

OF. No.127-2020 OFADHRO
9 de Julio, 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 02 al 08 de Julio del presente año lo siguiente:

1. Contratación de Personal:
 - Si se realizaron contrataciones de Personal-Covid-19, se adjunta escaneo de documentación.
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

CHEQUE N° 5830

COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS N°.

181-2020

02-033-000036-1
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
BARRIO EL CALVARIO SANTA ROSA DE C
0000000

CHEQUE No. 00005830

SANTA ROSA DE COPAN, 02/07/2020
Lugar y Fecha

D' CLASE PAPELERIA

747.00

Páguese a la orden de

SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS

Cantidad en letras



BANCO NACIONAL DE DESARROLLO AGRICOLA

Firma(s)



⑆0⑆0335⑆⑆⑆0002033000036⑆⑆00005830

BANADESA

CUENTA N°. 02-033-000036-1

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LPS.
39200	UTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA Valor pagado por la compra de 36 Lapiz Tinta y 15 Tableros para expedientes Tamaño Oficio para ser utilizados en la Sala COVID-19 de éste Centro Hospitalario. Según documentación adjunta debidamente legalizada.	L. 747.00
	Santa Rosa de Copán, 02 de julio, 2020	L. 747.00

RECEPTOR DEL CHEQUE

D' CLASE PAPELERIA

TEL. 2662-2444

SANTA ROSA DE COPAN

IDENT. N° 0403 1983 00157
RTN. N° _____

VICTOR LOPEZ ENAMORADO
ADMINISTRADOR



RECIBO POR L. 747.00

Recibí de la Cuenta N°.02-033-000036-1 de los Ingresos Recuperados del Hospital Regional de Occidente la cantidad de:

SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS

L. 747.00 Cancelación de factura adjunta, mediante cheque N°. 5830

Santa Rosa de Copán, 02 de julio, 2020

Bruna Maldonado

D' CLASE PAPELERIA

IDENT.N°. 0402 1983 00157

RTN. N°. 04019019113603

D'CLASE PAPELERIA

TEL. 2662-2444

SANTA ROSA DE COPAN

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE

SOLICITUD DE SERVICIO

ADQUISICION DE MEDICAMENTO ()

TRASLADO DE PACIENTE ()

COMPRA DE MATERIALES ()

OTROS ()

ESPECIFICACION (LETRA LEGIBLE Y SIN BORRONES):

15 TABLEROS PARA EXPEDIENTE TAMAÑO OFICIO

36 LAPIZ TINTA (NEGRO 12-AZUL 12-ROJO 12

SALA PARA PACINETES COVID 19

SERVICIO O SALA QUE SOLICITA:

AREA COVID 19

SANTA ROSA DE COPAN:

25

DE

06

DEL 20 20

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE



NOTA: en caso de que los insumos o servicios sean para determinado paciente, se deberá detallar los siguientes datos:

Nombre	Edad	Nº Expediente

Vo. Bo. SEÑOR ADMINISTRADOR

[Handwritten signature]



SANTA ROSA DE COPAN
HONDURAS, CENTRO AMERICA
TEL. 2662-0899



SECRETARIA DE SALUD

CHEQUE N° 5831
02-033-00036-1
HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE
BARRIO EL CALVARIO SANTA ROSA DE C
00000000

COMPROBANTE DE FONDOS RECUPERADOS N°.

182-2020

CHEQUE No. 00005831

SANTA ROSA DE COPAN, 02/07/2020

Lugar y Fecha

CASA BUESO

375.00

Páguese a la orden de

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras



BANCO NACIONAL DE
DESARROLLO AGRICOLA

Firma(s)



100335110002033000036100005831

BANADESA

CUENTA N°. 02-033-000036-1

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LPS.
39200	UTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA Valor pagado por la compra de 5 Cuadernos Unicos para ser utilizados en la Sala COVID-19 de éste Centro Hospitalario. Según documentación adjunta debidamente legalizada.	L. 375.00
	Santa Rosa de Copán, 02 de julio, 2020	L. 375.00

RECEPTOR DEL CHEQUE

Genial Mejia
CASA BUESO
0401-1992-0899
04019995038130



Victor Lopez Enamorado
VICTOR LOPEZ ENAMORADO
ADMINISTRADOR



PR-Ordinary of Honduras, S.A. (M.C.V.)

COMERCIAL CASA BUESO, S.A. DE C.V.

LA SUPER TIENDA

Barrio Santa Teresa, 2 Calle, 1 Avda. R.

Tel./Fax: 2662-0150 Tel. 2662-0150

E-mail: casabueso@hotmail.com

R. T. N. 00019995030130

FACTURA No. 000-002-01-00820033

C. A. I.:

01AEC2-BBA3A4-10418F-22F73B-B769A6

03 de julio de 2020

Vendedor: ELENA CASTRO

Cliente: HOSPITAL DE OCCIDENTE

R.T.N.: 00019995239482

No. Orden Compra Exenta

No. Constancia Reg. Exonerado

No. Id. del Reg. de la SAG

Cant. Descripción

Precio Unitario

5	CUADERNO UNICO	375.00
	75.00 Desc./Rebajas	0.00

Total descuentos: L.	0.00
Importe Exonerado: L.	0.00
Importe Exento: L.	375.00
Financiamiento: L.	0.00
Imp. Gravado 15%: L.	0.00
Imp. Gravado 18%: L.	0.00
SubTotal: L.	375.00
I.S.V. 16%: L.	0.00
I.S.V. 18%: L.	0.00
Total Impuestos: L.	0.00
Total: L.	375.00
Total Cancelado: L.	375.00
Cambio: L.	0.00

Son Letras:

TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100

Numero Inicial: 000-002-01-00815001

Numero Final: 000-002-01-01015000

Fecha Limite Emision: 16/04/2021

Original

La factura es beneficiaria de todos ex/jala

Usuar: GLORIA OSEGUERA

Copia Blanca Original Cliente



