



HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA
TELEFAX N° 2671-2486

Oficio N° 042/SUB-GR/HMJS

Yoro, Yoro 11 de Junio del 2020

**SEÑORES: UNIDAD DE TRANSPARENCIA SECRETARIA DE SALUD
TEGUCIGALPA M.D.C.**

ESTIMADOS SRES. UNIDAD DE TRANSPARENCIA:

En respuesta al Oficio No. 221-UT-2020 se remite la información solicitada en la cual se detalla lo referente a la semana del 04-11/06/2020 de la siguiente manera:

- **Compra De Bienes E Insumos:** Esta información se encuentra en cuadro adjunto.
- **Contrataciones:** No aplica.
- **Gastos:** Esta información se encuentra en cuadro adjunto
- **Presupuesto Mensual:** esta información se encuentra en cuadro adjunto.
- **Liquidaciones:** esta información se encuentra en cuadro adjunto.
- **Proveedores:** esta información se encuentra en cuadro adjunto.
- **Remuneración Mensual:** No aplica.
- **Transferencias (Donaciones):** esta información se encuentra en cuadro adjunto.

Cualquier duda o consulta se puede comunicar al teléfono 2671-2486

Atentamente:

Msc. Josseline Olivia Urbina Fúnez
Subdirectora de Gestión de Recursos HMJS

C/c Archivo

**SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA**

02-007-000006-04

HOSPITAL MANUEL DE JESUS SUBIRANA

NO.- _____

BARRIO SUBIRANA, YORO

YORO, YORO 05 JUNIO DEL 2020

PAGUESE POR
ESTE CHEQUE A: GRUPO MEYCO S. A.

Lps. 6,600.00

LA SUMA DE: SEIS MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS LEMPIRAS



DR. MARIA JOSE LOPEZ
DIRECTORA



Lic. ROSSELNE OLIVIA URBINA FUNEZ
ADMINISTRADORA

BANCO NACIONAL DE DESARROLLO AGRICOLA

Cheque No. 00013729
Fondos recuperados
Comprobantes No.-

Hospital Manuel de Jesús Subirana
Código No.-

39540	<u>OTROS INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIAL MEDICO</u> Compra de 11 Traje de bioseguridad nivel 3	L.6,600	00
-------	---	---------	----



Firma responsable

Orig. Hospital Subirana

Copia: contabilidad s. salud

Copia: contaduría Gral. De la república

Receptor del Cheque: MEYCO
Identidad No.: 00013729
Imnto. Municipal No.-



04-JUNIO-2020

ADMINISTRACION

Dra. María José López
Directora del Hospital Manuel de Jesús Subirán
PRESENTE

Reciba un cordial saludo y deseando éxitos en sus labores.

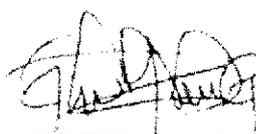
Me dirijo a usted para solicitar equipos de protección personal apropiada para el hisopado nasofaríngeo en pacientes sospechosos de COVID-19 ya que por el momento no contamos con el equipo adecuado para esta toma de muestra.

Por lo tanto, de no contar con dichos equipos no se tomara muestra debido al riesgo de exposición al virus SARS-CoV-2.

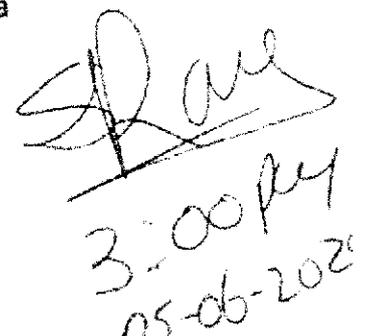
Agradeciendo de antemano su comprensión y esperando su pronta respuesta.



Dr. Dikens Guerrero
Jefe del Laboratorio



Dra. Gladys Gómez
Microbióloga



3:00 pm
05-06-2020

