San Lorenzo Valle, 10 de Julio 2020.

Licenciada
Lesly Barahona Vivas
Jefe de la Unidad de Transparencia Secretaria de Salud
Su Oficina

Estimada Licenciada Barahona,

Informar que de la semana del 03 de Julio al 10 de julio se realizaron compra de insumos por Fondos Nacionales, lo que corresponde a Fondos Externos ya se generaron Órdenes de compra y se espera recibir el producto en los próximos días.

Se reporta el pago que corresponde a orden de compra No. 159-2020 y 210-2020, se adjunta proceso de ambas compras.

En cuando al pago de personal por Fondos Externos se reportará en la semana del 16 de Julio 2020 ya que aún falta personal que retire el pago que corresponde.

Se recibió donación de Equipo de Protección de Promaco.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,

SECRETARIA DE SALUD
GESTIÓN FINANCIERA
HOSPITAL SAN LORENZO

Lic. Miriam Reyes
Gestión Financiera

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

¡El paciente, nuestra razón de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-336-2020	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.	AD0001-66014
A FAVOR DE:	DISTRIBUIDORA COMERCIAL "DICOSA"		
VALOR	L. 396,000.00		
EN LETRAS:	Trescientos Noventa y Seis Mil Lempiras Exactos		

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	99	FUENTE	11	CUENTA	01424551	SUBCUENTA	7028695

TIPO DE PAGO			
CHEQUE	EMITIR		
TRANSFERENCIA			

DESCRIPCION
PAGO POR SUMINISTRO DE EQUIPO MEDICO Y DE LABORATORIO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 210-2020, FACTURA No. 000-001-01-00106663.

OBJETO DE GASTO	VALOR	
42400	L.	396,000.00
ISV	L.	-
TOTAL	L.	396,000.00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Noventa y Seis Mil Lempiras Exactos

FECHA: 3/7/2020

Lic Miriam Reyes
Gestion Financiera

República de Honduras
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo /Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

		NO.	OC-210-2020
Unidad Ejecutora		Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo	
Lugar		San Lorenzo, Valle	
Fecha		26 de junio del 2020	
Nombre del Proveedor		DISTRIBUIDORA COMERCIAL "DICOSA"	
Dirección		Bo. Sabanagrande, Edificio # 4004, Entre el Final del Boulevar Morazán y Avenida Los Proceres	
Teléfono		2221-1970 al 74	
RTN	08019002278310	Correo electrónico	sraudales@dicosa.net / ymendez@dicosa.net / gdacosta@dicosa.net

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2020	11	99	40000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
42400	20	*Unidad*	*Cama Hospitalaria para Paciente Adulto, Cama Manual Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, estructura interna acero, externa ABS, anticorrosivo ,(4) Ruedas Giratorios No. 5 con frenos. Altura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con 1 atril Porta Sueros, Cama Hospitalaria para Paciente Adulto. Con mesa de noche. Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año, Marca: Saikang Cat.SK013-2*	*19,800.00*	396,000.00
			**********U.L.**********		-
			Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata 1-3 dias hábiles después de Notificada la OC.		-
					-
					-
					-
					-
					-
					-

SON: Cuatrocientos Cincuenta y Cinco Mil Cuatrocientos Lemprias Con 00/100

SUB TOTAL	396,000.00
15% ISV	59,400.00
TOTAL	455,400.00

Elaborado por:	Aprobado por :
Jefe de Logística y Suministros	Pp Dirección Ejecutiva

Notas:
**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones así como con la calidad y entrega estipuladas en la Invitación a Cotizar, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.
**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.
**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra, en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA)

Fact.# 10106663

Nº. 1 en Materiales y Equipo Médico, desde 1971 de 1

OFICINA PRINCIPAL EN TEGUCIGALPA
FINAL BLVD. LOS PRÓCERES, EDIFICIO DICOSA N.º 4002
TEL.: (504) 2221-1970, FAX: (504) 2221-1968
E-mail: dicosa11@dicosa.net

OFICINA EN SAN PEDRO SULA
B.º LOS ANDES, 5ª CALLE, 9ª AVE.
TEL.: (504) 2550-7072 AL 75, FAX: (504) 2550-1721

R.T.N. 08019002278310

FACTURA

N.º 000-001-01-00106663

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021

CAI: DF828A-C88AE6-C14285-D67D49-7C82A0-0A

RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00104001 al 000-001-01-00112000

CODIGO	NOMBRE DEL CLIENTE	CONSTANCIA DE REGISTRO EXONERADO / ORDEN DE COMPRA EXENTA / CONSTANCIA DE REGISTRO DE SAG	
04834	*FUND. APOYO HOSPITAL SAN LORENZO* 11:36:53am		
ZONA N	**RESPONSABLE**	**PEDIDO N**	**R.T.N. CLIENTE / ID**
01	*OC 210-2020* BOD:037 imp:		1709901030801
DIRECCION		**AGENTE N**	**FECHA**
SAN LORENZO VALLE TEL 27911434/33079344		V-054 C-054	02/07/2020
ESTIMADO CLIENTE		**CONDICIONES DE PAGO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**
REVISE LA MERCADERÍA EN PRESENCIA DE NUESTRO EMPLEADO, NO ACEPTAMOS RECLAMOS DESPUÉS DEL RETIRO DE SU MERCADERÍA. LA SUSCRIPCIÓN DE ESTA FACTURA/PAGARÉ CONSTITUYE EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO LA MERCADERÍA Y ACEPTADA LA DEUDA CON DROMEINTER, S.A. DE C.V.		CREDITO 30	01/08/2020

CÓDIGO PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I S V	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	VALOR TOTAL
166012	20	UNIDADES	CAMA MANUAL 3 POSICIONES SK013-2 **** ULTIMA LINEA ****	19,800.0000	N	0.00	396,000.00

VALOR DE LA FACTURA EN LETRAS:

TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS NETOS

OBSERVACIONES:

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACEN
RECEPCIONADO
Fecha 02/07/2020
Firma y Sello

DICOSA R.T.N. 08019002278310

TASA ALÍCUOTA 0%	0.00	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00	IMPORTE EXENTO		396,000.00
18% I.S.V.	0.00	IMPORTE EXONERADO		0.00
T.C.		IMPORTE GRAVADO 15%		0.00
US$		15% I.S.V.		0.00
		TOTAL L.		396,000.00

1 AUTORIZADO POR	2 REVISADO POR	3 FORMA DE PAGO	4 RECIBIDO Y ENTREGADO AL CLIENTE POR	5 RECIBIDO POR CLIENTE
		CREDITO		

ORIGINAL - CLIENTE CONTADO DUPLICADO AZUL - CLIENTE CRÉDITO TRIPLICADO ROSADO - OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR CUADRUPLICADO CLIENTE CRÉDITOS

VER CONDICIONES AL REVERSO

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

N.º 00 106663

396,000.00

PAGARÉ POR L. _____

NOMBRE: *FUND. APOYO HOSPITAL SAN LORENZO* 11:36:53am

POR ESTE DOCUMENTO PROMETO PAGAR INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE DISTRIBUIDORA COMERCIAL, S.A. (DICOSA)

EL DÍA 01 DE 08 DEL 20 20 EN LAS OFICINAS DE ESTA CIUDAD.

LA CANTIDAD DE: TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS NETOS

SI ESTE PAGARÉ NO FUESE PAGADO A SU VENCIMIENTO QUEDAMOS OBLIGADOS A PAGAR INTERESES MORATORIOS

DEL _____ % MENSUAL SOBRE SALDOS INSOLUTOS.

02 DE 07 DEL 20 20

FIRMA

FUNDACION DE APOYO Y VIGILANCIA PRO MEJORAMIENTO HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

ACTA DE RECEPCION

Por este medio, hacemos constar que hemos recepcionado de la Empresa ***DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A (DICOSA)*** *los servicios que fueron adquiridos mediante* ***OC-210-2020*** *y* ***Factura No. 000-001-01-00106663*** *que se detallan a continuación:*

Nº	*DESCRIPCION*	*TIPO DE UNIDAD*	*CANTIDAD*
1	*Cama Hospitalaria para Paciente Adulto.Cama Manual de tres movimientos.*	*Unidades*	*20* ✓
	----------UL----------		

Los bienes y/o servicios, antes descritos han sido previamente verificados, se encuentran físicamente en buen estado y han sido recepcionados con satisfacción, por lo cual se firma la presente acta en, San Lorenzo Valle, a los 02 días del mes de Julio___ del 2020

Recibí conforme: _____

HOSPITAL SAN LORENZO
ALMACEN
RECEPCIONADO
Fecha 02/07/2020
Firma y Sello _____

República de Honduras
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo /Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-210-2020

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	26 de junio del 2020
Nombre del Proveedor	DISTRIBUIDORA COMERCIAL "DICOSA"
Dirección	Bo. Sabanagrande, Edificio # 4004, Entre el Final del Boulevar Morazán y Avenida Los Proceres
Teléfono	2221-1970 al 74
RTN 08019002278310	Correo electrónico sraudales@dicosa.net / ymendez@dicosa.net / gdacosta@dicosa.net

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2020	11	99	40000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
42400	20	Unidad	*Cama Hospitalaria para Paciente Adulto, Cama Manual Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, estructura interna acero, externa ABS, anticorrosivo ,(4) Ruedas Giratorios No. 5 con frenos. Altura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los liquidos de desinfección, Capacidad de Carga 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con 1 atril Porta Sueros, Cama Hospitalaria para Paciente Adulto. Con mesa de noche. Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año, Marca: Saikang Cat.SK013-2*	19,800.00	396,000.00
			**********U.L.**********		-
			Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata 1-3 dias hábiles después de Notificada la OC.		-
					-
					-
					-
					-
					-

SON: Cuatrocientos Cincuenta y Cinco Mil Cuatrocientos Lemprias Con 00/100

SUB TOTAL	396,000.00
15% ISV	59,400.00
TOTAL	455,400.00

Elaborado por:

Jefe de Logistica y Suministros

Aprobado por:

Pp Direcion Ejecutiva

Notas:
**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplan con las especificaciones así como con la calidad y entrega estipuladas en la Invitación a Cotizar, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.
**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.
**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

Documento Fiscal Válido

OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN:	08019002278310
Nombre o Razón Social:	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A
Nombre Comercial:	DICOSA S.A
Teléfono:	22211970
Email:	dicosa11@dicosa.net
Dirección de Casa Matriz:	BARRIO:SABANAGRANDE, CALLE: LOS PROCERES, CASA NO.: 4002, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
Dirección de Establecimiento:	DIRECCION: SABANAGRANDE, LOS PROCERES, No. 4002, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

IMPRENTA

RTN:	08019011418337
Nombre Comercial:	HB IMPRESORES S DE R L DE C V

GENERALES

Número del Documento:	000-001-01-00106663
Fecha de Autorización:	05/05/2020
Modalidad:	Impresión por Imprenta
Tipo de Documento:	FACTURA
Fecha de Vencimiento:	05/02/2021
CAI:	DF828A-C88AE6-C14285-D67D49-7C82A0-0A
Desde (Rango Autorizado):	000-001-01-00104001
Hasta (Rango Autorizado):	000-001-01-00112000

TRIBUTAR ES PROGRE**SAR**

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

Copyright © Servicio de Administración de Rentas - Todos los derechos reservados 2018

CHEQUE DE CAJA
Cuenta No. 10199999999999

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 02005631

AGN SAN LORENZO SLO 7 JULIO 2020
Lugar y Fecha

*DISTRIBUIDORA COMERCIAL DICOSA
Páguese a la orden de

L ****396,000.00

* Trescientos noventa y seis mil lempiras con 00/100
Cantidad en letras

Lempiras

Ficohsa Banco Financiera Comercial Hondureña S.A.

Firma(s)

:0199289:10199999999999:02005631

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

NOTIFICACIÓN ADJUDICACIÓN ORDEN DE COMPRA No. OC-210-2020

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 1 de julio de 2020 a las 11:26
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>, Juan ramos <dicosa5@dicosa.net>
CC: Juan Ramón Osorio <josorio@hospitalsanlorenzo.com>, Rosa María Cárcamo <rcarcamo@hospitalsanlorenzo.com>, Mirian Reyes <mreyes@hospitalsanlorenzo.com>, Danamy Lopez <dlopez@hospitalsanlorenzo.com>, Claudia Torres <ctorres@hospitalsanlorenzo.com>

ESTIMADOS SEÑORES: DISTRIBUIDORA COMERCIAL "DICOSA"

Por este medio Estoy Notificando la Orden de Compra que encontraran adjunta. Favor acusar recibo y uno de nuestros colaboradores se pondrá en contacto con ustedes para coordinar la entrega del producto.

Por favor tomar en cuenta la siguiente información al momento de elaborar la factura.
Nombre: Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
RTN 17099010303801
Teléfono: 2781-1166
Dirección, Barrio Morazán

Así mismo entregar en almacén los siguientes documentos al momento de la entrega del producto:
Factura Original a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Comprobante de entrega
Solvencia Fiscal Vigente
Recibido a Nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo

Si la entrega del producto es Parcial la Factura debe ser emitida por la cantidad entregada,
Nota: De no Adjuntar los documentos Solicitados no se podrá recibir el producto.
Favor acusar de recibido.

Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

OC-210-2020 DISTRIBUIDORA COMERCIAL DICOSA.pdf
2502K

Juan ramos <dicosa5@dicosa.net> 1 de julio de 2020 a las 11:39
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>
CC: lpavon@dicosa.net, sraudales@dicosa.net, ymendez@dicosa.net

Buen día Lic.

Gracias damos por recibido.

Mañana si dios nos permite le entregaremos las mesas

Saludos

Juan Ramos

[Texto citado oculto]

INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	*Invitación a Cotizar Personalizada*
Objetivo de Compra:	*Adquisición de Camas Hospitalarias*
Fecha límite para presentación de ofertas:	*25/06/2020*
Lugar en que se realizó la evaluación:	*Hospital San Lorenzo*
Fecha de evaluación:	*26/06/2020*

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

	Nombre	Cargo
Laura Castillo		*Control Interno*
Noel Matute		*Administrador de Inventario*
Danamy López		*Jefe de Almacén*

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- ***INVERSIONES COBAN***
- ***INFRA DE HONDURAS***
- ***EQUIPOS MEDICOS***
- ***HOUSE MEDICAL***
- ***DIMEX MEDICA***
- ***DIPRESEM***
- ***LIFE MEDICAL INTERNATIONAL***
- ***DICOSA***
- ***NOSTRAPHARMA***
- ***GRUPO MEY-KO***

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- *Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.*
- *Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,*
- *Evaluación económica.*

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar: (Ver anexo)

- ***HOUSE MEDICAL***
- ***NOSTRAPHARMA***
- ***LIFE MEDICAL***
- ***GRUPO MEY-KO***
- ***DICOSA***

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- *Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.*

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores

aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de 20 Camas Hospitalarias para pacientes adultos solicitados por Enefermerìa del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, articulo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" ***Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:***

Adjudicar a DICOSA: *La partida ùnica por cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas y ser el oferente con el menor precio.*

MONTO TOTAL NETO:TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS.396,000.00)

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 26 días del mes de Junio del 2020.

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

Laura M. Castillo
LAURA CASTILLO
CONTROL INTERNO

NOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

Anexos:

Anexo	*I*	*Acta de Apertura de Ofertas*
Anexo	*II*	*Cuadro Resumen de Ofertas*
Anexo	*III*	*Ofertas*
Anexo	*IV*	*Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones*
Anexo	*V*	*Solicitud de Adquisicion*

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS

Tipo de Proceso: ***Invitación a Cotizar Personalizada***
Objetivo de la compra: ***Adquisición de Camas Hospitalarias para el Hospital San Lorenzo***

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	*22/06/2020*	*Fecha y hora de apertura de ofertas:*	*26 de Junio del 2020 a las 2:20 p.m.*
No. de oferentes invitados:	*10*	*No. de ofertas recibidas:*	*5*
Fecha y hora de presentación de ofertas:	*25 de Junio del 2020 hasta las 2:00 p.m.*	*Lugar: Departamento de Logística y Suministros*	*Hospital San Lorenzo*

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	***Oferente***	***Monto de la oferta Lps.***
1	*LIFE MEDICAL INTERNATIONAL*	*Lps.172,270.00*
2	*NOSTRAPHARMA*	*Lps.571,000.00*
3	*HOUSE MEDICAL S. DE R.L.*	*Lps.805,000.00*
4	*GRUPO MEY-KO*	*Lps.671,521.60*
5	*DICOSA*	*Lps.455,400.00*

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	***Cargo***	***Firma***	***Fecha***
Laura Castillo	*Control Interno*	Laura M. Castillo	*26/06/2020*
Noel Matute	*Administrador de Inventarios*		*26/06/2020*
Danamy López	*Jefe de Almacén*		*26/06/2020*

Anexo II
Cuadro Resumen de Ofertas

Nombre del Gestor:Fundacion de Apoyo al Hospital San Lorenzo
Numero de Proceso:
Fecha: 26-06-2020

CUADRO DE COMPARATIVO DE OFERTAS (Adquisiciòn de Camas Hospitalarias)

ITEM	DESCRIPCION	Cantidad	HOUSE MEDICAL Lugar:Barrio El Centro Tegucigalpa,Edificio Midence Soto Fecha: 25/06/2020 Contacto:Jennie Garcia		NOSTRAPHARMA Lugar:Comayagua,Col. San Carlos Fecha: 25/06/2020 Contacto:Fernando Andarà		LIFE MEDICAL Lugar:Tegucigalpa,Col. La Cañada,primera calle bloque C. Fecha: 24/06/2020 Contacto:Miriam Lainez		GRUPO MEY-KO Lugar: Tegucigalpa Fecha: 25/06/2020 Contacto:Carlos Garcia		DICOSA Lugar: TEGUCIGALPA Barrio Sabanagrande Avenida Los Proceres Fecha: 24/06/2020 Contacto:Leyla Pavòn	
			PU	Importe	PU	Importe	PU	Importe	PU	Importe	PU	Importe
1	Cama Hospitalaria para paciente adulto.Tres movimientos,espaldar,rodillas.Trendelemburg,fabricaciòn de acero inoxidable u otro material,anticorrosivo de similar calidad,(4),rodos giratorios no.5, con frenos altura ajustable,barandas laterales abatibles,con cabecera y piecares,con su respectivo colchòn impermeable,lavable y resistente a los liquidos de desinfecciòn.Capacidad de carga entre 200 y 500 libras,con agujeros, porta sueros,atril porta suero.Garantia de calidad por lo menos 1 año.	20	L. 35,000.00	L. 700,000.00	L. 28,550.00	L. 571,000.00	L. 74,900.00	L. 1,498,000.00	L. 27,826.08	L. 556,521.60	L. 19,800.00	L. 396,000.00
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
	Subtotal											
	15%Isv											
	Total											L. 396,000.00

OBSERVACIONES: LIFE MEDICAL oferta solamente 2 unidades.

Proveedor No.1
Items
Subtotal
ISV
Total

INVERSIONES INDUSTRIALES
1
L. 396,000.00
L. 396,000.00

Miembro sin voz ni voto:
(Corresponde al Conductor del Proceso)

Firma: _____
Nombre: _____
Fecha: _____

Aprobado por:
Miembros de la Comisión Evaluadora con voz y voto)

Firma: Laura M. Castillo
Nombre: Laura M. Castillo

Firma: Noel A. Matute
Nombre: Noel A. Matute

Firma: Danamy Lopez
Nombre: Danamy Lopez

Elaborado por: Danamy Lopez
Nombre:

Elaborado por: Noel Matute
Nombre:

Elaborado por: Laura M. Castillo
Nombre:

Autorizado Por
Nombre:

Lugar y Fecha: San Lorenzo,Valle 26-06-2020

Anexo III
Ofertas

MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969

LLAMAS GRATIS: 800-2222-4444 TEL: + 504 2232-3544
TEGUCIGALPA - SAN PEDRO SULA - CEIBA - CHOLUTECA - COMAYAGUA
R.T.N. 08019002062818 WWW.GRUPOMEYKO.HN

COTIZACIÓN

1000026089 CARLOS GARCIA

Fecha: 25 DE JUNIO DEL 2020 PAG: 1 de 1

Condición De Pago: CONTADO

Código Cliente:

Nombre Cliente: HOSPITAL SAN LORENZO

Referencia:

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
PBFEBED	20 UNI	CAMA ELECTRICA C/ BARANDALES - PROBASIC MARCA: ROSCOE	LPS 27,826.08	LPS 556,521.60
TM400	20 UNI	COLCHON P/ CAMA ANTIESCARAS THERAFOAM® - 200 X 90 x 15 cm - MARCA:Theramart	LPS 5,000.00	LPS 100,000.00

Observaciones

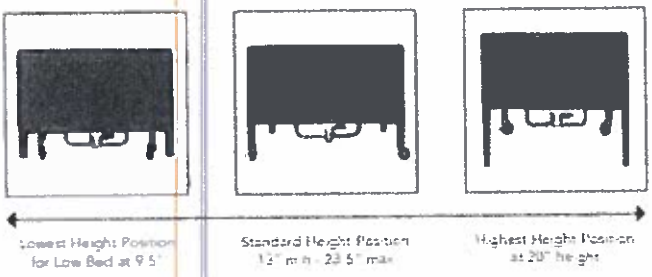
OFRECEMOS ENTREGA A 30 DIAS HABILES LUEGO DE CONFIRMACION

Sub Total	LPS 658,231.60
ISV 15%	LPS 15,000.00
TOTAL	LPS 671,521.60

Grupo Mey-Ko
Nombre Y Firma

Aprobada Por
Nombre Y Firma

PROBASICS™



Lowest Height Position for Low Bed at 9.5"

Standard Height Position 13" min - 23.5" max

Highest Height Position at 20" height

Full-Electric Bed

WITH BUILT-IN LOW BED OPTION

The **ProBasics Full Electric Bed With Built-in Low Bed Option** combines the features of a full-electric bed with the safety and convenience of a low bed, where rails are not desirable or appropriate, but potential injuries from falling out of bed are still a concern. Dual-purpose bed ends with telescoping legs accommodate multiple bed height profiles from low to standard to high, and are self-leveling.

The split-spring design incorporated into the low bed profile still allows for the easy, one-person delivery but with all the benefits of a low bed.

FEATURES

- Bed ends convert from low bed to conventional full electric with telescoping legs and are self-leveling
- Strongest base frame in the industry with a welded steel split spring design and reinforced head section
- Easy assembly with motors & electronics fully removable for easy cleaning of frame
- The easy-to-use pendant control provides motorized positioning of the upper body and knees, and adjusts bed frame height
- The head and foot sections can be raised or lowered both simultaneously or independently
- Composite head and footboard panels are both strong and durable
- Pivot points use self-wrenching nut system
- Trendelenberg & reverse Trendelenberg position capable
- In case of a power failure head and foot section can be lowered by inserting a 9V battery on to the motor via simple connection
- HCPCS Code: E0297*

PRODUCT SPECIFICATIONS

Bed Height:	9" min - 23" max.
Sleep Surface:	80"L x 36" W
Overall Bed:	88"L x 36" W
Weight Capacity:	450 lb
Limited Warranty:	5 year on frame 2 year on motor - mechanical/electrical

SHIPPING SPECIFICATIONS

Component:	Carton Size:	Shipping Weight:
Full-Electric Low Bed Head Spring & Foot Spring:	46"x 10"x 37"	115 lb
Full-Electric Low Bed Ends w/Bed Motor Box:	43"x 9"x 37"	85 lb

Item #	Description	UOM
PBFEBED	ProBasics Full Electric Bed With Built-In Low Bed Option	each

* Providers are responsible for determining appropriate billing codes for Medicare Program claims. This information is included for your convenience and is not intended, nor should it be considered billing advice.

HOSPITAL San Lorenzo
¡AHORA MÁS QUE NUNCA!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

carlos.garcia@grupomeyko.hn <carlos.garcia@grupomeyko.hn> 25 de junio de 2020 a las 11:48
Para: esierra@hospitalsanlorenzo.com
CC: Shaida Kafati <shaida.kafati@grupomeyko.hn>

MUY BUE DIA, ESTA ES LA COTIZACION SOLICITADA, CUALQUIER DUDA ESTAMOS A LA ORDEN.

MEY-KO
TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1965

Carlos García | Asesor de Ventas Foráneas
+(504) 9451-9095
+(504) 2232-3544 / 2232-2503
carlos.garcia@grupomeyko.hn
www.grupomeyko.hn

HOSPITAL SAN LORENZO.pdf
335K

Barrio Sabana Grande, Final de Ave. Los Próceres. (Calle de Cortitelas y Keymart)
Edificio Dicosa #4002, Apartado Postal N° 3307
Tegucigalpa M. D. C. , Honduras C. A.
Tels. PBX. 2221-1970 al 73 Fax. 2221-1968, Pedidos. 2221-1967 al 74
email: info@dicosa.net www.dicosa.net

COTIZACION LP

Cliente: Hospital San Lorenzo **Fecha:** 24 de Junio 2020
Atención:
Referencia CAMAS
e-mail: esierra@hospitalsanlorenzo.com

DE ACUERDO A SU SOLICITUD DE COTIZACION, NOS AGRADA PRESENTARLE NUESTROS MEJORES PRECIOS.

ITEM	CANTID.	UNIDAD	Nombre	DESCRIPCION	MARCA	CAT.	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIOS		
								UNITARIO	ISV	TOTAL
1	20	Unidad	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Cama Manual Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, estructura interna acero, externa ABS, anticorrosivo ,(4) Ruedas Giratorios No. 5 con frenos. Altura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los liquidos de desinfección, Capacidad de Carga 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con 1 atril Porta Sueros, Cama Hospitalaria para Paciente Adulto. Con mesa de noche.	Saikang	SK013-2	Inmediata	L. 19,800.00	si	HNL 396,000.00
				Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos.				SUB TOTAL		HNL 396,000.00
OBSERVACIONES:				Para cualquier consulta no dude en contactarnos.				15% I.S.V.		HNL 59,400.00
				Estamos para Servirle!!!						HNL 455,400.00

Tiempo de entrega:	Inmediata
Forma de Pago:	contra entrega
Validez de Cotización:	5 dias
Lugar de entrega:	A definir por cliente

DICOSA R.T.N.

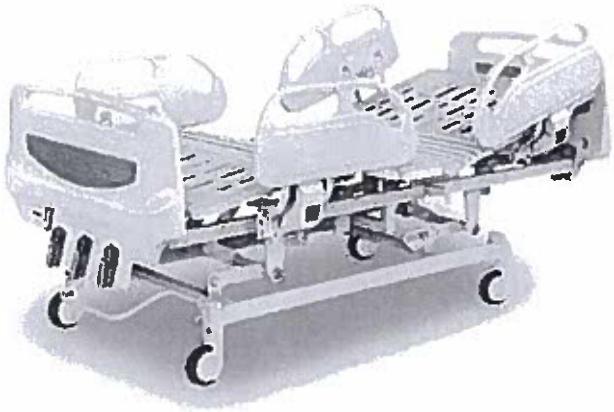
Cotizado por: Leyla Pavon
99783539
lpavon@dicosa.net

Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!

Jiangsu Saikang Medical Equipment Co., Ltd
No. 35 Lehong Road, Modern Agriculture Demonstration Park,
Zhangjiagang City, China.
Tel: 86-512-56385891 Fax: 86-512-56385681
Email:sale2@jssaikang.com

Hospital bed Hospital furniture
Manufacturer OEM service Medical Solutions

SK-CD1 Manual Bed Three Cranks
Model: SK013-2



Technical Parameters:
- ▶External Size (LxWxH): 2180*960*435-745mm
- ▶Mattress Platform: 1925x830mm
- ▶Safe Working Load: 250kg
- ▶Back-rest Adjustment: 0-75°(±10°)
- ▶Knee-rest Adjustment: 0-35°(±10°)

Technical Configuration:
- ▶Manual Cranks: 3pcs
- ▶5" Covered Castors, Central Locking: 4pcs
- ▶ABS Side Rail: 1set
- ▶ABS Bed Ends with Safe Lock: 1set
- ▶IV Pole: 1set
- ▶IV Pole Prevision: 4pcs
- ▶Dr

SAIKANG MEDICAL

Life Medical
HEALTHCARE SUPPLIES COMPANY

COTIZACION N. 000-00000445-2020

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

N.	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO U.	PRECIO TOTAL
1.	CAMAS HOSPITALARIAS PARA PACIENTE ADULTO	2	L. 74,900.00	L.149,600.00
	ENTREGA INMEDIATA HASTA AGOTAR EXISTENCIA			
	SUB TOTAL			L. 149,600.00
	ISV			L. 22,470.00
	TOTAL			L. 172,270.00

Tegucigalpa, M.D.C

24 DE JUNIO, 2020

SE ENVIO BROCHOUR AL CEL LIC. EMERSON

Life Medical
Lic. Miriam Chinchilla
Asistente

Col. La Cascada, primera calle, bloque "C", lote #6, casa #6425, Tegucigalpa M.D.C., Honduras, C.A.
Teléfono: (504) 2291-0360, Telefax: (504) 2234-3299

NOSTRAPHARMA S. DE R.L.
Col. San Carlos Costado Norte de la Escuela Guadalupe Ulloa
Color azul, Comayagua, Comayagua, Honduras, C.A.
Tel. +504 2772-0305
Email: info@nostrapharma.hn
RTN: 08019011415377

Casa

NOSTRAPHARMA
Drogueria • Equipo Médico y Quirúrgico

COTIZACION

No. 07-2506

FECHA 25 I JUNIO I 2020

DATOS DEL CLIENTE	
NOMBRE:	HOSPITAL DE SAN LORENZO
ATENCION:	LIC. EMERSON SIERRA
CIUDAD:	TEGUCIGALPA
CONDICION DE PAGO:	CONTADO

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	IMPUESTO	PRECIO TOTAL
CAMA HOSPITALARIA PARA PACIENTE ADULTO **Especificaciones: Tres movimientos, Espaldar, rodillas, trendelemburg, Anti- trendelemburg. Fabricacion de Estructura Metalica recubierta con polvo electrostatico , 4 ruedas giratorias de 125mm de diametro, frenos, altura ajustable, barandas laterales abatibles, con cabecera y pieceras, incluye colchon impermeable, capacidad de carga de 385 libras , con agujeros porta atriles, con atril porta sueros** **Marca:** Nitrocare **Modelo:** NITRO HB 1420 **Pais de Origen:** Turquia **Tiempo de Entrega:** 60-90 dias **Garantia:** 1 año ***UL***	L. 28,550.00	20	NO	L. 571,000.00

TERMINOS, CONDICIONES Y GARANTIAS	Subtotal		L. 571,000.00
1. Codiciones de Pago:Contado	Importe		
La aceptacion del cliente (firmara continuacion):	I.S.V. 15%		
	Descuento		-
	TOTAL		L. 571,000.00

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotizacion, por favor, pongase en contacto con nosotros

Fernando Andara
Cinthia Velasquez
+(504) 9828-5358
+(504) 9663-0893

NOSTRAPHARMA

Lic. Fernando Andara
Gerente General /Nostrapharma S. de R.L.

GRACIAS POR HACER NEGOCIOS CON NOSOTROS!

www.nostrapharma.hn

NOSTRAPHARMA

Droguería • Equipo Médico y Quirúrgico

Edificio EXVECO Barrio Torondon frente a supermercado La Colonia Comayagua, Comayagua Honduras, C.A.

COTIZACION DE PRODUCTO

Cama Hospitalarias para Paciente Adulto

Hospital de San Lorenzo

25 de junio de 2020

CONTACTO

info@nostrapharma.hn +504 2270 7207 www.nostrapharma.hn

NOSTRAPHARMA
Droguería • Equipo Médico y Quirúrgico

Edificio EXVECO Barrio Torondon frente a supermercado La Colonia Comayagua, Comayagua Honduras, C.A.

CONTENIDO DE LA COTIZACIÓN:

1	PROPUESTA ECONÓMICA
2	CATALOGO E IMÁGENES

CONTACTO

info@nostrapharma.hn +504 2270 7207 www.nostrapharma.hn

NOSTRAPHARMA

Droguería • Equipo Médico y Quirúrgico

Edificio EXVECO Barrio Torondon frente a supermercado La Colonia Comayagua, Comayagua Honduras, C.A.

PROPUESTA ECONÓMICA

CONTACTO

info@nostrapharma.hn +504 2270 7207 www.nostrapharma.hn

NOSTRAPHARMA

Droguería • Equipo Médico y Quirúrgico

Edificio EXVECO Barrio Torondon frente a supermercado La Colonia Comayagua, Comayagua Honduras. C.A.

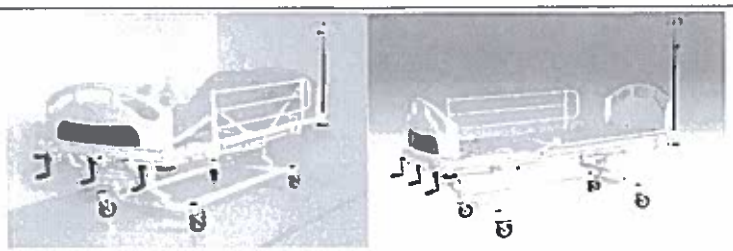
CATALOGO E IMÁGENES

CONTACTO

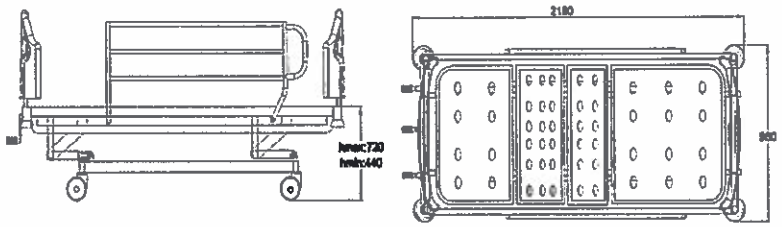
info@nostrapharma.hn +504 2270 7207 www.nostrapharma.hn

NOMBRE DEL PRODUCTO	CAMA PARA PACIENTES MANUALMENTE CONTROLADA - CON 3 CIGÜEÑALES
PRODUCTO DE MARCA	NITROCARE / NITRO HB 1420

IMAGEN DEL PRODUCTO



DIBUJO TÉCNICO



CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

1. CIGÜEÑAL	MOVIMIENTO DEL CABECERO
2. CIGÜEÑAL	MOVIMIENTO LEGREST
3. CIGÜEÑAL (SI ESTÁ DISPONIBLE)	PRODUCIDO DE CROMOS / CROMADOS, METALES Y MATERIAL DE ALUMINIO, CARRILES LATERALES CERRADUROS
4. MOVIMIENTO	TRENDELENBURG / REVERSE TRENDELENBURG .MIN: 12 GRADOS
TÍTULOS Y ESTRUCTURA DE LOS CARRILES LATERALES	PRODUCIDO A PARTIR DE POLIPÓPILOS ABS MATERIALES EN POLVO, POLVO ELECTROSTÁTICO COTADO Rieles laterales de metal
ESTRUCTURA METÁLICA	ESPESOR PARA PERFIL DE CAJA: 1,2 - 2,00 MM. PARA TUBO 1,2 - 2,00 MM
PINTURA	RECUBRIMIENTO EN POLVO ELECTROSTÁTICO
RCP	SÍ, CON MANGOS EN AMBOS LADOS DEL RESPALDO
SOPORTE DE CASETE DE RAYOS X	NO
CASTORS	DIÁMETRO: 125 mm
BLOQUEO DE RUEDAS	SISTEMA DE BLOQUEO LINEAL, 4 RUEDAS GRATUITAS
IV POLO	SÍ, METAL, 1,2 mm CROMADO, 2 GANCHOS
PARACHOQUES DE PROTECCIÓN	4 UNIDADES DE PARACHOQUES EN ESQUINAS, DIÁMETRO: 90 mm
GANCHOS DE DRENAJE	SI
MECANISMO MANUAL DE RODILLA	SÍ, MECANISMO MANUAL DE RODILLA CON 3 POSICIONES GRADUALES
TAMAÑO INFERIOR DEL MARCO	50 x 30 x 2 mm
TAMAÑO SUPERIOR DEL MARCO	40 x 60 x 2 mm / 50 x 30 x 2 mm / 30 x 30 x 2 mm
TAMAÑOS (BUMPER A BUMPER)	W: 960 mm, L: 2180 mm
ALTURA (SI ESTÁ DISPONIBLE)	MIN: 440 mm, MAX: 720 mm
COLCHÓN	860 x 1950 x 120 mm 32 DENSIDAD, RESISTENTE AL AGUA, COLCHON RETARDANTE AL FUEGO

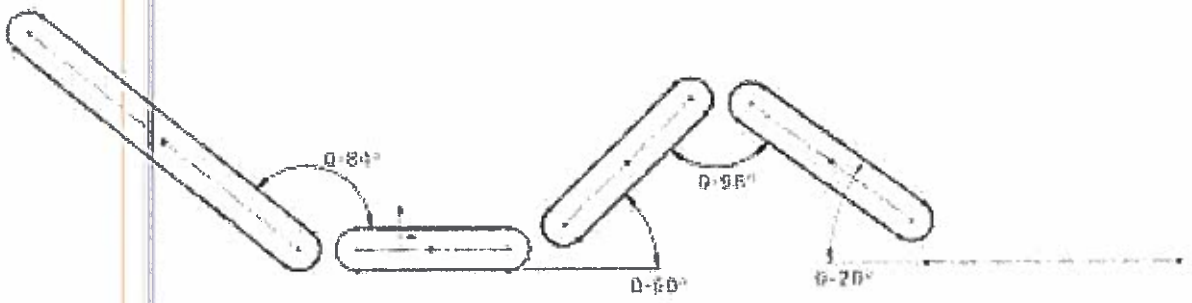
ESPECIFICACIÓN ESTÁNDAR

• AJUSTE DEL MOVIMIENTO DEL CABEZAL CON LOS BRAZOS DE AJUSTE EN EL LADO DEL PIE. • AJUSTE DEL MOVIMIENTO DE LA PIERNA CON LOS BRAZOS DE AJUSTE EN EL LADO DEL PIE. • AJUSTE DE ALTO MOVIMIENTO CON LOS BRAZOS DE AJUSTE EN EL LADO DEL PIE • POSICIONES FOWLER Y VASCULARES • LOS BRAZOS DE AJUSTE CUANDO NO ESTÁN EN USO PUEDEN OCULTARSE BAJO LA CAMA. CARRILES LATERALES • AJUSTE DE MOVIMIENTOS DE RODILLA CON MECANISMO GRADUAL • MOVIMIENTO DE IMPORTACIÓN DE 360°

RUEDAS INDIVIDUALES CON FRENO LINEAL Y BLOQUEO DIRECCIONAL PARA DIRECCIÓN LINEAL (125 mm) • PARAGOLPES DE PROTECCIÓN PLÁSTICA • BOLSA PARA ORINA SOPORTE • GANCHO DE CORREA. • ACCESORIOS RANURAS. • AJUSTE DE ALTURA IV POLO. • COLCHON NO INCLUIDO

OPCIONES

32 DANSITY MATRESS. (860 x 1950 x 120 mm)	EMPUÑADURAS
COLCHON VISCO	


θ-84°
θ-95°
θ-60°
θ-20°

HOSPITAL San Lorenzo ¡AHORA MÁS QUE NUNCA!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

Cinthia Velasquez <c.velasquez@nostrapharma.org> 25 de junio de 2020 a las 15:18
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas tardes Lic.

Adjuntamos cotización solicitada.

Saludos cordiales
[Texto citado oculto]
--

Cinthia Velásquez | Gerente de ventas
T:+504 2772-0305, +504 2270-7207
M:+504 9663-0893
www.nostrapharma.hn

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

**********AVISO LEGAL**********
La información contenida en este mensaje es privilegiada y confidencial y esta dirigida exclusivamente para la persona a la que va dirigido. No hay renuncia a los derechos de confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión mala o errónea. Si el lector de este mensaje no es el receptor para el que va dirigido, por este medio se le notifica que cualquier diseminación, distribución o copia de este mensaje esta estrictamente prohibida.
Si usted ha recibido esta comunicación por error por favor contacte al remitente mediante reenvío de este correo y destruya su original y todas las copias del mensaje original. Usted No debe, directa o indirectamente, usar, revelar, distribuir, imprimir o reproducir ninguna de las partes de este mensaje si no es usted el destinatario. Cualquier opinión expresada en este mensaje proviene del remitente como individuo, excepto cuando el mensaje establezca lo contrario y el remitente esta autorizado para establecer que dichas opiniones provienen de cualquiera de la compañía NOSTRAPHARMA. Nótese que el correo electrónico vía Internet no permite asegurar ni la confidencialidad de los Mensajes que se transmiten ni la correcta recepción de los mismos. En el caso de que el destinatario de este mensaje no consintiera la utilización del correo electrónico vía Internet, rogamos lo ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

**********DISCLAIMER**********
The information contained in this e-mail message is privileged and confidential and is intended exclusively for the use of person named above. No confidentiality or privilege rights are waived by any mistransmission. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copy of this e-mail message is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please contact the sender by reply E-mail and destroy its original and all copies of the original message.
Your must not, directly or indirectly, use, disclose, distribute, print or reproduce any part of this message if you are not the intended recipient. Any opinions expressed in this message are those of the individual sender, except when the message states otherwise and the sender is authorized to establish such opinions as those issued by any of the company NOSTRAPHARMA. Please note that Internet e-mail neither guarantees the confidentiality nor the proper receipt of the message sent. If the addressee of this message does not consent the use of e-mail by internet, please inform it to us immediately.

COTIZACION CAMAS HOSPITAL DE SAN LORENZO.pdf
667K

HOUSE MEDICAL S, DE R.L.

BARRIO EL CENTRO EDIFICIO MIDENCE SOTO, 5TO PISO, LOCAL #516
FRENTE AL PARQUE CENTRAL TEGUCIGALPA, HONDURAS
TEL: 2265-0259 CEL: 9914-7650 RTN:08019018045257
EMAIL: housemedical01@gmail.com / housemedical2@gmail.com

COTIZACION # 25062020.01

NOMBRE DEL CLIENTE: HOSPITAL SAN LORENZO
DIRECCION: SAN LORENZO, VALLE
FECHA: 25 DE JUNIO DE 2020

CONTACTO: LIC. EMERSON SIERRA
TEL: 504 9443-2608

Estimado: Cliente sirvase revisar la siguiente oferta de producto y equipo medico

N°	Descripcion	presentacion	cant.	Valor en Lempiras			
				Unitario L.	Total L.	exento L.	gravado L.
1	CAMA HOSPITALARIA DE 3 MOVIMIENTOS	UNIDAD	20	35,000.00	700,000.00		700,000.00
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
	NOTA: GARANTIA DE UN AÑO.						
						EXENTO	0.00
	OBSERVACIONES: PAGO DE CONTADO EN EFECTIVO O DEPOSITO A CUENTA DE BANCOS BAC # 742045321					GRAVADO	700,000.00
						ISV	105,000.00
						GRAN TOTAL	805,000.00

FECHA DE ENTREGA:
FORMA DE PAGO: CONTADO

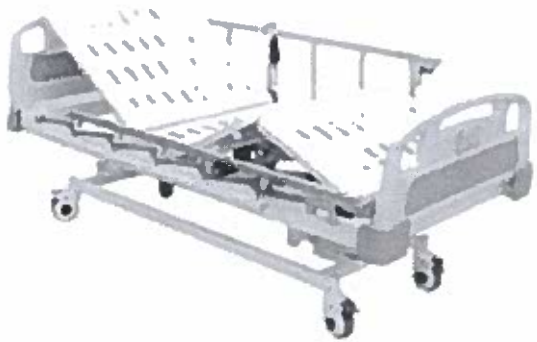
VALIDEZ DE LA OFERTA 7 dias

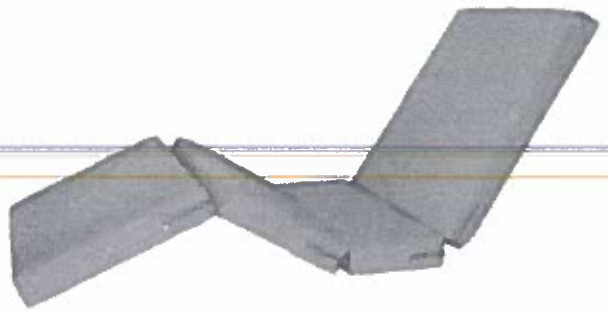
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR _____
REPRESENTANTE: LIC. JENNIE GARCIA

"PROVEEDORES DE EQUIPO MEDICO EN GENERAL"

Ficha técnica

Cama 3 movimientos





CAMA ELECTRICA L DE 3 FUNCIONES CON COLCHON DE ESPUMA DE 8CM

Especificaciones:

- Función: Tres funciones
- Tamaño: L2120 x W970 x H500 – 750mm
- Tamaño de la plataforma para dormir: L1950*W8mm
- Capacidad de Carga: Sostiene hasta 250kg de carga de trabajo
- Ajustable de 500 a 750 mm (por Actuador Lineal)

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

House Medical S de R.L. <housemedical01@gmail.com> 25 de junio de 2020 a las 16:34
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buenas tardes Licenciado Emerson:

Gracias nuevamente por tomarnos en cuenta para la cotización del equipo que necesita, adjunto encontrará la cotización solicitada con los documentos requeridos, solamente está pendiente la garantía del fabricante que es la que estamos esperando que nos hagan llegar.

Con respecto al tiempo de entrega, una vez adjudicada la misma sería de 5 días para poder hacer una revisión de todas las camas.

Saludos,
-
Lic. Jennie Garcia
House Medical S de R.L.
Edificio Midence Soto, 5to piso, local #516, frente al parque central
Tegucigalpa, Francisco Morazan, Honduras, C.A.
Tel: 9914-7650 / 2265-0259
Email: housemedical01@gmail.com

[Texto citado oculto]

4 archivos adjuntos

Pago a cuentas al 30062020.pdf
31K

RTN House Medical.pdf
218K

Permiso de operacion.pdf
431K

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a Cotizar

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:32
Para: Cinthia Velasquez <c.velasquez@nostrapharma.org>

ESTIMADOS SEÑORES: "NOSTRAPHARMA"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:14
Para: Leyla Pavon <lpavon@dicosa.net>

ESTIMADOS SEÑORES: DISTRIBUIDORA COMERCIAL "DICOSA"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Equipo Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:56
Para: Roger Larios <life.medical@yahoo.com>, Miriam Lainez <mlainezlifecompany@gmail.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "LIFE MEDICAL INTERNATIONAL"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

2 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:44
Para: dipresem2012@gmail.com

ESTIMADOS SEÑORES: "DIPRESEM"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

DIPRESEM - <dipresem2012@gmail.com> 24 de junio de 2020 a las 13:32

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

RECIBIDO

DIPRESEM

DIPRESEM
Col. Humuya, Calle La Salud,
Edificio Taurollantas.
Tegucigalpa, Honduras.
Tel/Fax: +504 - 2239 - 8100

[Texto citado oculto]

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:33
Para: Julio Aguilar <jaguilar@dimexmedica.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "DIMEX MEDICA"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logistica y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:37
Para: "House Medical S de R.L." <housemedical01@gmail.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "HOUSE MEDICAL S. DE R.L."

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

HOSPITAL San Lorenzo ¡AHORA MÁS QUE NUNCA!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:42
Para: equipos.medicoshn@hotmail.com

ESTIMADOS SEÑORES: "EQUIPOS MÉDICOS"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

1 mensaje

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:52
Para: mrojas@infradehonduras.com.hn, osamayoa@infradehonduras.com.hn

ESTIMADOS SEÑORES: "INFRA DE HONDURAS"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logistica y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

3 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:46
Para: Dunia <duniapalma@cobanhn.com>

ESTIMADOS SEÑORES: "INVERSIONES COBÁN"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL,** para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Dunia <duniapalma@cobanhn.com> 24 de junio de 2020 a las 12:55

Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

Buen dia

Recibido y procesando

Dunia Palma
Asistente de ventas
+504-8849-3912
duniapalma@cobanhn.com

[Texto citado oculto]

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 13:04
Para: Dunia <duniapalma@cobanhn.com>

Estimada Dunia,
Agradezco de antemano su pronta respuesta y el interés en participar en nuestro proceso de contratación,

Quedo al pendiente,
Cordialmente,
[Texto citado oculto]
--
[Texto citado oculto]

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>

ADQUISICIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS PARA EL HOSPITAL SAN LORENZO

3 mensajes

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 12:49
Para: nsabillon@grupomeyko.hn, Francisco Rodríguez Vicente <ventasdemh@grupomeyko.hn>, Alan Nuñez <operaciones.demh@grupomeyko.hn>

ESTIMADOS SEÑORES: "GRUPO MEY-KO"

Por este medio les informamos que la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, está interesada en adquirir **20 Unidades de Camas Hospitalarias para el HSL**, para lo cual solicitamos nos envíen Cotización Formal a nombre de la Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo,

Especificación Técnica de Cama Hospitalaria para Paciente Adulto:

No. Item	Nombre del Producto Requerido	Especificación Técnica Requerida	Unidad de Presentación	Cantidad Solicitada	Plazo de Entrega
1	Cama Hospitalaria para Paciente Adulto	Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros, Garantía de Calidad de por lo menos un (1) Año,	Unidad	20	Entrega Inmediata

Favor Adjuntar los siguientes documentos:

1. **Enviar Ficha Técnica del Equipo Ofertado**
2. **Certificados de Calidad del Producto Ofertado**
3. **Permiso de Operación Y RTN de la Empresa**
4. **Solvencia Fiscal Vigente**

De no tener entrega inmediata favor colocar el tiempo de entrega disponible del producto solicitado.
Solicitamos muy amablemente nos envíen la Cotización a la brevedad Posible,

Quedo atento a su pronta respuesta,
Atentamente,

Licdo. Emerson Sierra
Jefe Logística y Suministros
Hospital San Lorenzo, Valle
Tel: +504 9443-2608

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

nsabillon@grupomeyko.hn <nsabillon@grupomeyko.hn> 24 de junio de 2020 a las 13:01
Para: Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com>, Alan Nuñez <operaciones.demh@grupomeyko.hn>
CC: Valeria Sabillon <valeria.sabillon@grupomeyko.hn>

Buenas tardes,

Por este medio hacemos acuso de recibido.

Estaremos enviando nuestra cotización y disponibilidad en el transcurso del dia.

Saludos,

MEY-KO
TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1959

Nashwa Sabillon | **Sub Gerente General**

+(504) 2232-3544 Ext. 1333
nsabillon@grupomeyko.hn
www.grupomeyko.hn

[Texto citado oculto]

Emerson Sierra <esierra@hospitalsanlorenzo.com> 24 de junio de 2020 a las 13:03
Para: nsabillon@grupomeyko.hn
CC: Alan Nuñez <operaciones.demh@grupomeyko.hn>, Valeria Sabillon <valeria.sabillon@grupomeyko.hn>

Estimado Ingeniero Sabillon
Agradezco de antemano su pronta respuesta y el interés en participar en nuestro proceso de contratación,
Quedo al pendiente de recibir su propuesto,

Cordialmente,
[Texto citado oculto]
--
[Texto citado oculto]

Anexo V
Solicitud de Adquisición

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 11-58

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

Solicitud de Adquisición de Bienes y Servicios

Departamento/Unidad/Servicio/Sala/ Solicitante:	Fecha de Elaborada la solicitud
SALA DE COVID-19	23-jun-20
Dirigida A:	Fecha de Recibida
DIRECCIÓN EJECUTIVA	

No.	Descripción del Bien/Servicio (Especificaciones Técnicas)	Presentación (Tipo de Unidad)	Cantidad Solicitada
1	**Cama Hospitalaria para Paciente Adulto,** Tres Movimientos, Espaldar, Rodillas, Trendelemburg, Fabricación de Acero inoxidable, u otro material anticorrosivo de similar calidad,(4) Rodos Giratorios No. 5 con frenosAltura Ajustable, Barandas Laterales Abatibles, Con Cabecera y Pieceras, Con su Respectivo Colchón Impermeable lavable y resistentes a los líquidos de desinfección, Capacidad de Carga entre 200 y 500 lbs, Con Agujeros Porta Atriles, Con atril Porta Sueros,	Unidad	20 ✓
	**********U.L.**********		

Justificación: *Se esta solicitando de manera Urgente Veinte (20) Camas Hospitalarias para la Sala de Covid del Hospital San Lorenzo, Camas que serán utilizadas para la debida y pronta atención de los pacientes que son ingresados en este Centro Hospitalario por haber adquirido el Virus Covid-19,*

SOLICITANTE

Nombre y Apellido: Juan R. Ordóñez

Firma y Sello del Solicitante:

Línea Presupuestaria Aprobada por Gestión Financiera

Nombre y Apellido: Lic. Miriam Reyes	**GRUPO DEL GASTO:**
Fecha , Firma y Sello:	**OBJETO DEL GASTO:**
Observacion:	

Vo.Bo. Dirección Ejecutiva

Nombre y Apellido: Lic. Rosa Maria Carcamo
Fecha , Firma y Sello:

Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización

ACUERDO No. 61-2019

EL SECRETARIO PRIVADO Y JEFE DE GABINETE PRESIDENCIAL, CON RANGO DE SECRETARIO DE ESTADO

En uso de sus facultades de que fue investido por el Presidente de la República mediante Acuerdo Ejecutivo 09-2018, de fecha 27 de enero del año 2018 y en aplicación de los artículos 235 y 245 atribuciones 5 y 11 de la Constitución de la República; 11, 12, 116, 118, 119 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; Decreto Ejecutivo número PCM-037-2019.

ACUERDA:

PRIMERO: Nombrar a la ciudadana **CARLA MARIA HENRIQUEZ GUTIERREZ**, en el cargo de Directora del Programa de Sistemas de Centros de Innovación Tecnológica y Agrícola (SCITA), dependiente de la Secretaría de Estado en el Despacho de Educación.

SEGUNDO: La nombrada tomará posesión de su cargo inmediatamente después que preste la promesa de ley, el juramento que establece el Artículo 33 párrafo segundo del Código de Conducta Ética del Servidor Público y presente su Declaración Jurada de Bienes ante el Tribunal Superior de Cuentas.

La permanencia en el cargo está sujeta a evaluación por resultados en los términos establecidos por la Presidencia de la República.

TERCERO: El presente Acuerdo Ejecutivo es efectivo a partir de su fecha y debe publicarse en el Diario Oficial "La Gaceta".

COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

Dao en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, a los cinco (05) días del mes de agosto del año dos mil diecinueve (2019)

RICARDO LEONEL CARDONA LÓPEZ
SECRETARIO PRIVADO Y JEFE DE GABINETE PRESIDENCIAL, CON RANGO DE SECRETARIO DE ESTADO

RICARDO ALFREDO MONTES NÁJERA
SUBSECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE JUSTICIA

Poder Ejecutivo

DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-005-2020

EL PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA EN CONSEJO DE SECRETARIOS DE ESTADO,

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Artículo 245 numerales 2 y 11 de la Constitución de la República, corresponde al Presidente de la República, dirigir la política general del Estado y representarlo, emitir Acuerdos y Decretos y expedir Reglamentos y Resoluciones conforme a la Ley.

CONSIDERANDO: Que la persona humana es el fin supremo de la sociedad y del Estado, consecuentemente, todos tenemos la obligación de respetarla y protegerla de tal manera que la Constitución de la República consagra el derecho a la protección de la salud de la población hondureña, la cual es una condicionante del derecho a la vida, igualmente garantiza el derecho a la protección y promoción de la salud, como un derecho social para adoptar las medidas necesarias, para proteger y promover la salud de los habitantes en general.

CONSIDERANDO: Que de conformidad al Artículo 9 de la Ley de Contratación del Estado, la declaración del estado de emergencia se hará mediante Decreto del Presidente de la República en Consejo de Ministros.

CONSIDERANDO: Que en los últimos años, la población hondureña se ha visto afectada por enfermedades transmitidas por el mosquito Aedes Aegypti, todas ellas llamadas Arbovirosis. Hasta la semana epidemiológica No. 52 del año 2019, se reportaron 112,708 casos acumulados de dengue, de los cuales 93,273 correspondieron a casos de dengue sin signos de alarma y 19,435 fueron casos de dengue grave.

CONSIDERANDO: Hasta la semana epidemiológica número 52 del 2019 se reportaron 19,435 casos de dengue grave, superando en un 94.0% (18,263 casos) lo alcanzado en el año 2018 (1,172 casos). Las 180 defunciones que fueron confirmadas por laboratorio superan los ocurridos en el año 2018 (83 muertes); consecuentemente esta es una tendencia que seguirá a la alza si no se cumplen las medidas adecuadas de prevención y control del vector que trasmite el virus del dengue.

CONSIDERANDO: Que la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha notificado que en la Región de las Américas, Honduras concentra el 66% de los casos de Dengue grave.

CONSIDERANDO: Que en el país existen actualmente factores socioambientales, climáticos y culturales que favorecen la reproducción y permanencia del vector y como consecuencia el aumento de casos de dengue en el país, condicionando al a morbilidad y mortalidad.

CONSIDERANDO: Que los países del mundo enfrentan la amenaza de una nueva enfermedad y que el día 30 de enero del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través del Comité de Emergencia, ha declarado el brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV) como una emergencia de salud pública de importancia internacional.

CONSIDERANDO: Que según la declaratoria de emergencia se espera una mayor exportación internacional de casos y pueden aparecer más enfermos en cualquier otro país, además de los países donde ya circula el virus todos los países deben estar preparados para la contención, incluida la vigilancia activa, la detección temprana, el aislamiento y el manejo de casos, el rastreo de contactos y la prevención de la propagación de la infección por coronavirus (2019-nCoV).

CONSIDERANDO: Que ya países de la Región de América han confirmado la presencia de casos debido a infección por coronavirus (2019-nCoV) ya sea importados desde la República de China o por contagio local y por ello se han fortalecido los sistemas de vigilancia y de comunicación a través de lo que el Reglamento Sanitario Internacional establece.

CONSIDERANDO: Que a la fecha el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud no ha documentado la circulación ni casos de infección por coronavirus (2019-nCoV) pero, ante la declaratoria de emergencia de salud pública de importancia internacional realizada por la OMS es necesario que el Sistema Nacional de Salud de Honduras esté preparado para lograr la reducción de la infección humana, la prevención de la transmisión secundaria y por ende la propagación internacional, y que los establecimientos de salud que proveen servicios faciliten el acceso a diagnóstico y tratamientos para la población que lo requiere.

CONSIDERANDO: Que según lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional y en el Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER), con relación a declaraciones de emergencia de salud pública de importancia nacional o internacional y ante la situación actual, existe la necesidad de que el Presidente de la República continúe con la activación del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER) para controlar la epidemia y la prevención del virus.

CONSIDERANDO: Que se creó el Sistema Nacional de Riesgos que tiene como fin que el país cuente y desarrolle la capacidad de prevenir y disminuir los riesgos potenciales para proteger la vida de los habitantes de la República y, a la vez, establece los mecanismos para la declaratoria de emergencia.

POR TANTO;

En aplicación de las disposiciones establecidas en los Artículos 59, 65, 145, 235, 245 numerales 1, 2, 11, 29 y 45, Artículos 248, 321 y 323 de la Constitución de la República; Artículos 11, 17, 18, 22 incisos, 9), 29 numeral 5), 116, 117 y 119 de la Ley General de la Administración Pública y su reforma mediante Decreto Legislativo No. 266-2013; Artículos 9, 63 y demás aplicables de la Ley de Contratación del Estado; Artículos 5 y 9 de la Ley del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos (SINAGER), Artículo 67 numeral 1 del Reglamento de Organización, Funcionamiento y Competencias del Poder

Ejecutivo; Artículos 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 177, 179, 180, 181 y 188 del Código de Salud.

DECRETA:

ARTÍCULO 1.- Declarar, **ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA,** en todo el territorio nacional, con el propósito de continuar y fortalecer las acciones de prevención y control y garantizar la atención a las personas que están padeciendo de dengue; asimismo fortalecer las acciones de vigilancia, prevención, control y garantizar la atención a las personas ante la probable ocurrencia de infección por coronavirus (2019-nCoV).

ARTÍCULO 2.- Se instruye a la Comisión Permanente de Contingencias **(COPECO)**, a mantener activo el Sistema Nacional de Gestión de Riesgos **(SINAGER)**, en coordinación con la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, con la finalidad de que todas las instituciones que lo integran, continúen trabajando de forma articulada para poder combatir estas epidemias.

ARTÍCULO 3.- La Comisión Permanente de Contingencias **(COPECO)**, en coordinación con la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, dirigirán las acciones concretas y basadas en evidencia científica para lograr la prevención y el control del dengue a nivel nacional. De la misma forma, se insta a las demás Organizaciones del Sector Salud a tomar las medidas necesarias para fortalecer la vigilancia epidemiológica, la comunicación de riesgo y el control del vector que trasmite el virus del dengue de forma inmediata.

ARTÍCULO 4.- Se instruye a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, a coordinar con las Organizaciones del Sector Salud y con la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas, a fin de garantizar la provisión de servicios y la atención oportuna de las personas afectadas por la enfermedad y sus complicaciones en el primer y segundo nivel de atención.

ARTÍCULO 5.- Se instruye a la Secretaría de Coordinación General de Gobierno y a la Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas, a analizar e identificar los recursos dentro del Fideicomiso de reducción de la pobreza, FINA 2 y del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República para el Ejercicio Fiscal 2020, en todas sus fuentes de financiamiento, un presupuesto por la suma de hasta CIENTO DIEZ MILLONES DE LEMPIRAS EXACTOS (L. 110, 000,000.00), para garantizar el fortalecimiento de la provisión de servicios con el recurso humano, equipamiento médico, adquisición de insumos, materiales y equipos de protección personal para responder ante la emergencia del dengue y esta nueva enfermedad, coronavirus (2019-nCoV), que por su alta contagiosidad es necesario proteger a los proveedores de servicio y a la población en general.

El manejo y ejecución de la totalidad de los fondos estará a cargo de la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO). Fondos que serán utilizados de acuerdo al plan de trabajo ya establecido.

ARTÍCULO 6.- El Despacho de Comunicaciones y Estrategia, debe coordinar esfuerzos con todas las organizaciones nacionales e internacionales de apoyo para promover la comunicación de riesgo y movilización social sobre las acciones de prevención y control del vector que transmite el virus del dengue y para implementar la estrategia integral de comunicación de riesgos del coronavirus (2019-nCoV) y aumentar el conocimiento en toda la población sobre la enfermedad y sus formas de prevención.

ARTÍCULO 7.- Se instruye a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud y a la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO), a utilizar de su partida presupuestaria lo que sea necesario para poder hacerle frente a este ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA, declarado en el presente Decreto; garantizando su manejo de manera transparente y con veeduría social.

Asimismo, la Secretaría de Estado en los Despachos de Relaciones Exteriores y Cooperación Internacional, junto con la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, deben gestionar, la obtención de recursos financieros, servicios y bienes materiales en calidad de donación destinados a cubrir todo o parte de la actual emergencia, ante las Agencias Internacionales de Cooperación y Gobiernos amigos.

ARTÍCULO 8.- Se instruye a la Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Económico, a tomar las medidas necesarias y aplique los mecanismos de control para evitar el incremento de precios a los productos y medicamentos que son utilizados para combatir los efectos del virus del dengue y coronavirus (2019-nCoV).

ARTÍCULO 9.- Se instruye a las instituciones de la Administración Pública Centralizada, Descentralizada y

Desconcentrada, ponerse a disposición de la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO), para integrarse a las acciones referidas de conformidad a la Ley de SINAGER.

ARTÍCULO 10.- Los Gobiernos Municipales deben fortalecer el desarrollo de las actividades de prevención, control y comunicación para que la población contribuya con las acciones de eliminación de criaderos y acuda a los establecimientos de salud oportunamente, en el caso de presentar los síntomas de la enfermedad del dengue y del coronavirus (2019-nCoV).

ARTÍCULO 11.- Se insta a todas las Organizaciones del Sector Salud a tomar las medidas necesarias para fortalecer la vigilancia epidemiológica, la comunicación de riesgo y la atención a las personas considerando la información oficial emitida por la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud con base al Reglamento Sanitario Personal.

ARTÍCULO 12.- Los Contratos que se suscriban producto de la declaratoria de emergencia, requerirán aprobación posterior, por Acuerdo del Presidente de la República, emitido por medio de la Secretaría de Estado que corresponda, o de la Junta o Consejo Directivo de la respectiva Institución Descentralizada.

ARTÍCULO 13.- El presente Decreto Ejecutivo entra en vigencia a partir del día de su publicación en el Diario Oficial "La Gaceta".

Dado en Casa Presidencial, en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, a los diez (10) días del mes de febrero del año dos mil veinte (2020).

COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.

JUAN ORLANDO HERNANDEZ ALVARADO
PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LA REPÚBLICA

MARTHA VICENTA DOBLADO ANDARA
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE COORDINACIÓN GENERAL DE GOBIERNO, POR LEY

EBAL JAIR DÍAZ LUPIAN
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE LA PRESIDENCIA

HECTOR LEONEL AYALA ALVARENGA
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE GOBERNACIÓN, JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

LISANDRO ROSALES BANEGAS
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE RELACIONES EXTERIORES Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL

REINALDO ANTONIO SÁNCHEZ RIVERA
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

MARÍA ANTONIA RIVERA ROSALES
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DESARROLLO ECONÓMICO

ROBERTO ANTONIO PINEDA RODRÍGUEZ
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS

JULIÁN PACHECO TINOCO
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SEGURIDAD NACIONAL

FREDY SANTIAGO DIAZ ZELAYA
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DEFENSA NACIONAL

ALBA CONSUELO FLORES
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

ARNALDO BUESO HERNÁNDEZ
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE EDUCACIÓN

CARLOS ALBERTO MADERO ERAZO
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL.

MAURICIO GUEVARA PINTO
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE AGRICULTURA Y GANADERÍA

ELVIS YOVANNI RODAS FLORES
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTE

ROCIO IZABEL TABORA MORALES
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE FINANZAS

KARLA EUGENIA CUEVA AGUILAR
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE DERECHOS HUMANOS

ROBERTO ANTONIO ORDÓÑEZ WOLFOVICH
SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE ENERGÍA

NICOLE MARRDER AGUILAR
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE TURISMO

NELSÓN JAVIER MARQUEZ EUCEDA
SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO (SEDECOAS)

GABRIEL ALFREDO RUBÍ PAREDES
SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE GESTIÓN DE RIESGOS Y CONTINGENCIAS NACIONALES

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

¡El paciente nuestra razón de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-302-2020	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.	AD0001-66014
A FAVOR DE:	IRIS ZULEMA FLORES (TRANSPORTES MARJORY)		
VALOR	L.	60,900.00	
EN LETRAS:	Sesenta Mil Novecientos Lempiras Exactos		

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	99	FUENTE	11	CUENTA	01424551	SUBCUENTA	7028695

TIPO DE PAGO		
CHEQUE	EMITIR	
TRANSFERENCIA		

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO POR SERVICIO DE TRANSPORTE PARA TRASLADO DE PERSONAL DEL HOSPITAL SAN LORENZO, SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 159-2020, FACTURA No. 000-001-01-00000309.

OBJETO DE GASTO	VALOR	
22220	L.	60,900.00
ISV	L.	-
TOTAL	L.	60,900.00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Mil Novecientos Lempiras Exactos

FECHA: 10/6/2020

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

201-20-10500-21249

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES IRIS ZULEMA**
Con Registro Tributario Nacional: **06011971004079**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-21249 en fecha 12/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411700772 de fecha 12/05/2020 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27717882184, presentada el 20/03/2019, la presente Constancia vence el 30/06/2020.

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

DENIA 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.sar.gob.hn/ , ingresando el número **201-20-10500-21249** o mediante el siguiente código QR:

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

República de Honduras
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo /Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-159-2020

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	01 de mayo del 2020
Nombre del Proveedor	TRANSPORTE MARJORY / IRIS ZULEMA FLORES
Dirección	Barrio la Ceibita, San Lorenzo, Valle
Teléfono	3177-4239
RTN 06011971004079	Correo electrónico

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2020	11	99	20000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
22220	40	Días	***Servicio de Transporte para 15 pasajeros*** *para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.*	*2,100.00*	84,000.00
			Traslado del personal del Turno "A" *Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* ***Traslado del personal del Turno"B"*** *Hora de entrada 2:00 pm a 8:00pm* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* ***Traslado del personal del Turno"C"*** *Hora de entrada 800 pm a 6:00 am* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* *Nota. La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.*		-
			**********UL**********		-
					-
					-
					-
				SUB TOTAL	84,000.00
				15% ISV	
				TOTAL	84,000.00

SON: Ochenta y Cuatro Mil Lempiras Con 00/100

Elaborado por:	Aprobado por
Jefe de Logística y Suministros	Pp Dirección Ejecutiva

Notas:

**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones así como con la calidad y entrega estipuladas en la Invitación a Cotizar, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.

**El Proveedor tiene la obligación de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.

**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

TRANSPORTES "MARJORY"

PROPIETARIA: IRIS ZULEMA FLORES
Barrio La Ceibita, Atrás de Clinicas Medicas del Valle
San Lorenzo, Valle / Tel.: 2781-4597 / Cel.: 3231-0214

R.T.N. 06011971004079

Contado ( ) Crédito ( )

Email: zulema_71@hotmail.com

DÍA	MES	AÑO
01	06	2020

Factura Nº 000-001-01-00000309

Cliente: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

Dirección: Bo Morazan

CAI: 2A9A23-10751C-61479B-E77F07-F885D9-48 **R.T.N.** 07099010303601

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Pago Contrato Transporte del 03 de Mayo al 31 de Mayo 2020 29 dias.	2,100.00		L 60,900.00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 08011978007050
Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	
No. Orden de Compra Exenta	
No. Constancia de Registros Exonerados	
No. Registro SAG	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	60,900.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	60,900.00

SON: Sesenta mil novecientos Lempiras exactos

FIRMA

Original: Cliente / Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión: 28/02/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00000301 hasta 000-001-01-00000350

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"

Documento Fiscal Válido

OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN:	06011971004079
Nombre o Razón Social:	IRIS ZULEMA FLORES
Nombre Comercial:	"TRANSPORTES MARJORY "
Profesión u Oficio:	PERITO CONTABLE
Teléfono:	27814597 32310214
Email:	zulema_71@hotmail.com
Dirección de Casa Matriz:	BARRIO:LA CEIBITA, CASA NO.: SN, MUNICIPIO: SAN LORENZO, DEPARTAMENTO: VALLE
Dirección de Establecimiento:	DIRECCION: LA CEIBITA, No. SN, MUNICIPIO: SAN LORENZO, DEPARTAMENTO: VALLE

IMPRENTA

RTN:	06011978007050
Nombre Comercial:	ALVAREZ MARTEL LUZ IDALIA

GENERALES

Número del Documento:	000-001-01-00000309
Fecha de Autorización:	29/02/2020
Modalidad:	Impresión por Imprenta
Tipo de Documento:	FACTURA
Fecha de Vencimiento:	28/02/2021
CAI:	2A9A23-10751C-61479B-E77F07-F885D9-48
Desde (Rango Autorizado):	000-001-01-00000301
Hasta (Rango Autorizado):	000-001-01-00000350

TRIBUTAR ES PROGRE**SAR**

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

Copyright © Servicio de Administración de Rentas - Todos los derechos reservados 2018

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (H.C)

Hora de Salida: 5:30 Pm

Hora de Llegada: 6:05 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Milsa Concepcion Valladares	Cirugia y Ortopedia	
Lorena Xiomara Garcia Garcia	Limpieza	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Amanda Baquedano	S. O.	
Julio Cerrato	Anestesia	Julio

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Francisco Panza	G/F	
ANA Maria Arias	L y P	
Iris A. Tercero.	Neonato.	
Esth Ma Flores	Cocina	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Glady's Garcia	Supervisión	
Alba Luz Nuñez	Ginecologia	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES ... LORENZO, VAL...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.A)
Hora de Salida: 1:30 pm
Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Edith Ma Gomez	Cirugia	
Iris Teran	Neonato	
Albanez Nuñez	Ginecologia	
ANA Maria Arias	L y P	

TRANSPORTES SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 PM

Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marlin Saucedo	C.y.E.	Marlin Saucedo
Rosebel Reyes	Quirófano	[signature]
Ingrid Osorio	Pediatria	[signature]

TRANSPORTES ... SAN LORENZO, VALLE

[signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)
Hora de Salida: 7:30 pm
Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Francisco Lanza	G/F	
Rosibel Reyes	Cirugia	
Merlin Saucedo	C.Y.P.	
Eladys Garcia	Supervision	

TRANSPORTES

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgarejo	L y P	MBM

TRANSPORTES SAN LORENZO, VAL.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente nuestra razon de ser

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20
Descripcion: Salida de SanLorenzo Hacia Choluteca (T. C)
Hora de Salida: 5:30 am
Hora de Llegada: 6:05 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ingrid Zulema Osorio M. Bertilia Melgar)	Pediatria Ly P	

TRANSPORTES SANI...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:35 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Corranza	Psicologia	
Zulema Cruz	Anestesia	
Amanda Baquedano	S.O.	
Marvin Viera	Vigilancia	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
Merlin Saucedo	C y P.	Merlin Saucedo
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Francisco Lanza	C/F	
Dunamy López	Almacen	
Dilcia Mendoza	S/Operaciones	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Lorena Xiomara Garcia	Limpieza	
Ruth Maria Osorto.	Pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 9:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES

SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Edith Marina Gomez	ceye	[firma]
Flora Perez	C.O.E.	[firma]
Bessy Carranza	Psicologia	[firma]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Martha Matute	Emergencia	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Albarez Nuñez	Ginecologia	[firma]
Amanda Boquedano	S.O.	[firma]
Dilcia Mendoza.	S/O	[firma]
Zulema Cruz	Anestesia	[firma]
Gladis Hernandez	S.O	[firma]
Bety Lorenzo Reyes	S. O.	[firma]

TRANSPORTES ... [sello] [firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 Pm

Hora de Llegada: 2:50 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Roselee Reyes	Cirugía	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora Enfer.	
Nolvia Garcia	S/O	

TRANSPORTES SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marvin Antonio Viera	UGI	
Merlin Saucedo	C.Y.E.	
Panamy López	Almacén	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
Milca Valladares	Cirugia y ortopedia	
Roselyn Reyes	Cirugia	
Nolvia García	5/0	

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-05-20
Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.C)
Hora de Salida: 8:05 pm
Hora de Llegada: 8:33 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana María Arias Nuñez	Lyp	
Judith Pineda	Supervisora	
Iris A. Turcios	Neonato	

TRANSPORTES
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA Ma Arias	LYP	[signature]
Iris Azucena Tercero	Neonato	[signature]
Darwin Rodriguez	Vigilancia	[signature]
[illegible]	Supervisora	[signature]
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	[signature]

TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO, VAL...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Mendoza	S/O	[illegible]
Zulema cruz	Anestesia	[illegible]
Flora Ruiz	C.E	[illegible]
Bessy Carranza	Psicología	[illegible]
Edith Maria Gomez	Cuye	[illegible]
Lesvia Suyapa Peralta	LyP	[illegible]
Roy Alejandro Guevara Gonzalez	Comunicación	[illegible]
Marvin Viera	VGI	[illegible]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Francisco Lanza	G/F	[illegible]
Danamy López	Almacen	[illegible]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[illegible]
alba nuñez	Limpieza	[illegible]

TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO, VAL...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emergencia	
Desly Jasmina Cadena	Limpieza	
Lorena Xiomara Garcia	Limpieza	

TRANSPORTES SAN LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lesvia Anguaya Peralta E.	L y P	Lesvia S Peralta
Martha Matute	Emergencia	[signature]
Flora Pérez	Ginec. C. E	[signature]
Bessy Carranza	Psicología	[signature]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Edith Ma Gómez	Cuje	[signature]
Dilcia Mendoza	S/O	[signature]
Zulema Cruz	Anestesia	[signature]

TRANSPORTES ... SAN LORENZO, VALLE [stamp, signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. D)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA

TRANSPORTES

RENZO, VAL

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Francisco Lanza	6/F	
Milsa Valladares	Cirugia Ortopedia	
Dasamy Lopez	Almacen	
Marvin Antonio Viera	UGI	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	

TRANSPORTES HOSPITAL SAN LORENZO, VAL.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S.O.	
Rosibel Reyes	Cirugia	
Nolvia Garcia Cruz	S/O.	
Gladys Garcia	Supervisión	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	

TRANSPORTES SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S.O.	[firma]
Nonia Garcia Cruz	S.O	[firma]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Rosalie Reyes	Quirofano.	[firma]
Eladys Garcia	Supervision	[firma]

TRANSPORTES [illegible] SAN LORENZO

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

~~Fecha:~~ 06-05-20

Descripcion: Salida de CHOLUTECA Hacia SAN LORENZO-GT, A)

Hora de Salida: 6:10 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Diaz	C. E	
martha matute	Emerg	
Bessy Carranza	Psicologa	
Floy Cuevas	Comunicacion	
Danamy Lopez	Almacén	
Francisco Lanza	6/F	
Lesly Jasmina cadena	Limpieza	
Alba Luz Nuñez	Ginecología	

TRANSPORTES SAN LORENZO

SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Carranza	Psicologia	
Flora Paz	C.E	
Albalez Nuñez	Ginecologia	
Danamy Lopez	Almacen	
Julio Cerna	Cirugia	
Martha Luz Matute	Emergencia	

TRANSPORTES

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgarej	L y F	
Lixy Lisbeth Sánchez M.	Supervisora	
Ingrid Zulema Osorio	pediatria	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Mona Bertilia Melgar	L y P.	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Marvin Viera	UCI	
Francisco Lanza	6 F	

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Juleeth [illegible]	Supervisores	[signature]

TRANSPORTES ... SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salido de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ingrid Zulema Osorio	Psiquiatria	[firma]

TRANSPORTES ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T,S)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Diaz	C-E	
Bessy Camanza	Psicología	
Julia Cerna	anestesia	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
Panamy López	Almacén	
Marvin Viera	UGI	
Ana María Arias Nuñez	24 P	
Roy Alejandro Cuevas Gonzalez	Comunicación	
Francisco Tanza	6/F	
Nolvia Garcia Cruz	5.0	

TRANSPORTES HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Paz	Jefe E. E	
Bessy Carranza	Psicóloga	
Nolvia Garcia Cruz	S/O	
Julio Cerna	anestesia	
Marvin Viera	UCI	
AMA Maria Arias	L y P	

TRANSPORTES HNSL

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emergencia	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora.	
Maria Beatriz Melgares	C y P	
Manuel Rodriguez	Central	
Isabel Reyes	CM	
Gladys Garcia	Supervisión	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	

TRANSPORTES

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marisol Rodriguez	Central	[firma]
Martha Matute	Emergencia	[firma]
Maria Bertilia Melgares	LyP	[firma]
Danamy López	Almacén	[firma]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Roy Alejandro Cuevas Gonzalez	Comunicación	[firma]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
Francisco Lanza	O/F	[firma]
Gladys García	Supervisión	[firma]
Rosibel Reyes	Cirugía	[firma]
Milsa C. Valladares	Cirugía y ortopedia	[firma]

TRANSPORTES MARCO SAN LORENZO, VALLE

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Alba Luz Nuñez	Ginecología	

TRANSPORTES
SAN LORENZO, VAL.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora Enf.	
Luisa Milady Ortiz	Limpieza	Luisa O.
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Albania Nuñez	Ginecologia	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	

TRANSPORTES MEDICOS SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Francisco Panza	G/F	[signature]
Danamy López	Almacén	[signature]
Roy Alejandro Guevara Gonzalez	Comunicación	[signature]
Nolvia Garcia Cruz	S.O	[signature]
Lorena Xiomara Garcia	Limpieza	[signature]

TRANSPORTES MARJ... SAN LORENZO, VAL...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Danamy López	Almacén	[signature]
Nolvia García	S.O	[signature]

TRANSPORTES MARS SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
[illegible]	Cirujano	[illegible]
Dilcia Mendoza	S/O	[illegible]
Merlim Saucedo	C y E	Merlin Saucedo
Martha Luz Matute	Emergencia	[illegible]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Gladys Garcia	Supervision	[illegible]

TRANSPORTES M.A.T.J. SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30pm

Hora de Llegada: 8:05pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth María Osorto	Pediatría	Ruth O.
Milson A. Valladares	Cirugía y Ortop	[signature]
Rosalí Reyes	Cirugía	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.E	Merlin Saucedo
Roy Alejandro Lovera González	Comunicación	[signature]
Dilcia Mendoza	S/O	[signature]
Eduardo Ramírez	Mantenimiento.	[signature]
Martha Matute	Emergencia	MME
Francisco Lanza	G/F	[signature]
Gladys García	Supervisión	[signature]

TRANSPORTES M.A.S. SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Fuentes	Supervisor	
Ana Maria Arias	E y P	

TRANSPORTES M.H.T.
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	Lyp	[firma]
Judith Zelaya	Supervisora	[firma]

TRANSPORTES M... SAN LORENZO, VALLE [sello y firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

~~Descripcion~~: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.A)

Hora de Salida: 6:05 A.M. Hora de Llegada: 6:40 A.M.

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Enmo Soriano	Sala operaciones	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa R.
Josf Jasmina C.B	Limpieza	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES INFRA... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Enma Soriano	S.O	

TRANSPORTES INFANTE SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia X. Mendoza	S/O	[signature]
Ingrid Osorio	Pediatria	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.P.	Merlin Saucedo
Albaluz Núñez	Ginecología	[signature]
Ruth Maria Osorio	Pediatria	[signature]

TRANSPORTES MARO... SAN LORENZO, VALLE

[signature] M.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Merlin Saucedo	C.y.e.	Merlin Saucedo
Dilcia Mendoza	S/O	[illegible]
Albaluz Nuñez	Ginecologia	[illegible]

TRANSPORTES MARO... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris A. Turcio	Neonato	
Gladys Garcia	Supervisión	

TRANSPORTES INSTITUCIONALES SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.c)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Gladys García	Supervisión	
Iris Turcio	Neonato	
Ingrid Osorio	Pediatra	

TRANSPORTES MARTINEZ SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora Enf.	
Yelitza Murillo	Supervisora Enf.	
Milsa C. Valladares	Cirugia y Ortopedia	

TRANSPORTES MARIA
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora Enf.	
Judith Benitez.	Supervisora Enf	

TRANSPORTES M.A.R.C.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (J.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA Maria Arias	LyP	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.C.	Merlin Saucedo
Albaluz Núñez	Ginecologia	[signature]

TRANSPORTES MARCO SAN LORENZO VALLE

[signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Albaluz Nuñez	Ginecologia	
Merlin Saucedo	C.Y.E.	Merlin Saucedo
Ana Maria Arias	L y P	

TRANSPORTES MANUEL SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.O)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto.

TRANSPORTES MARIA

FUNDACION
HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-10-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)
Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Kuth Maria Osorto.	Pediatria	Ruth Osorto.

TRANSPORTES MARTINEZ
SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flavia Díaz	C.E.	[signature]
Martha Matute	Emerg.	[signature]
Bessy Carranza	Psicóloga	[signature]
Iris Terano	Neonato	[signature]
Rex Alejandro Guerrero	Comunicación	[signature]
Marvin Viera	UGI	[signature]
Danamy López	Almacén	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Nolvia Garcia Cruz	S.O	[signature]
Lorena Garcia Garcia	Limpieza	[signature]

TRANSPORTES MARJ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Johana Carranza	Bioseguridad	
Flora Pere	C.E.	
Iris A. Otero	Neonato	
Nolvia Garcia	S.O	
Martha Matute	Emergencia	

TRANSPORTES MANUEL SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Atencion San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marisol Rodriguez	Central	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Ana Maria Arias	L y P	
Albaner Nuñez	Ginecologia	

TRANSPORTES MANUEL ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marvin Rodriguez	Central	
Darcamy López	Almacén	
Marvin Antonio Viera	UGI	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
Alba Luz Núñez	Ginecología	
Raul Ely Cuevas	Comunicación	
Milsa C. Valladares	Cirugía y Ortop	
ANA Maria Arias	hyp	

TRANSPORTES MAKU
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (J, C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith [illegible]	Supervisión Enf.	[firma]

[sello] [firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Pm Hora de Llegada: 6:05 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darwin Rodriguez	Vigilancia	

TRANSPORTES MARTINEZ
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:45 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Pérez	C.E	[signature]
martha matute	Emerg	[signature]
Maria Bertilia Melgarejo	C.Y.P	[signature]
Bessy Carranza	Psicólogo	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.C	Merlin Saucedo
Iris Azucena Tercero	Neonato	[signature]
Enma Soriano	S.O	[signature]
Marvin Viera	V&I	[signature]
R B G	Comunic	[signature]
Danomy López	Almacén	[signature]
Francisco Lanza	G/F	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Elsa Rodriguez	Liempieza	Elsa

TRANSPORTES MARSOLINO SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:45 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lorena Garcia	Limpieza	[signature]
Luisa Milady Ortéz	Limpieza	Luisa O.

PORTES MA... ORENZO, VA...

[signature]

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Pérez	C.E	[signature]
Martha Matute	Emerg.	[signature]
Bessy Carranza	Psicología	[signature]
Merlin Saucedo	C y E	Merlin Saucedo
Maria Bertilia Melgar	L y P	[signature]
Enma Soriano	S.O	[signature]
Judith Aguilar	Supervisora Enf.	[signature]
Iris A. Turcios	Neonato	[signature]

TRANSPORTES MA... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marisol Rodriguez	Central	
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Cirugia	
Julio Cerna	Supervisora.	
Amanda Baquedano	Camastesta	
Wladys Garcia Cruz	S.O	
	Supervisión	

TRANSPORTES MANJARREZ SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Rodriguez	Central	
Blanamy Lopez	Almacén	
Marvin Viera	UGI	
Francisco Lanza	6/F	
Paz Cuevas	Comunicación	
Eduardo Gtierrez	Mantenimiento	
Rosibel Cruz	Cirugia	
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervision Enf.	

TRANSPORTES MANUEL I. SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 12-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Nolvia Garcia	S.O	[signature]
Ana Maria Arias	2YP	[signature]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA María Arias	L y P.	
Nolvia Garcia	S.O	
Gladys Garcia	Supervision	
Amando Baquedano	S. O.	
Julio Lara	anestesia	Julio

TRANSPORTES MAN... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 am

Hora de Llegada: 6:40 am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Perez	C. E.	[firma]
Martha matute	Emerg	[firma]
Bessy Carranza	Psicología	[firma]
Mi Bertilia Mejía	C y D	[firma]
Merlin Saucedo	C.Y.C	Merlin Saucedo
Marvin Viera	UGI	[firma]
Laura M. Castillo	Auditoria	[firma]
Roy Guevara	Comunicación	[firma]
Danamy López	Almacén	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
alba nuñez	limpieza	[firma]
lesly Jasmina Cadena.	Limpieza	[firma]

TRANSPORTES MAN... SAN LORENZO, VALLE

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Ruth Maria Soto	Pediatria	Ruth Soto
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Diaz	C.E.	
Martha Matute	Emerg.	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	
Bessy Cerrato	Psicologia	
Maria Bertilia Melgarejo	L y P	
Merlin Saucedo	C.y.E.	

TRANSPORTES MEDICOS SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Manuel Rodriguez	Central	
Julio Cerna	anestesia	Julio
Iris A. Tercero	Neonato	
Lesbia Peralta	L+P.	Lesbia P.
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Ingrid Osorio	Pediatria	

TRANSPORTES MARU
SAN LORENZO, VALLE

AVISO DE DEBITO

Ficohsa

, 11/06/2020

SEÑOR(ES): **CUENTA No.0-0-7028695**

BANCO FICOHSA

Hemos debitado de su apreciable cuenta la suma de:LPS* 60,900.00****.***
En concepto de: Pagos a Terceros -

Descripción:

Pagos a Terceros - PMSV00999999B2276887D20200611E TRXS SEGUN INSTRUC DE CLIENTE .

11/06/2020 15:52 **HN.ITPMS2FT20163PH3R7**

Cerrar esta Ventana

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marisol Rodriguez	Central	[signature]
Leticia Suyapa [illegible]	LXP	[signature]
Marvin Viera	UGI	[signature]
Danary Lopez	Almacen	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Roy Lacayo	Conserjeria	[signature]
Francisco Panza	G/F	[signature]
Iris Tercero	Neonato	[signature]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES MARJ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 13-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora.	[signature]
[signature]	Supervisora	[signature]
Amalia A. Auceda	Pediatria	[signature]
Alba Luz Núñez	Ginecología	[signature]

TRANSPORTES MARJ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 pm

Hora de Llegada: 6:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisión	[signature]
[illegible]	Supervisión	[signature]
Amalia A. Aceda	pediatria	[signature]
Ingrid Osorio	Pediatria	[signature]
Albaluz Núñez	Ginecología	[signature]
Julio Cerna	anestesia	[signature]

TRANSPORTES MARJONT SAN LORENZO, VALLE

[signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:10 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Pérez	C.E	[firma]
Martha matute	Emerg.	[firma]
Bessy Carranza	Psicología	[firma]
Marvin Viera	UGI	[firma]
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]
Ana Maria Arias	Lyp	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Danamy López	Almacén	[firma]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
Roy Guevara	Comunicado	[firma]
Alba nuñez	Limpieza	[firma]
Nolvia Garcia	S.O	[firma]
Darwin Rodriguez	Vigilancia	[firma]

TRANSPORTES MARJORIE SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (TIA)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 2:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Carranza	Psicologia	[firma]
Ana Maria Arias	[firma]	[firma]
Marvin Antonio Viera	UGI	[firma]
Flora Paz	C.E.	[firma]
Nolvia Garcia Cruz	S.O	[firma]
[illegible]	S/O	[firma]

TRANSPORTES MA[illegible] SAN LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES MANUEL
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Milsa Concepción Valladares	Cirugía y ortope	[signature]
Danamy López	Almacén	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Francisco Panza	G/F	[signature]
Roy Cuevas Gonzalez	Cuevas Rosales	[signature]
Martha Luz Matute	Emergencia	[signature]
Ruth María Osorto	Pediatría	[signature]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 14-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilda Melgar	Lyp	[signature]
Amanda Bogeradas	S.O	[signature]
Bety Lorenzo Reyes	S. Operacion	Bety R.

TRANSPORTES MARJORI — SAN LORENZO, VALLE [stamp and signature]

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 pm

Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgares	LyP	BM
Amanda Baquedano	S-O	AB
Bety Lorenzo Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES ... SAN LORENZO ...

Javalle u.

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Enma Soriano	S.O	[firma]
Bessy Cardona	Psicóloga	[firma]
Iris Herrera	Nutrición	[firma]
Manuel Rodríguez	Central	[firma]
Merlin Saucedo	C.E	Merlin Saucedo
Roy Carranza	Comunicador	[firma]
Darcimy López	Almacén	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Eduardo Cárcamo	Mantenimiento	[firma]
Nolvia García	S.O	[firma]
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	[firma]
Lorena García García	Limpieza	[firma]
Albaluz Núñez	Ginecología	[firma]

TRANSPORTES MANJONY SAN LORENZO, VALLE

Jenatten M.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darany López	Almacén	[firma]
[illegible]	[illegible]	[firma]
Albalez Núñez	Ginecología	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Ivd A. Turcios	Neonato	[firma]
Marisol Rodriguez	Central	[firma]
Mirtin Saucedo	CyE.	Mirtin Saucedo
Nolvia Garcia Cruz	S.O	[firma]

TRANSPORTES MAKORY SAN LORENZO, VALLE

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15.05.20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 pm

Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA Maria Arias	LyP	[signature]
[illegible]	Supervisión Enf	[signature]
Gladys Garcia	Supervisión	[signature]
Ruth Maria Osorto.	Pediatria	Ruth Osorto.

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

[signature]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (GT B)

Hora de Salida: 7:30 Pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth María Osorto	Pediatría	
Roy Cuevas	Comunicaciones	
Axel María Arias	L y P	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
Gladys Cordova	Supervisión	

TRANSPORTES MARTINEZ
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 15-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. C.)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Montoya	S/O	[firma]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

[firma]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Portillo	Supervision Enf.	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
D/C/A 16/05/2020	S/O	

TRANSPORTES SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ~~ser~~"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 pm Hora de Llegada: 6:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Francisco Ponce	6 F	
Julia Cerna	anestesia	Julia
Elsa Rodriguez	Liempieza	Elsa
Nolvia Garcia	5.0	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente motivo de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20
Descripcion: ~~Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.D)~~
Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Nolvia Garcia	S.O	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Julio Lorenzo	anestesia	
Francisco Lanza	C/F	

TRANSPORTES

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (GT, B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ing Azucena Tercero	Neonato	
Merlyn Saucedo	C.Y.E	
Ana Maria Arias	L y P	
Gladys Garcia	Supervisión	

TRANSPORTES

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris Azucena Turcios	Neonato	[firma]
Ana Maria Arias	Lyp	
Merlinn Saucedo	C.y.E	Merlin Saucedo
Gladys Garcia	Supervision	[firma]

TRANSPORTES ...

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 16-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. 0)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Milsa C. Valladares	Cirugia y Ortopedia	[illegible]

TRANSPORTES ... SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth María Osorto	Pediatría	Ruth Osorto
alba nuñez	Limpieza	
Milsa C. Valladares	Cirugía y Ortop	
Judith Fuller	Supervisión Cal.	

TRANSPORTES MARCIA
SAN LORENZO, VALLE

Judith M.

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20
Descripcion: ~~Salida de Choluteca Hacia San~~ Lorenzo (TIA)
Hora de Salida: 6:05 Am
Hora de Llegada: 6:35 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Julio Cerna	anestesia	Julio
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	[firma]
Darwin Rodriguez	vigilancia	[firma]
Luisa Milady Ortéz	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES MARCKY
SAN LORENZO, VALLE

Juvattu M.

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA

TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO VALLE

Juvatten M.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (C.T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C y E.	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MARJ
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20 Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.Y.C.	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MA... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 17-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C.)

Hora de Salida: 8:05 Pm

Hora de Llegada: 8:35 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	L y P	
Dra A. Teran.	Neonato,	
Gladys García Cruz	Supervisor	

TRANSPORTES MARCUM
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 18-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	Lyp	[firma]
Alba Luz Nuñez	Ginecologia	[firma]
Iris A. Tercero	Neonato	[firma]
alba nuñez	limpieza	[firma]
Gladys Garcia	Supervision	[firma]

TRANSP... LORENZO, VALLE [sello] [firma] ...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razón de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 18-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (J.A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:35 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S.O	AB.
Flora Pérez	CE	[firma]
Martha Matute	Emerg.	MMG
Marvin Vijero	UGI	[firma]
Roy Cavellano	Comuni	[firma]
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
Francisco Panza	G/F	[firma]
Elsa Rodriguez	Liempieza	Elsa
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTE ... SAN LORENZO, VALLE [sello]

[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente, nuestra razon de ser

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. 2)

Hora de Salida: 1:30 PM Hora de Llegada: 2105 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emerg	
Dora Paz	C. E	
Dilcia Mendoza	S/O	
Enma Soriano	S.O	
Amanda Baquedano	S.O	

TRANSPORTES MAYOR
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 18-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (PTB)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervicion Enf.	[firma]
Maria Bertilia Melgares	CyP	[firma]
[firma]	Cirugía	[firma]
Judith Guillen	Supervisora Enf.	[firma]
Monica Garcia	S.O	[firma]

[Sello: TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO, VALLE] [firma]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 18-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marvin Antonio Viera	UGI	[firma]
Roy Alejandro Carcamo Gonzalez	Comunicado	[firma]
Eduardo Felipe Estrada	Mantenimiento	[firma]
Nohia Garcia	S.O	[firma]
Judith Juller	Sup. Enf.	[firma]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 18-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05 Pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bety Lorena Reyes	S. Operacions	Bety Reyes

TRANSPORTES MARTORAL

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: ~~Salida de San Lorenzo Hacia~~ Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Norma Bertilia Melgarejo	Lyp	NBM
alber nuñez	Limpieza	~~[illegible]~~
Lixy Lisbeth Sanchez.	Supervición	~~[illegible]~~
Bety Lorena Reyes	S. Operacions	Bety R.

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. D)

Hora de Salida: 6:05 PM Hora de Llegada: 6:35 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Peiz	C. E	
Martha Matute	M. Emergencia	
Julio Cerna	anestesia	
Dessy Carranza	Psicologia	
Ana Licia Alvarez	CEYE	
Dilcia Mendoza	S/G	
Francisco Tanza	GF	
Eduardo Herrera	Mantenimiento	
Ana Maria Hdez	L y P	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	
Alba Luz N Uñez	Ginecologia	
Lorena Garcia	Limpieza	

TRANSPORTES MARJORIE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Pues	C.a.E	[signature]
Martha Matute	Emerg.	[signature]
Albalez Núñez	Ginecología	[signature]
ANA Maria Arias	Lyp	[signature]
Ana Alicia Alvarez	CEYE	[signature]
Ruth Maria Osorto	Pediatría	Ruth Osorto
Dilcia Mendoza	S/O	[signature]
Enma Soriano	S/O	[signature]
Iris A. Turcio	Neonato	[signature]

TRANSPORTES MARJORIE ... RENZO, VALLE ...

FUNDACION
HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20
Descripcion: Salida de Choluteca de San Lorento (T. B)
Hora de Salida: 2:05 pm
Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Funes	Sup. Qf.	
Nolvia Garcia	S.O	

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Alvarez	mantenimiento	
Marvin Antonio Viera	UCI	
Francisco Lanza	6/F	
Nohemi Garcia	S.O	

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 19-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S-O	[signature]
Keydy Calix	Recuperación	[signature]
Marla Sagapa Castillo	Emergencia	[signature]
Gloodis Garcia	Supervicion.	Gloodis Garcia

TRANSPORTES MARJORY
LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 am

Hora de Llegada: 6:05 P.M

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darwin Rodriguez	Vigilancia	Darwin
Marla Suyapa Castillo	Emergencia	Marla Suyapa Castillo
Gladys Garcia	Supervision	
Judith Guillen	Sup. Enf	
Keidy Magfe Ortiz	S.O	

TRANSPORTES MAJORDA
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:40 A m

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Bessy Carranza	Psicologia	
Amalia Alvarez	CEYE	
Marvin Antonio Viera	UCI	
Eduardo Guerra	Mantenimiento	
Raf Guevara	Comunicación	
Francisco Lanza	6/F	
alba Nuñez	limpieza	
Lorena Garcia	limpieza	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (CTA)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Bessy Arriaga	Psicologa	
Ana Lidia Alvarez	Central	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	

TRANSPORTES MAJORK
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:05 Pm Hora de Llegada: 3:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia X. Mendoza	S/O	
Lixy Lisbeth Sánchez M.	Supervisora.	
Iris D. Tercero	Neonato	

TRANSPORTES ... LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salios de San Lorenzo hacia Choluteca CT. B

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marvin Viera	UGI	[firma]
Roy Cerrano	Comunicacion	[firma]
Eduardo Felipe Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
Iris A. Turcios	Neonato	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]

TRANSPORTES MA... SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 20-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Valle	Sup. Enf.	[signature]
Elida Espinal	Ped.	[signature]
Ana Moncada Ardón	HyP	[signature]
Alba Luz Núñez	Ginecología	[signature]

TRANSPORTE ... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T-C)

Hora de Salida: 5:30 AM Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Bustillo	Sup. Enf.	
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervición Enfer.	
Nolvia Garcia	3.0	
ANA María Arias	Lyp	
Albania Núñez	Ginecología	
Elida Espinal	Ped.	

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20
Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (TDA)

Hora de Salida: 6:05 pm Hora de Llegada: 6:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Diaz	C.E.	
Anadicea Alvarez	Central	
Dilcia Mendoza	C/O	
Bety Lorena Reyes	S Operaciones	Bety R.
Merlin Saucedo	C.Y.E	
Marvin Viera	UGI	
Raul Bueno	CMQC	
Francisco Lanza	6/F	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Alba Nunez	Limpieza	
Lorena Garcia	Limpieza	
Desly Jasmina C.	Limpieza	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	

DEPORTES MARJORA
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-5-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marlo Suyapa Castillo	Emergencia	Marlo Suyapa Castillo
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES MARJORIE
LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (IDA)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marvin Viera	UGI	
Merlin Saucedo	C.y.E.	
Anahilda Alvarez	Central	
Bessy Carranza	Psicologia	
Dilda Mendoza	S/O	
Flora Diaz	C.E	

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	[signature]
Enma Soriano	S.O	[signature]
Iris A. Tercero	Neonato	[signature]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	[signature]

TRANSPORTES MARJORI
LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Francisco Lanza	G/F	[illegible]
Roy Guevara	Comunicaciones	[illegible]
Martha luz matute	Emergencia	[illegible]
Iris A. Turcio	prenata	[illegible]
Enma soriano	S.O	[illegible]
Keidy Mayte Ortiz	S.O	[illegible]

TRANSPORTES MARJORY
LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 21-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Jullei	Sup. Enf.	[signature]
Maria Bertilia Melgar	LyP	[signature]

TRANSPORTES MARJOR ... SAN LORENZO, VALLE [stamp with signature]

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 pm

Hora de Llegada: 6:05 p.m

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgares	Lyp	[firma]
Judith Avilés	Sup. Enf.	[firma]

TRANSPORTES M... SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Mendoza	S/O	
Julio Cerna	anestesia	Julio
Gladis Hernandez	S-O	Gladys H.
Daramy Lopez	Almacen	
Merlin Saucedo	C.y.e.	Merlin Saucedo
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	~~E.G.~~
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Amanda Barquedano	S.O.	
Francisco Lanza	C/F	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Nohelia Garcia	S.O	
Lesly Jasmina C.P	limpieza	~~Jasmina C.P~~
Luisa Milady Otero	Limpieza	Luisa

TRANSPORTES M. ... SAN LORENZO, VALLE

SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.y.E.	Merlin Saucedo
Julio Cerna	anestesia	Julio
Francisco Panza	G/F	[illegible]
Nolvia Garcia	S.O	[illegible]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Dilcia Mendoza	S.O	[illegible]
Amanda Buenaventura	S.O	[illegible]

TRANSPORTES MARJORY ... RENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 Pm Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Ana Maria Arias	I y P	
Gladys Garcia	Supervisión	

TRANSPORTES MARJORIE ... LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Gladis Hernandez	S.D	
Martha Matute	Emergencia	
Danamy Lopez	Almacén	
Eduardo Ibarra	Mantenimiento	
ANA María Arias	Lyp	
Gladys García	Supervisión	

TRANSPORTE
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 22-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth María Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Maria Suyapa Castillo	Emergencia	Maria Castillo

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 23-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Maila Suyapa Castillo	Emergencia	Maila Castillo

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 23-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.D)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgara	L y P	
Iris A. Tercero	Neonato	
Nolvia Garcia	SO	
Elsa Rodriguez	Limpieza	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Lesly Jasmin Cadena	Limpieza	

TRANSPORTES MARJORIE
LORENZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 23-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.N)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgares	LyP	MBM
Nohia Garcia	S.O	[illegible]
Iris Teruel	Arconato	[illegible]

TRANSPORTE ... MARJORY ... LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 23-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	L y P	
Enmbi Soriano	S.O	
Alba Luz Nuñez	Ginecologia	

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 23-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (V. R)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Milsa Concepción Valladares	Consejo y Orfop	
ANA Maria Arias	Lyp	
Alba Luz Nuñez	Ginecología	

TRANSPORTES MARJORIE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-03-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Enma Soriano	S.O	[firma]
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora Enf.	[firma]
Julio Orza	anestesia	Julio

[Sello: TRANSPORTE ... ZO VALLE] [firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-05-20
Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)
Hora de Salida: 6:05 am
Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]
Gladys Garcia	Supervision	[firma]

ANSPO ... MARJO ... ENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Gladys Garcia	Supervisión	
Elida Espinal	Ped.	

TRANSPORTE TERRESTRE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Durón	Enf. CH	
Ana María Arias	Lyp	
Albert Vásquez	Ginecología	

TRANSPORTE ... SAN LORENZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA María Arias	Lyp	
Alba Luz Núñez	C.D.	
Nilsa C. Valladares	Cirugía y OAO	

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 24-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris A. Terara	Neonato	[signature]
Keydy Ortiz	S.O	[signature]

TRANSPORTES ARJORY ... NZO VALLE [stamp with signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (J.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Guillen	Sup. Enf.	[signature]
Iris Tercero	Neonato	[signature]
Keydy Ortiz	S.O	[signature]
yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Flora Perez	C.E	[signature]
Anaricio Alvarez	CEYE	[signature]
Martha Malute	Emergencia	[signature]

TRANSPORTES MARJ... ...ENZO VA... [stamp and signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:03 Am Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Carranza	Psicologia	
Merlin Saucedo	C.y.e.d.	Merlin Saucedo
Claudia Nunez	Laboratorio	
Flora Paz	C.E	
Amanda Baquedano	S.O	
Dramicia Alvarez	CEYE	
Martha Luz Matute	Emergencia	
Yenis Alvarez	Medicina	
Evelenia Cruz	Anestesia	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	
Marvin Viera	UCI	
Jose Cueva	Comunica	

TRANSPORTES MAR... SAN LORENZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Carranza	Psicología	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.E	Merlin Saucedo
Martha luz Matute	Emergencia	[signature]
Angelica Alvarez	CEYE	[signature]
Amanda Baquedano	S-O	[signature]
Claudia Nuñez	Laboratorio	Claudia N
Yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Flora Pérez	C.E.	[signature]
Zulema Cruz	Anestesia	[signature]

TRANSPORTES MAR. ... ENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA

TRANSPORTES MARJO
VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (J.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Rol [illegible] Gonzalez	[illegible]	[signature]
Marvin Antonio Viera	UGI	[signature]
Eduardo [illegible]	Mantenimiento	[signature]

TRANSPORTES MARJORY ... NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 25-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 Pm Hora de Llegada: 8:35 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Elida Espinal	Ped	
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora	
Nolvia Correia	S.O	

TRANSPORTES MARJORIE
NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)
Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Mario Suyapa Castillo	Emergencia	Mario Castillo
Nohyia Garcia	S.O	
Lixy Lisbeth Sanchez.	Supervisora Enf.	
Elida Espinal	Ped	

TRANSPORTE
VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:10 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S. O	AB
Flora Pérez	C. E.	[firma]
Martha Matute	Emerg.	[firma]
Amalia Álvarez	C y E	MMG
Bessy Carranza	Psicología	[firma]
Marvin Antonio Viera	VGI	[firma]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Julio Cerna	anestesia	Julio
Roy Guevara	Comunicación	[firma]
Eduardo Gutiérrez	Mantenimiento	[firma]
Francisco Panza	G/F	[firma]
Lorena García	Limpieza	[firma]

TRANSPORTES MARJORI ... NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. D)

Hora de Salida: 1:30 Pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia,	
Bessy, Carranza	Psicologa	
Flora Perez	C. E.	
Francisco Alvarez	Central	
Marvin Antonio Viera	UCI	
Amanda Baquedano	S.O	
Julio Cerna	anestesia	Julia
Emma Soriano	SO	
Zulema Cruz	anestesia	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES MARCOS ... LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razon de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20

~~Descripcion:~~ Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Merlin Saucedo	C y e	Merlin Saucedo.

TRANSPORTES MARJORI
VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	

TRANSPORTES MARJORIE ... VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 26-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T-C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith [illegible]	Sup. Enf.	[firma]

TRANSPORTES MARJORY ... ENZO VALLE [sello y firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T-C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Sevilla	Sup. Of.	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Luisa Mikaly Ortez	Limpieza	Luisa O.
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa

TRANSPORTES MARJORY VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Elena Espinal	Ped.	[signature]
Delia Mendoza	S.O	D.M.
Yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Gralicia Alvarez	C y E	Gralicia
Iris A. Teran	Neonato	[signature]
Amanda Baquedano	S.O	[signature]
Ana Lucia Alvarez	Central	[signature]
Claudia Nuñez	Laboratorio	Claudia N.
Julio Cerna	anestesia	Julio
Bessy Camargo	Psicologo	[signature]
Marvin Antonio Viera	UGI	[signature]
Roy Cerrato	comunicacion	[signature]
Francisco Panza	6/F	[signature]

[stamp: TRANSPORTE ARJORY ... LORENZO VALLE] [signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	
martha matute	Emergencia	
Lesly Jasmina C. D	Limpieza	
Alba Nuñez	Limpieza	Alba Nuñez
Lorena Garcia	Limpieza	Lorena García
Keydy Ortiz	S.O	

TRANSPORTE AEROPORTUARIO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.S)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Bessy Carranza	Psicologia	
Graciela Alvarez	Central	
Ines A. Tercero	Neonato	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Keidy Ortiz	SO	
Julio Cerna	anestesia	
Lidia Espinal	Ped	
Amanda Baquedano	S.O	
Zulema Cruz	Anestesia	
Dilcia Mendoza	S/O	
Yenis Alvarez	Medicina	

TRANSPORTES MARJO
LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA Maria Arias	Lyp	[signature]
Nana Bertilia Melgares	Lyp	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.E.	Merlin Saucedo
Nolvia Garcia	S.O	[signature]
Albaluez Núñez	S.O.	[signature]

TRANSPORTE MARJORIA

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	Lyp	
Mana Bertilia Melgare)	Lyp	
Merlin Saucedo	C y e.	Merlin Saucedo
Marvin Viera	VG1	
Polyia Garcia	S.O	
Eduardo Ochoa	Mantenimiento	

TRANSPO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 27-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marla Suyapa Castillo	Emergencia	Marla Castillo

TRANSPORTES ... VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Luisa Ortez	Limpieza	Luisa O.
Alba luz Nuñez	G.O.	
Dorwin Rodriguez	vigilancia	
Yarla Suyapa Castillo	Emergencia	Yarla Castillo

TRANSPORTES M. ... VALLE ...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Diaz	C.E	
Yenis Alvarez	Medicina	
Marvin Viera	VGI	
Roy Guevara	Comunitarios	
Eduardo Chavez	Mantenimiento	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Francisco Lanza	G/F	

TRANSPORTES VALLE DE JUCO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.D)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Mercedes Paz	C.E.	
Genis Alvarez	Medicina	
Claudia Nuñez	Laboratorio	

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgarejo	LyP	
Julio Cerna	anestesia	
Luis A. Tercero	Neonato	
Amanda Baquedano	SO.	
Ana Maria Arias	LyP	
Elda Espinal	Peds	
Martha Muñoz Matute	Emergencia	
Nolvia Garcia	S.O	

TRANSPORTES MAYOR ... VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida a San Lorenzo Hacia Choluteca (T, B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:15 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Milsa Concepcion Valladares	Cirugia y Ortop	
Eduardo Ramos	Mantenimiento	
Marvin Antonio Viera	UCI	
Enf. A. Tercero	Neonato	
Elida Espinal	Ped	
Amanda Blanquedano	S-O	
Nolvia Garcia	S-O	
LIA Maria Arias	Lyp	
Maria Bertilia Melgares	Lyp	

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO VALLE

(1)

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 28-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:15 pm Hora de Llegada: 8:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Keydy Mejia Ortiz	S.O	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora.	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES MARJORIE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29-05-20

Descripcion: Salida DE San LORENZO Hacia CHoluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Keydy Moyle Ortiz	S.O	Keydy O.
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisora Enf.	[signature]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Alba luz Núñez	S.O	[signature]

TRANSPORTES MARJORY ... NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	SO	[signature]
Dessy Carranza	Psicología	[signature]
Flora Pérez	C.E	[signature]
Analicia Alvarez	CCYE	[signature]
Yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Zoe Guevara	Comunicación	[signature]
Darwin Treso	Sup operacional	[signature]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[signature]
Francisco Lanza	G/F	[signature]

TRANSPORTES MARJORY ... NZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Zulma Cruz	Anestesia	
Amanda Baquedano	S.O	
Bessy Carranza	Psicología	
Flora Paz	C.E	
Bradicea Alvarado	CCyE	
Yeni Alvarado	Medicina	
Claudia Nuñez	Laboratorio	

TRANSPORTES MARUCHO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:03 pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	[signature]
Elena Espinal	Dea	[signature]
Merlin Saucedo	C.Y.E.	[signature]
ANA Maria Arias	Lyp	Merlin Saucedo
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Gladys Garcia	Supervisión	[signature]
Nolvia Garcia	S.O	[signature]

TRANSPORTE ... ARJOR ... NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Ana Maria Arias	24p	
Merlina Saucedo	C.y.e.	
Elda Espinal	Ped	
Nolvia Garcia	S.O	
Enma Soriano	S.O	
Gladys Garcia	Supervisora	
Eduardo Gutierrez	mantenimiento	

TRANSPORTE
NZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 29/05/20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T-C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Fuentes	Sup. Enf.	

TRANSPORTES MARJORIE

NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (ETIC)

Hora de Llegada: 6:00 AM

Hora de Salida: 5:30 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Guillen	Sup. Enf.	[signature]
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	[signature]
Maria Suyapa Castillo	Emergencia	Maria Castillo

TRANSPORTES MARJORY ... NZO VALLE

[signature]

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Lucia Alvarez	Central	[firma]
Amanda Baquedano	[illegible]	[firma]
Maria Bertilia Mayorga	CyP	[firma]

TRANSPORTES MAR... ...NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Lucia Alvarez	Central	[signature]
Amanda Baquedano	SO	[signature]
Norma Bertilia Melgar	LUP	[signature]
Merlin Saucedo		

TRANSPORTES MARJORY
...NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 PM Hora de Llegada: 2:45 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.y.e.	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MARUCA
NZN VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. R)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.y.e.	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MARJO

NZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 30-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:33 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris A. Jurado	Neonato	[signature]
Elida Espinal	Del	[signature]

TRANSPORTES MARJORIE ... NZO VALLE [stamp, signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lesly Jasmina Cadena	limpieza	
Alba Nuñez	limpieza	Alba Nuñez.
Elida Espinal	Ped	
Iris A. Tercero	Neonato	

TRANSPORTES MARJORIE NZO VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 AM Hora de Llegada: 6:35 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Julio Cerna	anestesia	Julio
Ma. Bertila Melgarej	C y P	M B M
Milsa Valladares	Cirugia y Ortop	
Darwin Rodriguez	vigilancia	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Lorena Garcia	Limpieza	

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.P)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Bertilia Melgar	L y P	
Milson Valladares	Cirugia y ortop	
Julio Cerna	anestesia	Julio
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES MARJORIE VALLE AZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de CHOLUTECA Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Sanabria	C.y.t.	Merlin Sanabria

TRANSPORTES MARCOM
NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T, B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:09 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.Y.O	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MARJO... NZO VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 31-05-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T,L)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marla Suyapa Castillo	Emergencia	Marla Castillo

TRANSPORTES MARJORY
VALLE

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL DE SAN LORENZO

¡El paciente, nuestro razon de ser!

HOSPITAL SAN LORENZO

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO No.	OP-341-2020	AUTORIZACION DE DISPONIBILIDAD No.	AD0001-66014
A FAVOR DE:	IRIS ZULEMA FLORES (TRANSPORTES MARJORY)		
VALOR	L.	23,100.00	
EN LETRAS:	Veinte y Tres Mil Cien Lempiras Exactos		

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

PROGRAMA	99	FUENTE	11	CUENTA	01424551	SUBCUENTA	7028695

TIPO DE PAGO		
CHEQUE	EMITIR	
TRANSFERENCIA		

DESCRIPCION

DESCRIPCION	PAGO POR SERVICIO DE TRANSPORTE SEGÚN ORDEN DE COMPRA No. 159-2020, FACTURA No. 000-001-01-00000310.

OBJETO DE GASTO	VALOR
22220	L. 23,100.00
ISV	L. -
TOTAL	L. 23,100.00

VALOR EN LETRAS

Veinte y Tres Mil Cien Lempiras Exactos

FECHA: 3/7/2020

Lic. Miriam Reyes
Gestion Financiera

DETALLE DE PAGOS PARCIALES

LICITACION PUBLICA NACIONAL **159-2020**
Empresa TRANSPORTE MARJORY
Orden Total **L.** **84,000.00**

No.	Orden de Pago	Valor	Saldo
Saldo Inicial			L. 84,000.00
1	302-2020	L. 60,900.00	L. 23,100.00
2	341-2020	L. 23,100.00	L. -

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

201-20-10500-21249

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES IRIS ZULEMA**
Con Registro Tributario Nacional: **06011971004079**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-21249 en fecha 12/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411700772 de fecha 12/05/2020 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27717882184, presentada el 20/03/2019, la presente Constancia vence el 30/06/2020.

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

DENIA 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.sar.gob.hn/ , ingresando el número **201-20-10500-21249** o mediante el siguiente código QR:

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

República de Honduras
Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo /Secretaria de Salud
Hospital San Lorenzo

ORDEN DE COMPRA

NO. OC-159-2020

Unidad Ejecutora	Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo
Lugar	San Lorenzo, Valle
Fecha	01 de mayo del 2020
Nombre del Proveedor	TRANSPORTE MARJORY / IRIS ZULEMA FLORES
Dirección	Barrio la Ceibita, San Lorenzo, Valle
Teléfono	3177-4239
RTN 06011971004079	Correo electrónico

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

AÑO	FUENTE	PROGRAMA	GRUPO DE GASTO	TIPO DE GASTO		
				CORRIENTE	CAPITAL	DEUDA
2020	11	99	20000	X		

Valores en Lempiras

Objeto de Gasto	Cantidad	Presentación	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
22220	40	Días	***Servicio de Transporte para 15 pasajeros*** *para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.*	2,100.00	84,000.00
			Traslado del personal del Turno "A" *Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* ***Traslado del personal del Turno"B"*** *Hora de entrada 2:00 pm a 8:00pm* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* ***Traslado del personal del Turno"C"*** *Hora de entrada 800 :pm a 6:00 am* ***de San Lorenzo a Choluteca*** *Hospital y viceversa.* *Nota: La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.*		-
			**********UL**********		-
					-
					-
					-

SON: Ochenta y Cuatro Mil Lempiras Con 00/100

SUB TOTAL	84,000.00
15% ISV	
TOTAL	84,000.00

Elaborado por:

Jefe de Logística y Suministros

Aprobado por

Pp Dirección Ejecutiva

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN
VALLE
HOSPITAL SAN LORENZO

Notas:

**El Comprador al momento de recibir los productos solicitados en la presente Orden de Compra, deberá verificar que los mismos cumplen con las especificaciones así como con la calidad y entrega estipuladas en la Invitación a Cotizar, de no ser así podrá rechazar la recepción de los mismos.

**El Proveedor tiene la obligacion de reponer el producto defectuoso en el plazo establecido por la Fundación, de no ser así se procederá conforme a la Ley.

**El plazo de cumplimiento de la Orden de Compra es efectivo a partir de la notificación por escrito de la Adjudicación de la Orden de Compra; en aplicación al articulo 72 de la Ley de Contratación del Estado la Fundación puede aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

TRANSPORTES "MARJORY"

PROPIETARIA: IRIS ZULEMA FLORES

Barrio La Ceibita, Atrás de Clinicas Medicas del Valle

San Lorenzo, Valle / Tel.: 2781-4597 / Cel.: 3231-0214

R.T.N. 06011971004079

Contado ( ) Crédito ( )

DÍA	MES	AÑO
23	6	2020

Email: zulema_71@hotmail.com

Factura Nº 000-001-01-00000310

Cliente: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo

Dirección: Bo Morazan

CAI: 2A9A23-10751C-61479B-E77F07-F885D9-48 **R.T.N.** 17099010333801

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Pago Contrato Servicio de Transporte del 01 al 11 de Junio 2020	23100.00		23100.00

Imp. La Nueva Grafisur, San Lorenzo, Valle R.T.N. 08011978007050
Tel.: 2781-4305 /// CERTIFICACION N° 9231-19-10500-64

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	
No. Orden de Compra Exenta	
No. Constancia de Registros Exonerados	
No. Registro SAG	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	23100.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	23100.00

SON: Veintitres mil cien exacto

FIRMA

Original: Cliente / Copia: Emisor

Fecha Límite de Emisión: 28/02/2021

Rango Autorizado: 000-001-01-00000301 hasta 000-001-01-00000350

"La Factura es Beneficio de Todos: Exijala"

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

201-20-10500-34787

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES IRIS ZULEMA**
Con Registro Tributario Nacional: **08011971004076**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-34787 en fecha 06/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412082236 de fecha 06/07/2020 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27725962530, presentada el 29/06/2020, la presente Constancia vence el 30/09/2020.

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

DENIA 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.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx, ingresando el número **201-20-10500-34787** o mediante el siguiente código QR.

Documento Fiscal Válido

OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN:	06011971004079
Nombre o Razón Social:	IRIS ZULEMA FLORES
Nombre Comercial:	"TRANSPORTES MARJORY "
Profesión u Oficio:	PERITO CONTABLE
Teléfono:	27814597 32310214
Email:	zulema_71@hotmail.com
Dirección de Casa Matriz:	BARRIO:LA CEIBITA, CASA NO.: SN, MUNICIPIO: SAN LORENZO, DEPARTAMENTO: VALLE
Dirección de Establecimiento:	DIRECCION: LA CEIBITA, No. SN, MUNICIPIO: SAN LORENZO, DEPARTAMENTO: VALLE

IMPRENTA

RTN:	06011978007050
Nombre Comercial:	ALVAREZ MARTEL LUZ IDALIA

GENERALES

Número del Documento:	000-001-01-00000310
Fecha de Autorización:	29/02/2020
Modalidad:	Impresión por Imprenta
Tipo de Documento:	FACTURA
Fecha de Vencimiento:	28/02/2021
CAI:	2A9A23-10751C-61479B-E77F07-F885D9-48
Desde (Rango Autorizado):	000-001-01-00000301
Hasta (Rango Autorizado):	000-001-01-00000350

TRIBUTAR ES PROGRE**SAR**

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

Copyright © Servicio de Administración de Rentas - Todos los derechos reservados 2018

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL

151-20-10500-11727

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES IRIS ZULEMA**
Con Registro Tributario Nacional: **08011971004979**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-20-10500-11727 en fecha 06/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412081974 de fecha 06/07/2020 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 06/07/2020 hasta 03/10/2020, 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.

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

(*) Es obligación del destintario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección http://constancias.sar.gob.hn/, ingresando el número 151-20-10500-11727 o mediante el siguiente código QR:

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marla Suyapa Costillo	Emergencia	Marla Costillo
Alba Nuñez	Asad	Alba nuñez

TRANSPORTES MARJORIE
LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emergencia	
Genis Alvarez	Medicina	
Ana Alvarez	C y E	
Amanda Baquedano	S-O	
Lic Bertha Melgar	L y F	
Bessy Barrera	Psicologia	
Eduardo Chavez	Mantenimiento	
Julio Orna	anestesia	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Marvin Antonio Viera	UCI	
Francisco Zanza	C/F	
Luisa Milady Ortez	Limpieza	

TRANSPORTES MARJORY

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (GT. A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:08 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Yenis Alvarez	Medicina	
Angelica Alvarez	C y E	
Maria Bertilia Melgarejo	L y P	
Bessy Cassanova	Psicologa	
Claudia Mejia	Laboratorio	
Emma Soriano	S.O	
Zulma Cruz	Anestesia	
Julio Orna	Anestesic	
Martha Matute	Emergencia	

TRANSPORTES MARJ

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 pm

Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisión	[signature]
Merlin Saucedo	C.y.e.	Merlin Saucedo
Iris A. Turcino	Neonato	[signature]
Alba Luz Núñez	G-O	[signature]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES MARJORY

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Felipe Gutierrez	Mantenimiento	
Milsa C. Valladares	Cirugia y Ortop	
Merlin Saucedo	C.y.E.	Merlin Saucedo
Marvin Antonio Viera	UGI	
Amanda Baquedano	SO	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervición	
Enf. Dr. Tercero.	Neonato.	

TRANSPORTES MARIO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 01-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo

Hora de Salida: 8:10 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	Lyf	
Nolvia Garcia	3:0	

TRANSPORTES MAR

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Garcia	S.O	[firma]
ANA Maria Arias	Lyp	[firma]
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	[firma]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Alba Luz Nuñez	G.O.	[firma]

[sello y firma]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:10 Am Hora de Llegada: 6:38 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Yenis Alvarez	Medicina	
Analicia Alvarez	C y E	
Flor Reig	C E.	
Martha Matute	Emerg.	
Bessy Carranza	Psicologa	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Amalia Arceda	Pediatria	
Eduardo Enterrez	Mantenimiento	
Martha Luz Matute	Emergencia	
Elda Espinal	Dpto	
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	
Francisco Tanza	6/F	
Marvin Viera	UCI	

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.A)

Hora de Salida: 6:10 Am Hora de Llegada: 6:38 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Guevara	Conserjeria	
Marlo Suyapa Castillo	Emergencia	Marlo Castillo.
Lorena Garcia	Limpieza	
Alba Nuñez	Limpieza	Alba nuñez
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa Rodriguez
Luisa Ortez	Limpieza	Luisa O.

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:07 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
(medicina) yenis Alvarez	medicina	[firma]
Ana Lucia Alvarado	ceye	[firma]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[firma]
martha luz matute	Emergencia	[firma]
Marlo Suyapa Castillo	Emergencia	Marlo Castillo

TRANSPORTES MA... [sello y firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:10pm

Hora de Llegada: 2:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	[firma]
Iris A. Turcios	Neonato	[firma]
Julio Osorio	Anestesia	Julio
Merlim Saucedo	C.y.E	Merlim Saucedo

[Sello: TRANSPORTES MA...] [firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 PM

Hora de Llegada: 8:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Julio Orza	anestesia	Julia
Nilsa Valladares	Cirugia y Orto	[illegible]
Merlin Saucedo	C.y.C.	Merlin Saucedo
Marvin Antonio Viera	UGI	[illegible]
Lixy Lisbeth Sanchez.	Supervisora	[illegible]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[illegible]
Elida Espinal	Ped	[illegible]
Amalia [illegible]	Ped	[illegible]
Iris D. Tercera	Neonato	[illegible]

TRANSPORTES MA...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 02-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (TC)

Hora de Salida: 8:10 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA

TRANSFORTES MA

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Desly Jasmina C.P	limpieza	

TRANSFORTES MA

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:40 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Analicia Alvarez	C Y E	Analicia
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Flora Pérez	C.E.	[signature]
Martha Matute	Emerg	MME
Karen Tróchez	Anestesia.	[signature]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Claudia Nuñez	Laboratorio	[signature]
Roy Guevara	Comunicaciones	[signature]
Marvin Viera	UGI	[signature]
Francisco Lanza	G/F	[signature]
Lorena García	Limpieza	[signature]
Ruth Maria Osorto	Pediatrica	Ruth

Alba Nuñez limpieza Alba Nuñez

TRANSPORTES MA...

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 7:30 Pm Hora de Llegada: 2:10 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Yenis Alvarez	Medicina	
Analicia Alvarez	C y G	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	
Martha Matute	Emergencia	
Claudia Nerer	Laboratorio	
Oscar Tejon	Auxiliar	

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:10 pm

Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Judith Guillen	Sup. Enf.	[firma]
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]
Maria Suyapa Castillo	Emergencia	Maria Castillo

TRANSPORTES MA...

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Maria Suyapa Castillo	Emergencia	Maria Castillo
Judith Guillen	Sup. enf.	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Nelson Villalobos	emerg. y orto	[signature]
Dilcia Mendoza	S/O	[signature]
Marvin Viera	UGI	[signature]

TRANSPORTES MA... [stamp, signature]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 03-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA Maria Arias	Lyp	
Gladys Garcia	Supervisión	
Keyda Ortiz	S.O	

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.c)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Keydy Ortiz	S.O	[firma]
Ana Maria Arias	Lyp	[firma]
Gladys Garcia	Supervision	[firma]

TRANSPORTES MA...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Pérez	C.E	[signature]
Yeni S Alvarez	Medicina	[signature]
Bessy Cameza	Psicología	[signature]
Merlin Saucedo	Y e	Merlin Saucedo
Claudia Nuñez	Laboratorio	[signature]
Roy Guevara	Comunicados	[signature]
Marvin Viera	UGI	[signature]
Francisco Lanza	G/F	[signature]
Lesly Jasmina C.P	Limpieza	[signature]
Alba Luz Nuñez	G.O	[signature]

TRANSPORTES MA...

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)
Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flor Ruiz	C.E.	
Alba Luz Nuñez	G.O.	
Marlin Sanchez	C.Y.C.	
Bessy Carranza	Bioquimica	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Marvin Viera	UCI	
Yenis Alvarez	Medicina	

DEPORTES MA

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:05 Pm

Hora de Llegada: 2:40 Pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Luz Matute	Emergencia	
Enma Soriano	S.O	
Ana Lecia Alvarez	Central	
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto.

INSPECTORES MAR

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. 13)
Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emergencia	
Andreo Alvarado	Central	

TRANSPORTES MA

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente, nuestra razón de ser

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 04-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05 pm

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Norma Bertilia Melgares	Cy P	NBM
Iris Azucena Teran	Nuonato.	[illegible]
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	[illegible]
Julio	anestesia	Julio
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.

TRANSPORTES MA...

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am

Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Lixy Lisbeth Sanchez	supervisora enf.	[illegible]
Julio Garza	anestesia	Julio
Emma Soriano	S.O	[illegible]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Maria Suyapa Castillo	Emergencia	Maria Castillo
Darwin Rodriguez	Vigilancia	[illegible]
Iris A. Tercero	Neonato	[illegible]
Maria Bertilia Melgar	LYP	[illegible]

TRANSPORTES MA[illegible]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.D)

Hora de Salida: 6:05 Am

Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Yenis Alvarez	Medicina	[signature]
Flora Perez	C.E	[signature]
Bessy Carranza	Psicologa	[signature]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[signature]
Roy Cabrera	Comunicacion	[signature]
Claudia Nunez	Laboratorio	[signature]
Merlin Saucedo	C.E	Merlin Saucedo
Amanda Baquedano	S.O	[signature]
Dilcia Mendoza	S.O	[signature]
Francisco Lanza	O.F	[signature]
Fatima Herrera	Anestesia.	[signature]
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Lesly Josselina C. Nunez	Limpieza	[signature]

[stamp] [signature]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (C.T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Alba Luz Nuñez	C.O.	[signature]

[stamp: ...RTES MA...] [signature]

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca. (T. A)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Bessy Amaya	Psicologa	[firma]
Albaluz Nuñez	S.O	[firma]
Rosa Emilia Lainez	S.O.	[firma]
Amanda Baquedano	S.O	[firma]
Merlin Saucedo	C.y.E	Merlin Saucedo
Zulema Cruz	Anestesia	[firma]
Fatima Herrera	Anestesia	[firma]
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[firma]
Yenis Alvarez	Medicina	[firma]
Flora Pérez	C.E	[firma]

[sello: ...ORTES MA...] [firma]

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.B)

Hora de Salida: 2:05

Hora de Llegada: 2:50 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Andrea Alvarez	central	[firma]
Julieta Gutierrez	Sup. Enf.	[firma]
Martha Matute	Emergencia	[firma]
Gladys Garcia	Supervisión	[firma]
Nohelia Garcia	S.O	[firma]

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (C.T.B)

Hora de Salida: 7:30 PM

Hora de Llegada: 8:06 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Nolvia Garcia	S.O	[firma]
Gladys Garcia	Supervisión Central	[firma]
AnaHeen Alvarez		[firma]
martha matute	Emergencia	[firma]
Elida Espinal	Ped	[firma]
Edvardo Gtierrez	Mantenimiento	[firma]

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 05-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T,C)

Hora de Salida: 8:06 pm Hora de Llegada: 8:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
ANA María Arias	Anestesia	
Julio Orna		Julio

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Julio Corna	anestesia	Julio
Ana Maria Arias	Lyp	[firma]
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa Ortez
Lorena Garcia	Limpieza	Lorena Garcia
Julieth Yoselin	Enf. Aux.	[firma]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20
Descripcion: Salida de Choluteca. Hacia San Lorenzo
Hora de Salida: 6:05 Am
Hora de Llegada: 6:38 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez M.	Supervisión.	
alba nuñez	limpieza.	
Gladys García	Supervisión	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa
Keydy Ortiz	S. O	

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 11:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	SO	
Keydy Ortiz	S.O	
Dilcia Mendoza	S O	
Lixy Lisbeth Sánchez	Supervision	
Gladys García	Supervisión	

TRANSPORTES MARJORIE SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20
Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo. (T. B)
Hora de Salida: 2:05 pm Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris A. Tercero	Neonato	
Merlin Sauceda.	C.Y.E.	
Nolvia Garcia	S.O	

TRANSPORTES MARJORIE
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 Pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Merlin Saucedo	C.Y.E.	Merlin Saucedo
Tres P. Tercio	Neonato	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 06-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Elida Espinal	Pca	

TRANSPORTES MAYOR
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 PM Hora de Llegada: 6:05 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Luisa Milady Diaz	Limpieza	Luisa D.
Lorena Garcia	Limpieza	
Elida Espinal	Ped	

TRANSPORTES MARJOR SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:35 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Mendoza	S/O	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Gladys García	Supervisión	
Keyly Ortiz	S.O	
Mario Suyapa Castillo	Emergencia	Mario Castillo
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	

TRANSPORTES MARJOR SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20
Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Marlo Sayopa Castillo	Emergencia	Marlo Castillo
Nilsa C. Valladares	Cirugia y Ortop	
Dilcia Mendoza	S/O	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Gladys Garcia	Supervisión	
Keidy Ortiz	S.O	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20
Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:30 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ing Azucena Turcios	Neonato	
Merlin Saucedo	G.y.C.	Merlin Saucedo.
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto

TRANSPORTES MARJORI SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (CT. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Trs. A. Turcio	Neonato	
Merlin Saucedo	C.Y.E	Merlin Saucedo

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 07-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:03 pm Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Nolvia Garcia	S.O	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
el paciente, nuestra razon de ser

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:05 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Nolvia Garcia	S.O	
Albaner Nuñez	E.O.	

TRANSPORTES MARJORIE SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Gutierrez	mantenimiento	[firma]
Yeni Alvarez	Medicina	[firma]
Analicia Alvarez	CyE	Analicia
Flora Paiz	CE	[firma]
Martha Maldonado	Emerg.	MME
Bessy Amaya	Psicologo	[firma]
Maria Bertilia Melgares	CyP	[firma]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[firma]
Marvin Viera	UCI	[firma]
Julio Cerna	Anestesia	Julio
Roy Alejandro Guevara	Comunicación	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Lorena Garcia	Limpieza	[firma]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (TRA)

Hora de Salida: 6:05 PM Hora de Llegada: 6:40 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lesly Jasmina Cadena	Limpieza	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	
Keydy Ortiz	S.O	
Luisa Hilady Diaz	Limpieza	Luisa O.

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:00 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Zulema Cruz	Anestesia	
Rosa Lainez	S.O	
Enma Soriano	S.O	
Keydy Ortiz	SO	
Maria Bertilia Melgares	C y P	
Claudia Nunez	Laboratorio	
Bessy Carranza	Psicologa	
Marvin Viera	UCI	
Julio Correa	anestesia	
Yenis Alvarez	Medicina	
Analicia Alvarez	C y E	Analicia Alvarez
Flora Perez	C E	
Martha Matute	Emerg	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:10 pm

Hora de Llegada: 2:44 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Baquedano	S.O	[firma]
Judith Castillo	Sup. Enf	[firma]
Amanda Ernit	Laboratorio	[firma]
Merlin Saucedo	S.Y.E	Merlin Saucedo
Marla Suyapa Castillo	Emergencia	Marla Castillo
Gladys Garcia	Supervisión	[firma]

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Eduardo Gutierrez	mantenimiento	[signature]
Milsa C. Villadares	Cirugia y Ortop	[signature]
[illegible]	Sup. Enf.	[signature]
Merlin Saucedo	C.y.E.	Merlin Saucedo
Gladys Garcia	Supervisión	[signature]
Dilcia Mendoza	S/O	[signature]
Amanda Baquedano	SO	[signature]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 08-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V.O)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada: 8:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana Maria Arias	Lyp	
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Iris A. Tercero	Nuonato	

TRANSPORTES MAYOR SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. C)

Hora de Salida: 5:30 Am Hora de Llegada: 6:00 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Ana María Arias	Lyp	
alba nuñez	limpieza	
Lixy Lisbeth Sanchez.	Supervision	
Iris A. Tercero	Nuonata	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 AM

Hora de Llegada: 6:37 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Perez	CE	[firma]
Martha matute	Emerg	[firma]
Ana Lucia Alvarez	Control	[firma]
Jane Alvarez	Medicina	[firma]
Roy Guevara	Comunicaciones	[firma]
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	[firma]
Bessy carranza	Psicologia	[firma]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[firma]
Marvin Viera	UGI	[firma]
Francisco Lanza	G/F	[firma]
Lorena Garcia	Limpieza	[firma]
Lesly Jasmina Peña	Limpieza	[firma]
Darwin Rodriguez	Vigilancia	[firma]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (TTA)

Hora de Salida: 1:30 pm

Hora de Llegada: 2:07 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Martha Matute	Emergencia	MfME
Ada Griselda Oviedo	Ginecologia	[illegible]
Yeni Alvarez	Medicina	[illegible]
Analecia alvarez	CyE	Analecia alvarez
Amarilis Espinal	Enfermeria	Amarilis Espinal
Bessy Carranza	Psicologia	[illegible]
Claudia Nuñez	Laboratorio	[illegible]
Marvin Antonio Viera	UGI	[illegible]
Flora Pérez	[illegible] C.E.	Flora.

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (V, B)

Hora de Salida: 2:10 pm Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Enma Soriano	S.O	
Gladys Garcia	Supervision	
Nolvia Garcia	S.O	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Nolvia García	S.O	
Melisa C. Valladares	Cirugía y Ortop	
Gladys García	Supervisión	
Enma Soriano.	S O	
Eduardo Gutierrez	Mantenimiento	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
El paciente, nuestra razon de ser

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Bacarudeno	S-O	[firma]
Jeaneth Andrei	Sup. Enf.	[firma]
Hanna Bettia Melgar	L y P	[firma]
Amanda Espl	Rehabilitación	[firma]
Bety Lorena Reyes	S. Operacions	Bety R.

TRANSPORTES MARJORY'S
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 09-06-20

Descripcion: Salio a de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. C)

Hora de Salida: 8:05

Hora de Llegada: 8:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amanda Barquedano	S-O	AB
Yulieth Quintero	Sup. Enf.	[firma]
Maria Bettia Melgar	L y P	[firma]
Amanda Espinal	Rehabilita	[firma]
Bety Lorena Reyes	S. Operacions	Bety R.

TRANSPORTES MARJORIE S. LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 AM

Hora de Llegada: 6:05 AM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Alba nuñez	Limpieza	[signature]
Judith Guillén	Sup. Enf.	[signature]
Amanda Espinal	Laboratorio	Amanda E.
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Amanda Baquedano	SO	[signature]
Yolo Suyapa Castillo	Emergencia	Yolo Castillo
Maria Bertilia Melgares	LyP	[signature]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.A)

Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:33 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Ruiz	Jefe CE	
Martha matute	Emerg	
Bessy Carrona	Psicologa	
Marcos Alvarez	Control	
Yeni Alvarez	Medicina	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Roy Cuevas	Comedor	
Marvin Viera	UCI	
Francisco Lanza	6/F	
Elsa Rodriguez	Limpieza	Elsa

TRANSPORTES MAJOR
SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo hacia Choluteca (T. A)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Flora Perez	C E	
Martha Matute	Emerg	
Zulema Cruz	Anestesia	
Rosa E Laínez	Quirofano.	
Ada Gricelda Chicas	Ginecologia	
Bessy Amaya	Psicologo	
[illegible] Alvarez	Central	
Yani Alvarez	Médicina	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Marvin Viera	UGI	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. B)

Hora de Salida: 2:05 pm

Hora de Llegada: 2:35 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Dilcia Mendoza	S/O	[illegible]
Edith Maria Gómez	[illegible]	[illegible]

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T. B)

Hora de Salida: 7:30 pm Hora de Llegada: 8:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Edith Maria Flores	Cajera	

TRANSPORTES MARJORIE SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 10-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C.)

Hora de Salida: 8:05 pm Hora de Llegada:

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Ana Maria Arias	Lyp	

SAS TRANSPORTES MAYORES SAN LORENZO, VALLE

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.C)

Hora de Salida: 5:30 pm Hora de Llegada: 6:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Lixy Lisbeth Sanchez	Supervisora	
Luisa Milady Ortez	Limpieza	Luisa O.
Albalucia Nuñez	G.O	
Ana Maria Arias	Lyp	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T. A)

Hora de Salida: 6:05 pm Hora de Llegada: 6:40 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Elida Espinal	Ped.	
Flora Diaz	C. E	
Yenis Alvarez	Medicina	
Claudia Nuñez	Laboratorio	
Julio Cerna	anestesia	
Roy Cerna	Comunicación	
Marvin Viera	UGI	
Francisco Lanza	6/F	
Amanda Baquedano	SO	
Merlin Saucedo	C/E	
Elsa Rodriguez	Limpieza	
Alba Nuñez	Limpieza	
Lorena Garcia	Limpieza	

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
"El paciente, nuestra razon de ser"

HOSPITAL SAN LORENZO

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20
Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.P)
Hora de Salida: 6:05 Am Hora de Llegada: 6:40 Am

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Desly Jasmina Cadena	Limpieza	
Edwards Steeven	Mantenimiento	
Darwin Rodriguez	Vigilancia	

TRANSPORTES MARJOR
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20

~~Descripcion:~~ Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T.A)

Hora de Salida: 1:30 pm Hora de Llegada: 2:05 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Claudia Y. Nuñez	Laboratorio	
Merlin Saucedo	C.y.e	
Marvin Antonio Viera	UGI	
Zulema Cruz	Anestesia	
Enmo Soriano	Instrumentista	
Luis Alvarez	Medicina	
Francisco Zanza	C/F	
Flora Paz	C E	

TRANSPORTES MARJORIE SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20
Descripcion: Salida de Choluteca hacia San Lorenzo (T. B)
Hora de Salida: 2:05 pm
Hora de Llegada: 2:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Iris A. Tercero	Neonato	[firma]
Edith Ma Gómez	Ceye	[firma]
Maria Bertilia Melgares	L y P	[firma]
Yesenia Osorto	Sep-Qx	[firma]
Persona Sagapa Peralta	L y P	Persona Peralta B.
Anadelia Alvarez	Ceye	[firma]
Rosibel Reyes	C M	[firma]
Martha Matute	Emergencia	[firma]
Ruth Maria Osorto	Pediatria	Ruth Osorto
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Nolvia Garcia	S. O	[firma]

TRANSPORTES MARJORI SAN LORENZO, VALLE

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20

Descripcion: Salida de San Lorenzo Hacia Choluteca (T: B)

Hora de Salida: 7:30 pm

Hora de Llegada: 8:05 PM

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Angelica Alvarez	Central	[firma]
Bety Lorena Reyes	S. Operaciones	Bety R.
Nilsa Concepción Valladares	Cirugía y Ortop	[firma]
Edith Maria [illegible]	Cey	[firma]
Lesvia Suyapa Peralta Estrada	LyP	[firma]
Martha Matute	Emergencia	MME
Amanda Baquedano	SO	[firma]
Elida Espinal	Ped	[firma]
Iris A Tercero	Neonato.	[firma]
Julio Cerna	Anestesia	Julio
Edmundo Ortiz	Mantenimiento	[firma]
Judith Gutiérrez	Sup. Enf.	[firma]
Melvin Garcia	S.O	[firma]
Dilcia Mendoza	S/O	[firma]

TRANSPORTES MARJORY
SAN LORENZO, VALLE

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO

HOSPITAL SAN LORENZO

"El paciente, nuestra razon de ser"

REGISTRO DEL TRASLADO DEL PERSONAL QUE LABORA EN HOSPITAL QUE VIAJA DE CHOLUTECA AL HOSPITAL SAN LORENZO Y VICEVERSA EMERGENCIA COVID-19

Fecha: 11-06-20

Descripcion: Salida de Choluteca Hacia San Lorenzo (T.C)

Hora de Salida: 8:05 Pm Hora de Llegada: 8:45 pm

NOMBRE COMPLETO	AREA/SERVICIO	FIRMA
Amada Egil	Laboratorio	Amada Egil
Keyda Ortiz	S.O	Keyda

TRANSPORTES MARJORY SAN LORENZO, VALLE

AVISO DE DEBITO

Ficohsa

, 07/07/2020

SEÑOR(ES): **CUENTA No.0-0-7028695**

BANCO FICOHSA

Hemos debitado de su apreciable cuenta la suma de:LPS* 23,100.00****.***
En concepto de: Pagos a Terceros -

Descripción:

Pagos a Terceros - PMSV00999999B2296254D20200707E TRXS SEGUN INSTRUC DE CLIENTE .

07/07/2020 17:27 **HN.ITPMS2FT20189N6XCS**

Cerrar esta Ventana

INFORME DE EVALUACIÓN Y ADJUDICACION	
Modalidad de Compra	*Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No.063-2020*
Objetivo de Compra:	*Adquisición de Servicio de Transporte*
Fecha límite para presentación de ofertas:	*01/05/2020*
Lugar en que se realizó la evaluación:	*Hospital San Lorenzo*
Fecha de evaluación:	*01/05/2020*

La Comisión Evaluadora fue integrada por los siguientes miembros:

	Nombre	*Cargo*
Laura Castillo		*Control Interno*
Noel Matute		*Administrador de Inventario*
Danamy López		*Jefe de Almacén*

I. INTRODUCCION

Se procedió a enviar la solicitud de cotización a las empresas que se detallan a continuación:

- ***IRIS ZULEMA FLORES***
- ***GUSTAVO ADOLFO CONDES FLORES***
- ***DOUGLAS ALBERTO MALDONADO***

El procedimiento de evaluación acordado por los miembros de la Comisión Evaluadora fue el siguiente:

- *Verificación del cumplimiento de las Instrucciones Especiales pactadas en la cotización.*
- *Verificación del cumplimiento de las especificaciones solicitadas,*
- *Evaluación económica.*

II. EVALUACION

1. Apertura

A continuación, se detallan las empresas que presentaron oferta en respuesta a esta Solicitud a Cotizar (Ver anexo)

- ✓ ***IRIS ZULEMA FLORES***
- ***GUSTAVO ADOLFO CONDES FLORES***
- ***DOUGLAS ALBERTO MALDONADO***

2. Verificación de cumplimiento de requisitos formales

- *Las empresas que presentaron ofertas lo hicieron dentro del plazo fijado.*

3. Evaluación Económica y Reporte de Adjudicación

Cuadro Resumen de las Ofertas (Ver anexo II)

La verificación aritmética de los montos cotizados en las ofertas se realizó a partir de las cantidades y el precio unitario ofertado; como resultado no se encontraron errores aritméticos en las ofertas presentadas.

4. RECOMENDACION DE ADJUDICACION

La Adquisición de Servicio de Transporte para Personal del Hospital San Lorenzo se sometió a la modalidad de Compra mediante convocatoria a cotización con el objeto de promover la competencia en precio, "Conforme a lo establecido en el artículo; 38 y 63 de la Ley de Contratación del Estado, articulo: 139, 152; del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado y el artículo 70 de las Disposiciones Generales Presupuesto de

Ingresos y Egresos de la República Ejercicio Fiscal 2020" ***Se recomienda la adjudicación de la siguiente manera:***

Adjudicar a IRIS ZULEMA FLORES: *La partida única por ofertar el precio más bajo.*
MONTO TOTAL NETO: OCHENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS.84, 000,00)

Y para dar fe del acto, firman los suscritos miembros de la Comisión Evaluadora nominada para tal efecto, a los 01 días del mes de mayo del 2020.

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

Laura M. Castillo
LAURA CASTILLO
CONTROL INTERNO

NOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

Anexos:

Anexo	***I***	***Acta de Apertura de Ofertas***
Anexo	***II***	***Cuadro Resumen de Ofertas***
Anexo	***III***	***Ofertas***
Anexo	***IV***	***Solicitudes de Invitaciones Cotizaciones***
Anexo	***V***	***Solicitud de Adquisicion***

Anexo I
Acta de Apertura de Ofertas

FUNDACION DE APOYO DEL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle
Tel.: 2781- 1434

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS No: 063-2020

Tipo de Proceso: ***Invitación a Cotizar Personalizada***
Objetivo de la compra: ***Adquisición de Servicio de Transporte***

I.-Lugar, fecha y hora de apertura de las Sobres que contienen las Ofertas:

Fecha de Invitación:	*30/04/2020*	*Fecha y hora de apertura de ofertas:*	*1 de Mayo del 2020 a las 3:00 p.m.*
No. de oferentes invitados:	*3*	*No. de ofertas recibidas:*	*3*
Fecha y hora de presentación de ofertas:	*1 de Mayo del 2020 hasta las 2:00 p.m.*	*Lugar: Departamento de Logística y Suministros*	*Hospital San Lorenzo*

II.- Monto de las Ofertas de los Proveedores participantes que cumplieron con los requisitos:

No.	***Oferente***	***Monto de la oferta Lps.***
1	*Iris Zulema Flores*	*Lps.84,000.00*
2	*Gustavo Adolfo Condes Flores*	*Lps.120,000.00*
3	*Douglas Alberto Maldonado*	*Lps.132,000.00*

III.- Nombre y firma de la Comisión de Adquisiciones para la evaluación de las ofertas:

Nombre	***Cargo***	***Firma***	***Fecha***
Laura Castillo	*Control Interno*	Laura M. Castillo	*01/05/2020*
Noel Matute	*Administrador de Inventarios*		*01/05/2020*
Danamy López	*Jefe de Almacén*		*01/05/2020*

IV.Analisis de Documentación:

La Comisión de Evaluación de las ofertas recomienda:
En vista de que las empresas enviaron sus permisos de operación con vigencia hasta el 31 de Diciembre del 2019 aduciendo que el trámite respectivo aún no ha sido emitido en el ente correspondiente, de común acuerdo establece efectuar la recomendación de adjudicación tomando en consideración los Permisos de Operación de 2019, hasta el mes de Mayo 2020.

Anexo II
Cuadro Resumen de Ofertas

RESUMEN DE INVITACIÓN A COTIZAR: 063-2020

Nº	Cantidad	Presentación	DESCRIPCIÓN	Iris Zulema Flores		Gustavo Adolfo Condes		Douglas Alberto Maldonado	
				PU	PT			PU	PT
1	40	días	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA 16 PASAJEROS. Para el traslado del personal que labora según roles de turno en el Hospital de San Lorenzo.	2,100.00	84,000.00	3,000.00	120,000.00	3,300.00	132,000.00
			MONTO TOTAL ADJUDICADO		84,000.00				

Observaciones:

DANAMY LOPEZ
JEFE DE ALMACÉN

Laura M. Castillo
LAURA CASTILLO
CONTROL INTERNO

NOEL MATUTE
ADMINISTRADOR DE INVENTARIOS

Anexo III
Ofertas

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACION HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

FECHA: 30 DE ABRIL DEL 2020

INVITACION A COTIZAR PERSONALIZADA: FAHSL N0. 063-2020

Nombre del Oferente	Iris Zulema Flores
RTN	0601-1971-00 4079
Dirección del Proveedor :	B: Lacoibita Atras de clínica del Valle
Teléfono	3177-4239
Identidad No.	0601-1971-00407
Nombre del Titular del RTN o Identidad	Iris Zulema Flores
Correo Electrónico	

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle: por este medio invita a presentar Cotización para los bienes y/o servicios que a continuación se detallan:

No. DE PARTIDA	CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO DÍA	VALOR TOTAL
1	40	Días	**Servicio de Transporte para 15 pasajeros** para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.	2,100.00	84,000.00
			Traslado del personal del Turno "A" Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"B"** Hora de entrada 2:00pm a 8:00pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"C" Hora** de entrada 8:00:pm a 6:00 am de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** Nota: La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.		
			SE REQUIERE LA CONTRATACIÓN INMEDIATA DEL SERVICIO SOLICITADO.	***Sub-Total***	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

					Impuesto Sobre Ventas	
					TOTAL	84,000.00

I.- Instrucciones para la presentación de la Oferta:

1.- *La cotización deberá indicar el precio unitario por partida y el predio total.* ***Se deberá indicar el Impuesto Sobre Venta cuando aplique.***

2.-*Presentar cotización debidamente* ***firmada y sellada en sobre cerrado*** *Indicando el Número de la Invitación a Cotizar.*

3.-*Cotizaciones con borrones, manchas y tachaduras no serán consideradas.*

4.- *El plazo de validez de la oferta o plazo de mantenimiento será de 30 días a partir de la fecha de recepción de la Oferta.*

5.- *Fecha Máxima de entrega de la Oferta:* ***01 DE MAYO DEL 2020,*** *hasta* ***las 2:00 PM*** *hora oficial de la República de Honduras.*

6.- Adjuntar a su oferta fotocopia de:
a.- Registro Tributario Nacional (RTN).
b.- Permiso de Operación de la Empresa.

II.- Condiciones Especiales :

1.- La fecha de vencimiento de los bienes al momento de la recepción en el Almacén del Hospital deberá ser igual o mayor a doce (12) meses

2.- El Oferente se Compromete: *a reponer sin costo alguno para La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, Valle; Cualquier cantidad de bienes que no se ajustan estrictamente a las especificaciones solicitadas y que se presentan en la oferta, a los que le sobrevienen fallas imputables al suplidor por defectos físicos, químicos o irregularidades de cualquier tipo.*

3.- Tiempo de entrega: *Indicar en su oferta el tiempo de entrega del producto después de recibida la orden de compra aprobada. Pasado el tiempo de entrega se cobrará multa en función a lo establecido en las Disposiciones Presupuestarias del presupuesto de ingresos y egresos vigentes. El no colocar el tiempo de entrega en cada producto, se entiende que el producto es de entrega inmediata (El Hospital considera entrega inmediata: 3 días hábiles después de notificada la Orden de Compra).*

III.- CONDICIONES GENERALES:

1.- ***Lugar de entrega****: Hospital de San Lorenzo, Valle.*

2.- Moneda y Forma de Pago*: La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, efectuará el pago en moneda nacional (Lempira.) dentro de los 30 días calendarios después de la recepción de los bienes, mediante la emisión de cheque de caja del FIDEICOMISO que se mantiene en el Banco FICOHSA, a favor del proveedor debiéndose presentar para el mismo los siguientes documentos:*
a.- Factura comercial a nombre de: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo. RTN: 17099010303801
b.- Comprobante de Entrega.
c.- Recibo de pago firmado y sellado
d.- Solvencia Fiscal

3.- Las instrucciones, condiciones y especificaciones técnicas *arriba indicadas constituyen la base de cualquier oferta y se consideran incluidas en ella, y formarán parte integral de la orden de compra; a su vez*

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

constituye la aceptación incondicional por el oferente de las condiciones generales, especiales y especificaciones Técnicas.
Por este medio declaro que he leído todas las condiciones de esta cotización y que cumplo con todos los requisitos aquí solicitados, para fe de lo cual firmo a continuación la presente.
Firma y Sello del oferente: Zulma Flores
Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle 01 de Mayo del 2020

MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO

2018 - 2022

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Nº 000370

EMPRESA: TRANSPORTE MARJORY

PROPIETARIO: IRIS ZULEMA FLORES

UBICACIÓN: B° LA CEIBITA, SAN LORENZO, VALLE.

SAN LORENZO, VALLE, 4 DE FEBRERO DEL 2019

CÓDIGO TRIBUTARIO	
FORMA DE CONSTITUCIÓN	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	SERVICIOS DE TRANSPORTE

ALCALDÍA MUNICIPAL 2018-2022

Departamento de Legislación Municipal

Conforme al reglamento para la apertura y operación de establecimientos Comerciales en el municipio de San Lorenzo

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 201 9

2018 - 2022

Imp. La Nueva Gráfica, San Lorenzo, Valle R.T.N. 04019780007030 / Tel.: 2781-4303 /// CERTIFICACION N° 9231-14-10503-87

INSTITUTO HONDUREÑO DEL TRANSPORTE TERRESTRE

COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD AL SICE

SE EXTIENDE COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD AL SICE #SOL00191750 CON FECHA: 2017-05-11 15:11:20

DATOS DEL SOLICITANTE:	
1 SOLICITANTE:	IRIS ZULEMA FLORES
2 RTN:	06011971004079
3 DENOMINACION SOCIAL:	TRANSPORTES MARJORY
4 EMAIL:	medinaesperanza418@gmail.com
5 TELEFONO:	95629855
6 DIRECCION:	SAN LORENZO VALLE

2. DATOS DEL APODERADO:			
2.1 APODERADO LEGAL:	EDWIN MANRIQUE SOLANO MATAMOROS	2.2 NUM DE COLE:	12013
2.3 TELEFONO:	95629855		
2.4 EMAIL:	medinaesperanza418@gmail.com		
2.5 DIRECCION:	COLONIA EL TIZATILLO		

3.DATOS DEL CONTACTO:			
3.1 RTN:		3.2 NOMBRE:	
3.3 CORREO:		3.4 TIPO CONTACTO:	

4.DESCRIPCION DEL SERVICIO:	
4.1 TIPO DE SERVICO:	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL STE
4.2 MODALIDAD DEL SERVICIO:	ESPECIAL PASAJEROS
4.3 CATEGORIA DEL SERVICIO:	TRANSPORTE DE TRABAJADORES

5. DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD			
5.1 PLACA DEL VEHÍCULO:	AAI4675	5.2 CERTIFICADO DE OPERACÍON:	20089828
5.3 NÚM. DE FOLIOS:	16		

OBSERVACIONES EXPEDIENTE:

AUTENTICA ORIGINAL, COPIAS

Solicitud Recibida Por
Usuario : nponce

ESTE COMPROBANTE NO BRINDA EL DERECHO A OPERAR UNA UNIDAD DE TRANSPORTE

COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD AL SICE

TRAMITES MULTIPLES

ıse Tramite del Servicio:	Tramite del Servicio:	Tarifa:	Requisitos:
RMISO DE EXPLOTACIÓN	REPOSICION	***** PENDIENTE *****	***** PENDIENTE *****
BSERVACIONES:	N/D		
ERTIFICADO DE OPERACIÓN	RENOVACIÓN	***** PENDIENTE *****	***** PENDIENTE *****
BSERVACIONES:	N/D		

Solicitud Recibida Por
Usuario : nponce

ESTE COMPROBANTE NO BRINDA EL DERECHO A OPERAR UNA UNIDAD DE TRANSPORTE

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

RTN: 06011971004079

IRIS ZULEMA FLORES
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20110107

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformad
mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº
de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 19
2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 5
2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 del 15 de Enero de 19
publicado en el Diario Oficial la Gaceta Nº 20880 y el Reglamento de Prestamista N
Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

Director Ejecutivo

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio
sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 4 del Código Tributario. Cump
con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 545317 Transacción: B241EF

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA

201-20-10500-14261

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

Nombre y Apellido o Razón Social: **FLORES IRIS ZULEMA**
Con Registro Tributario Nacional: **06011971004079**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-20-10500-14261 en fecha 24/03/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411420054 de fecha 24/03/2020 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: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202001, según declaración 27717882184, presentada el 20/03/2019, la presente Constancia vence el 30/04/2020.

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

DENIA 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.sar.gob.hn/ , ingresando el número **201-20-10500-14261** o mediante el siguiente código QR:

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

FECHA: 30 DE ABRIL DEL 2020

INVITACION A COTIZAR PERSONALIZADA: FAHSL N0. 063-2020

Nombre del Oferente	Douglas Maldonado
RTN	1789-1969-006497
Dirección del Proveedor :	Barrio Alto Verde
Teléfono	3354-9590
Identidad No.	1709-1969-00649
Nombre del Titular del RTN o Identidad	Douglas Maldonado
Correo Electrónico	

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle: por este medio invita a presentar Cotización para los bienes y/o servicios que a continuación se detallan:

No. DE PARTIDA	CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO DÍA	VALOR TOTAL
1	40	Días	**Servicio de Transporte para 15 pasajeros** para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.	3,300	132,000
			Traslado del personal del Turno "A" Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"B"** Hora de entrada 2:00pm a 8:00pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"C" Hora** de entrada 8:00:pm a 6:00 am de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** Nota: La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.		
			SE REQUIERE LA CONTRATACIÓN INMEDIATA DEL SERVICIO SOLICITADO.	*Sub-Total*	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

				Impuesto Sobre Ventas	
				TOTAL	132,000

I.- Instrucciones para la presentación de la Oferta:

1.- *La cotización deberá indicar el precio unitario por partida y el precio total.* ***Se deberá indicar el Impuesto Sobre Venta cuando aplique.***

2.-*Presentar cotización debidamente* ***firmada y sellada en sobre cerrado*** *Indicando el Número de la Invitación a Cotizar.*

3.-*Cotizaciones con borrones, manchas y tachaduras no serán consideradas.*

4.- *El plazo de validez de la oferta o plazo de mantenimiento será de 30 días a partir de la fecha de recepción de la Oferta.*

5.- *Fecha Máxima de entrega de la Oferta:* ***01 DE MAYO DEL 2020****, hasta* ***las 2:00 PM*** *hora oficial de la República de Honduras.*

6.- Adjuntar a su oferta fotocopia de:
a.- Registro Tributario Nacional (RTN).
b.- Permiso de Operación de la Empresa.

II.- Condiciones Especiales :

1.- La fecha de vencimiento de los bienes al momento de la recepción en el Almacén del Hospital deberá ser igual o mayor a doce (12) meses

2.- El Oferente se Compromete: *a reponer sin costo alguno para La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, Valle; Cualquier cantidad de bienes que no se ajustan estrictamente a las especificaciones solicitadas y que se presentan en la oferta, a los que le sobrevienen fallas imputables al suplidor por defectos físicos, químicos o irregularidades de cualquier tipo.*

3.- Tiempo de entrega: *Indicar en su oferta el tiempo de entrega del producto después de recibida la orden de compra aprobada. Pasado el tiempo de entrega se cobrará multa en función a lo establecido en las Disposiciones Presupuestarias del presupuesto de ingresos y egresos vigentes. El no colocar el tiempo de entrega en cada producto, se entiende que el producto es de entrega inmediata (El Hospital considera entrega inmediata: 3 días hábiles después de notificada la Orden de Compra).*

III.- CONDICIONES GENERALES:

1.- ***Lugar de entrega****: Hospital de San Lorenzo, Valle.*

2.- Moneda y Forma de Pago*: La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, efectuará el pago en moneda nacional (Lempira.) dentro de los 30 días calendarios después de la recepción de los bienes, mediante la emisión de cheque de caja del FIDEICOMISO que se mantiene en el Banco FICOHSA, a favor del proveedor debiéndose presentar para el mismo los siguientes documentos:*
a.- Factura comercial a nombre de: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo. RTN: 17099010303801
b.- Comprobante de Entrega.
c.- Recibo de pago firmado y sellado
d.- Solvencia Fiscal

3.- Las instrucciones, condiciones y especificaciones técnicas *arriba indicadas constituyen la base de cualquier oferta y se consideran incluidas en ella, y formarán parte integral de la orden de compra; a su vez*

constituye la aceptación incondicional por el oferente de las condiciones generales, especiales y especificaciones Técnicas.
Por este medio declaro que he leído todas las condiciones de esta cotización y que cumplo con todos los requisitos aquí solicitados, para fe de lo cual firmo a continuación la presente.
Firma y Sello del oferente:
Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle 01/05/2020

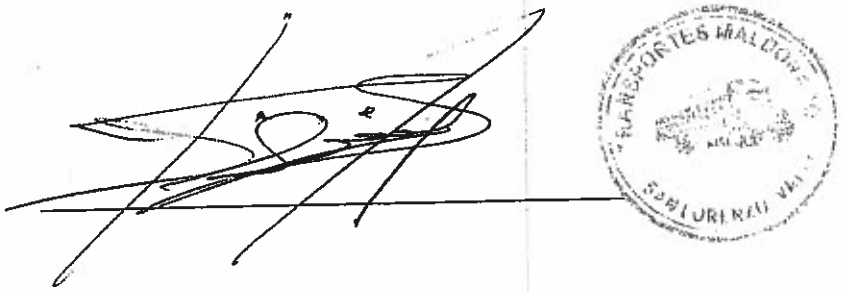
TRANSPORTES MALDONADO
SAN LORENZO VALLE

San Lorenzo, Valle, Lunes 23 de Marzo del 2020

Señores: Hospital San Lorenzo

Hacemos de su conocimiento que queremos manifestarles que no contamos con el Permiso de Operación Municipal de esta localidad, para poder operar con nuestro negocio contamos con el Permiso de Explotación de la Dirección General de Transporte.

Firmamos la presente nota a los 23 días del mes de marzo del 2020.



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

RTN: 17091969006497

DOUGLAS ALBERTO MALDONADO
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20110429

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE

DGT

TRANSPORTE DE PERSONAS

N° 73278

PERMISO DE EXPLOTACIÓN N°	PERMISO DE OPERACIÓN N°	REGISTRO N°

NOMBRE DEL TITULAR Y PROPIETARIO	RUTA AUTORIZADA

DIRECCIÓN	ÁREA DE OPERACIÓN

DATOS DEL VEHÍCULO

PLACA	MOTOR	SERIE	MARCA

TIPO	COLOR	AÑO	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD

DATOS DEL SERVICIO

CLASE	MODO	TIPO	CATEGORÍA	FORMA	FRECUENCIA

CONDICIONES PARTICULARES

FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO
		14 febrero 2017

DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTE

INSEP DGT

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

FECHA: 30 DE ABRIL DEL 2020

INVITACION A COTIZAR PERSONALIZADA: FAHSL N0. 063-2020

Nombre del Oferente	Gustavo Conde
RTN	1709-1993-000030
Dirección del Proveedor :	Colonia Molazo d, San Lorenzo, Valle
Teléfono	32-19-79-81
Identidad No.	1709-1993-000030
Nombre del Titular del RTN o Identidad	1709-1993-000030
Correo Electrónico	gustavo conde 1992@yahoo.es

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle: por este medio invita a presentar Cotización para los bienes y/o servicios que a continuación se detallan:

No. DE PARTIDA	CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO DÍA	VALOR TOTAL
1	40	Días	**Servicio de Transporte para 15 pasajeros** para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.	3,000	120,000
			Traslado del personal del Turno "A" Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"B"** Hora de entrada 2:00pm a 8:00pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"C" Hora** de entrada 8:00:pm a 6:00 am de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** Nota: La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.		
			SE REQUIERE LA CONTRATACIÓN INMEDIATA DEL SERVICIO SOLICITADO.	*Sub-Total*	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

					Impuesto Sobre Ventas	
					TOTAL	120,000

I.- Instrucciones para la presentación de la Oferta:

1.- *La cotización deberá indicar el precio unitario por partida y el precio total.* ***Se deberá indicar el Impuesto Sobre Venta cuando aplique.***

2.-*Presentar cotización debidamente* ***firmada y sellada en sobre cerrado*** *Indicando el Número de la Invitación a Cotizar.*

3.-*Cotizaciones con borrones, manchas y tachaduras no serán consideradas.*

4.- *El plazo de validez de la oferta o plazo de mantenimiento será de 30 días a partir de la fecha de recepción de la Oferta.*

5.- *Fecha Máxima de entrega de la Oferta:* ***01 DE MAYO DEL 2020,*** *hasta* ***las 2:00 PM*** *hora oficial de la República de Honduras.*

6.- Adjuntar a su oferta fotocopia de:
a.- Registro Tributario Nacional (RTN).
b.- Permiso de Operación de la Empresa.

II.- Condiciones Especiales :

1.- La fecha de vencimiento de los bienes al momento de la recepción en el Almacén del Hospital deberá ser igual o mayor a doce (12) meses

2.- El Oferente se Compromete: *a reponer sin costo alguno para La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, Valle; Cualquier cantidad de bienes que no se ajustan estrictamente a las especificaciones solicitadas y que se presentan en la oferta, a los que le sobrevienen fallas imputables al suplidor por defectos físicos, químicos o irregularidades de cualquier tipo.*

3.- Tiempo de entrega: *Indicar en su oferta el tiempo de entrega del producto después de recibida la orden de compra aprobada. Pasado el tiempo de entrega se cobrará multa en función a lo establecido en las Disposiciones Presupuestarias del presupuesto de ingresos y egresos vigentes. El no colocar el tiempo de entrega en cada producto, se entiende que el producto es de entrega inmediata (El Hospital considera entrega inmediata: 3 días hábiles después de notificada la Orden de Compra).*

III.- CONDICIONES GENERALES:

1.- ***Lugar de entrega****: Hospital de San Lorenzo, Valle.*

2.- Moneda y Forma de Pago*: La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, efectuará el pago en moneda nacional (Lempira.) dentro de los 30 días calendarios después de la recepción de los bienes, mediante la emisión de cheque de caja del FIDEICOMISO que se mantiene en el Banco FICOHSA, a favor del proveedor debiéndose presentar para el mismo los siguientes documentos:*
a.- Factura comercial a nombre de: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo. RTN: 17099010303801
b.- Comprobante de Entrega.
c.- Recibo de pago firmado y sellado
d.- Solvencia Fiscal

3.- Las instrucciones, condiciones y especificaciones técnicas *arriba indicadas constituyen la base de cualquier oferta y se consideran incluidas en ella, y formarán parte integral de la orden de compra; a su vez*

constituye la aceptación incondicional por el oferente de las condiciones generales, especiales y especificaciones Técnicas.
Por este medio declaro que he leído todas las condiciones de esta cotización y que cumplo con todos los requisitos aquí solicitados, para fe de lo cual firmo a continuación la presente.
Firma y Sello del oferente: Gustavo Conde
Lugar y Fecha: San Lorenzo, Valle 01 de Mayo del 2020

TRANSPORTES CONDES
CEL 3219-7981
9921-9211
SAN LORENZO, VALLE

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE

DGT

TRANSPORTE DE PERSONAS

Nº 73772

PERMISO DE EXPLOTACIÓN Nº	PERMISO DE OPERACIÓN Nº	REGISTRO Nº
20150204715	20162578	########

NOMBRE DEL TITULAR Y PROPIETARIO

TRANSPORTES CONDES
GUSTAVO ADOLFO CONDES FLORES

RUTA AUTORIZADA

DIRECCIÓN

ÁREA DE OPERACIÓN

CHOLUTECA

DATOS DEL VEHÍCULO

PLACA	MOTOR	SERIE	MARCA
	5L6061646	JTEJK02P700009200	TOYOTA

TIPO	COLOR	AÑO	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD
MICROBUS	VERDE OSCURO	2008	Diesel	15

DATOS DEL SERVICIO

CLASE	MODO	TIPO	CATEGORÍA	FORMA	FRECUENCIA
PUBLICO	URBANO	CONTRATADO	SEGUNDA	CON ESCALA	DIARIO

CONDICIONES PARTICULARES

SERVICIO DE TRANSPORTES PUBLICO DE SEGUNDA CATEGORIA DE TRANSPORTE CONTRATADO DE PERSONAS, NO COBRARA TARIFA EN FORMA INDIVIDUAL, NO COMPETIRA CON EL TRANSPORTE URBANO E INTERURBANO, PRESTARA EL SERVICIO UNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA TRANSPORTARA LOS ESTUDIANTES DE LAS INS EDUCATIVAS EVANTEGELICAS LA ESPERANZA UBICADA EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA, DEPTO DE CHOLUTECA, HACIA DIFERENTES BARRIOS Y COLONIAS DE LA CIUDAD DE SAN LORENZO, CON UN HORARIO DE SERVICIO DE 6:00AM A 8:00AM Y DE 1:00AM A 2:00PM, DE 5:00PM A 7:00PM DE LUNES A VIERNES, DEBERA ROTULARSE COMO "SERVICIO CONTRATADO" EN SU PARTE FRONTAL SUPERIOR Y SUS LATERALES LO SUFICIENTEMENTE VISIBLE----------UL------

FECHA EXPEDICIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO
31-marzo-2016	DIRECTOR GENERAL DE TRANSPORTE	31-marzo-2019

DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE DGT DIRECTOR INSEP

Fecha de Elaboración: 19-abril-2016

INSEP DGT

INSEP\josue.sandoval

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

RTN: 17091993000030

GUSTAVO ADOLFO CONDES FLORES
Nombre o Razón Social

Inscripciones

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

Fecha de Emisión: 20-01-18

... Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 6 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto Nº 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre ... Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 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. 6 Decreto de Ley Nº 14 ... 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta Nº 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicado el 16 de Enero de ...

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INGRESOS ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE OFICINA REGIONAL ...

Ministra Directora — Jefe de Departamento 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- 2181430 Transacción: 3497A3

San Lorenzo, Valle, Lunes 23 de Marzo del 2020

Señores: Hospital San Lorenzo

Reciban un Cordial Saludo de Nuestra Parte,

Por este medio informamos a ustedes que estamos interesados en participar en la **Invitación a Cotizar Personalizada: FAHSL No. 054-2020, "Contratación de los Servicios de Transporte para el Hospital San Lorenzo"**, no obstante queremos manifestarles que no contamos con el Permiso de Operación Municipal de esta localidad, para poder operar con nuestro negocio contamos con el Permiso de Explotación de la Dirección General de Transporte.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, firmamos la presente nota a los 23 días del mes de marzo del 2020.

Gustavo Conde

TRANSPORTES CONDES
CEL 3219-7981
9921-9211
SAN LORENZO VALLE

Anexo IV
Solicitud de Invitaciones a Cotizar

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

FECHA: 30 DE ABRIL DEL 2020

INVITACION A COTIZAR PERSONALIZADA: FAHSL N0. 063-2020

Nombre del Oferente		
RTN		
Dirección del Proveedor :		
Teléfono		
Identidad No.		
Nombre del Titular del RTN o Identidad		
Correo Electrónico		

La Fundación de Apoyo al Hospital de San Lorenzo, Valle: por este medio invita a presentar Cotización para los bienes y/o servicios que a continuación se detallan:

No. DE PARTIDA	CANTIDAD	PRESENTACION	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO DÍA	VALOR TOTAL
1	40	Días	**Servicio de Transporte para 15 pasajeros** para el traslado de personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital san Lorenzo.		
			Traslado del personal del Turno "A" Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"B"** Hora de entrada 2:00pm a 8:00pm de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** **Traslado del personal del Turno"C" Hora** de entrada 8:00:pm a 6:00 am de **San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.** Nota: La contratación del servicio se requerirá por 40 días, a partir del 03 de mayo del 2020, se podrá presidir del servicio si el Gobierno de la Republica decreta que ha Finalizado la Emergencia ante la Presencia del Virus Covid-19.		
			SE REQUIERE LA CONTRATACIÓN INMEDIATA DEL SERVICIO SOLICITADO.	***Sub-Total***	

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE SALUD

FUNDACION DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO
SUBDIRECCION DE GESTION DE RECURSOS
UNIDAD DE LOGISTICA Y SUMINISTROS

FUNDACIÓN HOSPITAL SAN LORENZO
¡El paciente, nuestra razón de ser!

					Impuesto Sobre Ventas	
					TOTAL	

I.- Instrucciones para la presentación de la Oferta:

1.- La cotización deberá indicar el precio unitario por partida y el precio total. ***Se deberá indicar el Impuesto Sobre Venta cuando aplique.***

2.-Presentar cotización debidamente ***firmada y sellada en sobre cerrado*** *Indicando el Número de la Invitación a Cotizar.*

3.-Cotizaciones con borrones, manchas y tachaduras no serán consideradas.

4.- El plazo de validez de la oferta o plazo de mantenimiento será de 30 días a partir de la fecha de recepción de la Oferta.

5.- Fecha Máxima de entrega de la Oferta: ***01 DE MAYO DEL 2020*** *hasta* ***las 2:00 PM*** *hora oficial de la República de Honduras.*

6.- Adjuntar a su oferta fotocopia de:
a.- Registro Tributario Nacional (RTN).
b.- Permiso de Operación de la Empresa.

II.- Condiciones Especiales :

1.- La fecha de vencimiento de los bienes al momento de la recepción en el Almacén del Hospital deberá ser igual o mayor a doce (12) meses

2.- El Oferente se Compromete: *a reponer sin costo alguno para La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, Valle; Cualquier cantidad de bienes que no se ajustan estrictamente a las especificaciones solicitadas y que se presentan en la oferta, a los que le sobrevienen fallas imputables al suplidor por defectos físicos, químicos o irregularidades de cualquier tipo.*

3.- Tiempo de entrega: *Indicar en su oferta el tiempo de entrega del producto después de recibida la orden de compra aprobada. Pasado el tiempo de entrega se cobrará multa en función a lo establecido en las Disposiciones Presupuestarias del presupuesto de ingresos y egresos vigentes. El no colocar el tiempo de entrega en cada producto, se entiende que el producto es de entrega inmediata (El Hospital considera entrega inmediata: 3 días hábiles después de notificada la Orden de Compra).*

III.- CONDICIONES GENERALES:

1.- ***Lugar de entrega****: Hospital de San Lorenzo, Valle.*

2.- Moneda y Forma de Pago*: La Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo, efectuará el pago en moneda nacional (Lempira.) dentro de los 30 días calendarios después de la recepción de los bienes, mediante la emisión de cheque de caja del FIDEICOMISO que se mantiene en el Banco FICOHSA, a favor del proveedor debiéndose presentar para el mismo los siguientes documentos:*
a.- Factura comercial a nombre de: Fundación de Apoyo al Hospital San Lorenzo. RTN: 17099010303801
b.- Comprobante de Entrega.
c.- Recibo de pago firmado y sellado
d.- Solvencia Fiscal

3.- Las instrucciones, condiciones y especificaciones técnicas *arriba indicadas constituyen la base de cualquier oferta y se consideran incluidas en ella, y formarán parte integral de la orden de compra; a su vez*

constituye la aceptación incondicional por el oferente de las condiciones generales, especiales y especificaciones Técnicas.
Por este medio declaro que he leído todas las condiciones de esta cotización y que cumplo con todos los requisitos aquí solicitados, para fe de lo cual firmo a continuación la presente.
Firma y Sello del oferente:
Lugar y Fecha:

Anexo V
Solicitud de Adquisición

FUNDACIÓN DE APOYO AL HOSPITAL SAN LORENZO, VALLE

Colonia Morazán San Lorenzo, Valle

Tel.: 2781- 1434

Solicitud de Adquisición de Bienes y/o Servicios

Departamento/Unidad/Servicio/Sala/ Solicitante:	***Fecha de Elaborada la solicitud***
TRANSPORTE	30/04/2020
Dirigida a Unidad de:	***Fecha de Recibida en L.S***
Sub Dirección de Gestión de Recursos	*30/04/2020*

No.	***Descripción del Bien/Servicio (Especificaciones Técnicas)***	***Presentación (Tipo de Unidad)***	***Cantidad Solicitada***
1	Servicio de transporte para 15 pasajeros para el traslado del personal que labora según roles de turno mensual en el Hospital San Lorenzo	*40 DIAS*	
1.1	Traslado del personal del Turno "A"Hora de entrada 6:00 am a 2:00 pm de San Lorenzo a Choluteca Hospital y viceversa.		
1.2	Traslado del personal del Turno "B"Hora de entrada 2:00 pm a 8:00 pm de Choluteca a San Lorenzo Hospital y viceversa.		
1.3	Traslado del personal del Turno "C"Hora de entrada 8:00 pm a 6:00 am de Choluteca a San Lorenzo Hospital y viceversa.		
2	.....*ULTIMA LINEA*.....		

Justificacion del Bien/Servicio: *Se requiere la movilizacion y traslado del personal del Hospital San Lorenzo que viajan de los diferentes municipios y sus alrededores entre los cuales estan algunos municipios de Choluteca,Pespire entre otros municipios de residencia del personal ,Asi mismo poder brindar atencion medica y de enfermeria debido a la alerta decretada por pandemia COVID-19 y que actualmente no se dispone de medios de transporte publicO,Dicha solicitud contratacion de servicios se requiere por 40 dias a partir del 3 de Mayo 2020.*

Nombre, firma y sello del Sub Direccion Gestion Servicios Generales HSL	*Licda Ma. Oralia Leiva*
	Fecha: *30/04/2020*
Visto Bueno de Jefatura de Servicios Financieros HSL	
	Fecha: *30/04/2020*
Visto Bueno de Sub Direccion Gestion Asistencial H.S.L:	
	Fecha: *30/04/2020*