asistencial.	L. 66,718.00
33100	PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON pago que se hace por la compra de 300 rollos de papel toalla, 1 rollo de jumbo roll los cuales son utilizados en diferentes salas, servicios y departamentos, area de COVID-19 de este Centro Asistencial.	L. 66,724.00
		L. 133,442.00



FIRMA

IDENTIDAD

SOLVENCIA N°

1501-1997-000007-3

DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix

Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. **Tel.:** 2785-4440 **Cel.:** 9973-4947

R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: 15 de enero del 2017 RTN.: 15

Nombre: Hospital San Francisco

Dirección: _____

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

FACTURA

000-003-01-00 № 002798

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019

CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14

Fecha limite de emisión: 17/09/2020

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado L.

15% I.S.V. L

TOTAL A PAGAR L

Cantidad en letras: Diez y Seismil Ciento Setenta y tres

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Firma

09/03/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

R.T.N 15011981011107

Fecha de emisión: 09/03/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # **002798**

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	39
2	Jalim Cajita	28
3	Bactigel Cajita	16


Recibí conforme



DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix
Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. Tel.: 2785-4440 Cel.: 9973-4947
R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: de del 201 RTN.:
Nombre: Hospital San Francisco
Dirección:

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019
CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14
Fecha limite de emisión: 17/09/2020

Cantidad en letras: Veinte y uno mil Diez exactos.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Firma

23/03/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional

Juticalpa, Olancho.

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

R.T.N 15011981011107

Fecha de emisión: 23/03/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # 002839

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	44
2	Jalim Cajita	34
3	Bactigel Cajita	30



Recibí conforme



DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix

Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. Tel.: 2785-4440 Cel.: 9973-4947

R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: _____ de _____ del 201____ RTN.: _____

Nombre: Hospital San Francisco

Dirección: _____

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

FACTURA

Importe Exonerado L.

000-003-01-0019 002855

Importe Exento L.

Importe Gravado L.

15% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019

CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14

Fecha límite de emisión: 17/09/2020

Cantidad en letras: Veinte mil Ciento Setenta y Ocho pesos.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

Original: Cliente 1ra. Cópia: Obrigado Tributario Emisor
Para Fazer de Todos: EXLIAL AL

Original: Cliente Tra. Copia: Cargado Mediana Unico
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Carolina Ruiz
Firma

Firma

30/03/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

R.T.N 15011981011107

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

Fecha de emisión: 30/03/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # 002895

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	44
2	Jalim Cajita	32
3	Bactigel Cajita	26
4	Botes Bactigel	2
5	Rollo Jumbo Roll	1


Recibí conforme



DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix

Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. **Tel.:** 2785-4440 **Cel.:** 9973-4947
info@centro123.com centro123@yahoo.com

R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: ____ de ____ del 201__ RTN.: _____

Nombre: Hospital San Francisco

Dirección: _____

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

FACTURA

000-003-01-00 No 002861

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019
CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14
Fecha limite de emisión: 17/09/2020

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Inporte Gravado L.

15% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

Cantidad en letras:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta:

No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

o. Registro de la SAG: Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Firma

Firma
06/04/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

R.T.N 15011981011107

Fecha de emisión: 06/04/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura #

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	45
2	Jalim Cajita	35
3	Bactigel Cajita	28


Recibi conforme


DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix
Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. Tel.: 2785-4440 Cel.: 9973-4947
R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: _____ de _____ del 201____ RTN.: _____
Nombre: Hospital San Francisco
Dirección: _____

Dirección: _____

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CRÉDITO ☐

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta: _____
No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____
No. Registro de la SAG: _____

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

13/04/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

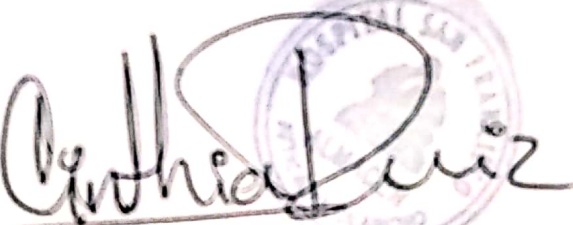
Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

R.T.N 15011981011107

Fecha de emisión: 13/04/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # *002884*

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	43
2	Jalim Cajita	34
3	Bactigel Cajita	24


Recibí conforme

DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix

Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. Tel.: 2785-4440 Cel.: 9973-4947

R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: ____ de ____ del 201____ RTN.: _____

Nombre: Hospital San Francisco

Dirección: _____

IMPRENTA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

[illegible]

000-003-01-00 № 002897

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019
CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14
 Fecha límite de emisión: 17/09/2020

Cantidad en letras: Veinte mil Ciento

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados: _____

No. Registro de la SAG: _____

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado L.

15% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

to 20/04/17

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

R.T.N 15011981011107

Fecha de emisión: 20/04/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # 0028.97

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	43
2	Jalim Cajita	31
3	Bactigel Cajita	24



DISTRIBUIDORA MEJIA

Prop: Luis Fernando Mejia Calix

Barrio El Centro, esquina opuesta de Casa del Partido Nacional,
Juticalpa, Olancho. Tel.: 2785-4440 Cel.: 9973-4947

R.T.N.: 15011981011107 / E-mail: macdelljuticalpa@yahoo.com

Fecha: de del 201 RTN.:

Nombre: Hospital San Francisco

Dirección: _____

IMPRESA GARCÍA R.T.N.: 15011985006300 TEL.: 2785-1699 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-29

CONTADO ☐

CRÉDITO ☐

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS O.	TOTAL
42	Dollos papel toall	L. 240 ⁰⁰	L.	L. 10,080 ⁰⁰
28	Pajitas jalim	165 ⁰⁰		4,620 ⁰⁰
3	Pajitas Baetigel	198 ⁰⁰		594 ⁰⁰

R / 5175



FACTURA

000-003-01-00 № 002932

12 T. 1C. 000-003-01-00002401 / 000-003-01-00003000 E. 17/09/2019
CAI: CBBDE6-54F35B-664BB6-43B8A4-7E0D29-14
 Fecha limite de emisión: 17/09/2020

Importe Exonerado L.

Importe Exento L.

Importe Gravado L.

15% I.S.V. L.

TOTAL A PAGAR L.

Cantidad en letras:

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO:

No. de Orden de Compra Exenta: _____

No. de Constancia de Registro de Exonerados:

No. Registro de la SAG:

Original: Cliente 1ra. Copia: Obligado Tributario Emisor
¡La Factura es Beneficio de Todos: EXIJALA!

Firma

27/04/2020

DISTRIBUIDORA MEJIA

Barrio el centro, esquina opuesta de la casa del partido nacional
Juticalpa, Olancho.

R.T.N 15011981011107

Teléfono: 2785-4440/cel. 9973-4947

Fecha de emisión: 27/04/2020

Se están entregando al Almacén del Hospital San Francisco según factura # 002932

N	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Papel Toalla Rollo	42
2	Jalim Cajita	28
3	Bactigel Cajita	3


Recibí conforme



RECIBO POR Lps 133,442.00

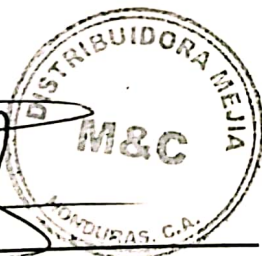
RECIBÍ DE LOS **FONDOS RECUPERADOS DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO** LA CANTIDAD DE. (Lps. 133,442.00) CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS POR LA COMPRA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DE ASEO PERSONAL QUE SON UTILIZADOS EN DIFERENTES SALAS, SERVICIOS Y DEPARTAMENTOS DE ESTE CENTRO ASISTENCIAL. CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO Y ABRIL DEL 2020.

JUTICALPA 19 DE MAYO DEL 2020

FIRMA:

NOMBRE: **DISTRIBUIDORA MEJIA**

IDENTIDAD N°: 1501-1997-04705



SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL SAN FRANCISCO
COTIZACION

Señores:

RTN

7	5	0	1	1	9	8	7	0	7	1	1	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre Comercial

Nombre del Titular del RIN
Luis Fernando Mejia Calvo

Nombre del Titular del RUM

Tarj. De Identidad

1	5	0	7	7	9	8	7	0	7	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Luis Fernando Mejia Catix

Nombre Completo según J.

Dirección del Proveedor

Barrio El Centro Esquina Cuarta
del Partido Nacional, Tuticalpa

Por este medio le solicitamos Cotizar Precios de los siguientes Bienes y Servicios:

[illegible]

Nota Importante:

Si es comerciante individual escriba correctamente el Código de RTN y el Nombre a quien corresponde y entre parentesis el nombre del establecimiento comercial que vende el bien servicio.

vende el bien servicio.

Si es Persona Natural escriba correctamente su código de identificación personal (Cédula de Identidad o Documento de Identificación) y el número de la Tarjeta de Identificación de la Empresa (RUT) o el número de la Tarjeta de Identificación de la Empresa (RUT) o el número de la Tarjeta de Identificación de la Empresa (RUT). En caso de serle adjudicada la compra, el cheque se emitirá a Nombre del que posea el RTN o la Tarjeta de Identidad Respectivamente.

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

LUIS FERNANDO / MEJIA CALIX



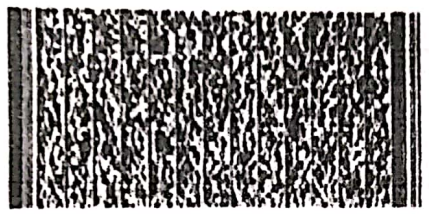
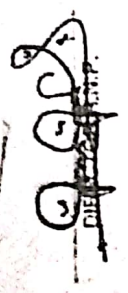
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 21 ABRIL 1979
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 21 SEPTIEMBRE 2008

1501-1981-01110



11780524-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 1501

LUIS FERNANDO / MEJIA CALIX

1501-1981-01110

Ley, Art. 1, 2, y 3 del Decreto 1, mediante Art. 2 del Decreto 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 30 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003 Art. 8 Decreto de Ley, N° 214 del 17 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973.




Director Ejecutivo Jefe de Departamento de Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412- 549041 Transacción: 48BAA1

República de Honduras
 Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
 Registro Tributario Nacional

RTN: 15011981011107

LUIS FERNANDO MEJIA CALIX
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectiva	Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	Productor Alcoholes Licores
Exportador	Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	Importador Alcoholes Licores
Prestamista	

Fecha de Emisión: 20110111



CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-8225

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **MEJIA CALIX LUIS FERNANDO**
Con Registro Tributario Nacional: **15011981011107**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-8225 en fecha 30/04/2020, y Recibo Oficial de Pago No: 25411552756 de fecha 30/04/2020 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

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

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.
ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de noventa días calendario a partir de la fecha 30/04/2020 hasta 28/07/2020, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

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

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



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sargob.hn/>, ingresando el número **151-20-10500-8225** o mediante el siguiente código QR:

