

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"

Costado Norte Colonia Miramontes, Calle de la Salud,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Dirección
Tel.: 2239-7638
Fax: 2235-6423

Administración
Tel/Fax: 2232-2929

Central Telefónica
Tel.: 2232-1673
2232-2804

Oficio NO 334-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

06 de Agosto, 2020

LICENCIADA

LESLY BARAHONA VIVAS

JEFE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

SECRETARIA DE SALUD

SU OFICINA

Estimada Licenciada Barahona:

Le saludo deseándole éxitos en sus funciones.

En atención al OFICIO NO. 248-UT-2020 de fecha 20 de abril del presente año, con el propósito de actualizar el PORTAL UNICO DE TRANSPARENCIA POR LA EMERGENCIA COVID -19 y realizar las respectivas publicaciones de todas las adquisiciones, compras y demás actividades realizadas y de cumplimiento con el ARTICULO 13 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA, por este medio informo:

SEMANA DEL 30 DE JULIO AL 06 DE AGOSTO, 2020

1. CONTRATACION DE PERSONAL:

De la semana del 30 de Julio al 06 de agosto se contrataron 6 auxiliares de enfermería y 1 motorista

2. COMPRAS MENORES:

En la semana del 30 de julio al 06 de agosto se realizó la compra de 1, 180 unidades de batas descartables para protección del personal asistencial.

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"

Costado Norte Colonia Miramontes, Calle de la Salud,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Dirección
Tel.: 2239-7638
Fax: 2235-6423

Administración
Tel/Fax: 2232-2929

Central Telefónica
Tel.: 2232-1673
2232-2804

3. PROVEEDORES:

En la semana del 30 de julio al 06 de agosto se realizó una compra al proveedor **DISTRIBUIDORA DIVERCA**,
Se adjunta matriz especificaciones.

4. DONACIONES:

Se informa que de la semana del 30 de julio al 06 de agosto se recibió una donación de 5000 unidades de

Mascarillas descartables por parte de **DROGUERÍA PROMESA**.

5. PRESUPUESTO

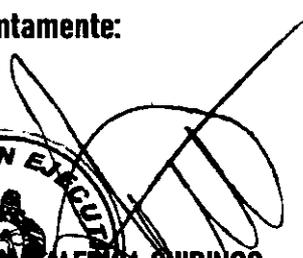
En la semana del 30 de Julio al 06 de agosto se realizó una compra vía presupuesto general se adjunta matriz

6. LIQUIDACION DE PRESUPUESTO.

En la semana del 30 de julio al 06 de agosto se liquidó una compra vía presupuesto orden de compra, se
Adjunta matriz.

Sin otro particular me remito a usted.

Atentamente:



MAERIDA CHIRINOS
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM



LIC. KENNY GIANCARLO GUZMAN
SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
HPMM



República de Honduras

Impreso por: ACHIRINOS1

PERIOD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

05/08/2020 09:18:56

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 28/07/2020	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0060 Secretaría de Salud		Precompromiso	00485
Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793	00007	730277261	112,100.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT	FACTURA	000-001-01-00008988	Secuencia	No. Doc F01 Origen
	Denominación			
	Número de Documento			
	Fecha de Recepción 27/07/2020	Fecha de Vencimiento 11/09/20	Proceso de Compra No 198-20	Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales **Bienes de uso** **Transferencias**
Servicios Profesionales y Técnicos **Construcciones** **Otros**
Bienes y Servicios **Deuda Pública** **Pasajes y Viaticos**

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

Denominación

SIGADE

TRAMO:

BIP:

TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	DIF. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
20	00	000	005	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	112,100.00	0.00	0.00
SON: CIENTO DOCE MIL CIEN 00/100							TOTAL AFECTADO	112,100.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	112,100.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 CANCELACION DE FACTURA No. 00-001-01-000 8988 Y RECIBO SEGUN SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERINA No. 53-2020 Y ELECTRONICA No. 80-15-18-0198-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Cuenta Origen/CUT	Nombre
Libreta	11161610005181
	Número de Cuenta
	000001101
	Número de Libreta
CUENTA / LIBRETA	LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 111

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: KGUZMANZ
 KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA

Fecha y hora: 28/07/2020 11:29:21

Aprobado por: ACHIRINOS1
 AMERICA INDOFILIA CHIRINOS FLORES

Fecha y hora: 05/08/2020 09:18:56

Firmado por:

SECRETARIA DE SALUD HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA	
APROBADO	
FECHA: 5/8/20	
DIRECTOR HPMM	FIRMA



República de Honduras

Impreso por: KGUZMAN2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

28/07/2020 11:29:27

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 28/07/2020	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0060 Secretaría de Salud		Precompromiso	00485
Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND		Devengado	01
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793	00007	730277261	112,100.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-001-01-00008988

Número de Documento: 198-20

Secuencia: No Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 27/07/2020

Fecha de Vencimiento: 11/09/20

Proceso de Compra: No

Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales Bienes de uso Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos Construcciones Otros

Bienes y Servicios Deuda Pública Pasajes y Viaticos

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
20	00	000	005	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	112,100.00	0.00	0.00
SON: CIENTO DOCE MIL CIEEN 00/100							TOTAL AFECTADO	112,100.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	112,100.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 CANCELACION DE FACTURA No. 00-001-01-000 8988 Y RECIBO SEGUN SOLICITUDE DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 53-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0198-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
 Nombre: 11101010006181
 Número de Cuenta: 00600011101
 Número de Libreta: LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11

MONEDA: Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: KGUZMAN2
 KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA

Aprobado por:

Firmado por:

Fecha y hora: 28/07/2020 11:29:27

Fecha y hora:

Fecha y hora:





República de Honduras
Impreso por: ACHIRINOS1
PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

22/07/2020 15:01:35

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 22/07/2020

Institución: 0060 Secretaría de Salud

Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF

Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso: 00485

Compromiso: 01

Devengado: 00

Secuencia: 00

Operaciones Contables:

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM **ORDEN DE COMPRA**

Denominación: 60-19-18-0198-2020 **Secuencia:** 198-20 **No. Doc F01 Origen:**

Fecha de Recepción: 22/07/2020 **Fecha de Vencimiento:** 198-20 **Proceso de Compra No:** Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales: **Bienes de uso:** **Transferencias:**

Servicios Profesionales y Técnicos: **Construcciones:** **Otros:**

Bienes y Servicios: **Deuda Pública:** **Pasajes y Viaticos:**

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional **SIGADE:** **TRAMO:**

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo **BIP:** **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
20	00	000	005	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	112,100.00	0.00	0.00
SON: CIENTO DOCE MIL CIEN 00/100							TOTAL AFECTADO	112,100.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 53-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0198-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: **Nombre:**

Cuenta Origen/CUT: **Número de Cuenta:**

Libreta: **Número de Libreta:**

CUENTA / LIBRETA:

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: KGUZMAN2 KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA **Aprobado por:** ACHIRINOS1 AMÉRICA INDOFILIA CHIRINOS FLORES **Firmado por:**

Fecha y hora: 22/07/2020 11:41:41 **Fecha y hora:** 22/07/2020 15:01:32





República de Honduras

Impreso por: KGUZMAN2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

22/07/2020 11:41:44

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 22/07/2020	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0060 Secretaría de Salud		Precompromiso	00485
Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF		Compromiso	01
Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND		Devengado	00
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN	03039015766793			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM ORDEN DE COMPRA

Denominación: 60-19-18-0198-2020 Secuencia: No. Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 22/07/2020 Fecha de Vencimiento: Número de Documento: 198-20 Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional Denominación

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación

SIGADE **TRAMO:**

BIP: **TIPO:**

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
20	00	000	005	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	112,100.00	0.00	0.00
SON: CIENTO DOCE MIL CIEN 00/100							TOTAL AFECTADO	112,100.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
SOLICITUDE DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 53-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0198-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco:	Nombre
Cuenta Origen/CUT	Número de Cuenta
Libreta	Número de Libreta
CUENTA / LIBRETA	

MONEDA:

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: KGUZMAN2 **Aprobado por:** **Firmado por:**

Fecha y hora: 22/07/2020 11:41:44 **Fecha y hora:** **Fecha y hora:**



República de Honduras

**Orden de Compra No.
60-19-18-0198-2020**

Secretaría de Salud

DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MENDOZA

22/07/2020

Proveedor:	Drogueria y Distribuciones Diversas de Centroamerica S. de R.L.	R.T.N.:	03039015766793
Dirección:	Barrio Abajo, Media cuadra del Centro de Salud, Casa de Esquina Color Blanco, Comayagua	Tel.:	2213-1393

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
32300	1	1180	Unidad	PRENDAS DE VESTIR, MATERIALES Y ACCESORIOS PARA COSTURA BATA DESCARTABLE UNIDAD Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GÉNÉRICO - Modelo: GÉNÉRICO Impuesto Sobre Ventas	95.00	112,100.00	112,100.00
ciento doce mil cien con 00/100							
Observaciones: SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 53-2020 POR SUMINISTRO DE BATA DESCARTABLE LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA LA EMERGENCIA DE COVID-19 ESTE PAGO SERA CANCELADO A TRAVES DE SIAFI, LA ENTREGA SE HARA EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL UNA VEZ APROBADO EL F-01							
Gran Total LPS							112,100.00

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Kenny Giancarlo Guzmán
Lanza Subdirector de Gestión de Recurso
2232-7638


 Aprobado

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.



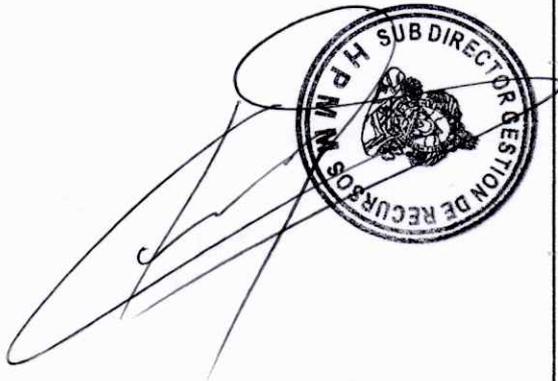
FACTURA 000-001-01-0000 8988

Fecha Emisión :Comayagua,27 de Julio del 2020

Razón Social :	DIRECCION HOSPITAL NEUROSIQUIATRICO MARIO MENDOZA	EXONERADOS
Dirección :	TEGUCIGALPA FRANCISCO MORAZAN	No. Orden de Compra:
		No.Constancia Registro Exonerados:
		No.del Registro de la SAG:
RTN	Referencia	Términos
Tipo Comprobante	Comentarios	

Vendedor CATALOGO ELECTRONICO 60-19-18-0198-202 Contado PCM-005-2020

Código	Descripción Producto	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	ISV	TOTAL
MMQ-0472	BATA DESCARTABLE NO ESTERIL/ HEALT CARE	1,180	UN	95.00			112,100.00



Total 112,100.00

Valor de venta en letras
CIENTO DOCE MIL CIEN CON 00/100

Observaciones:
 1. Por cada cheque devuelto se cobrara la cantidad de L.700.00
 2. Favor hacer reclamos del producto contra entrega del mismo, NO se aceptan devoluciones
 3. Emitir cheque a nombre de Distribuciones Diversas S. de R.L.(DIVERCA)
 4. Cuentas Bancarias: BAC Cheques-7302-77261 -Atlantida 0101-1100-8438
 LAFISE Cheques-114-503-000-767-FICOHSA 2000-0564-5033 -OCCIDENTE 11-481-017670-1

Javier Antierz
Firma y Sello Empresa

Juan José Rojas 27/7/20
Nombre e Identidad de quien recibe



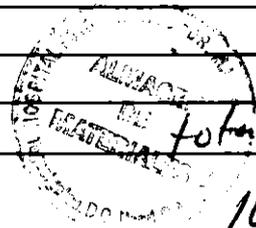
Importe Exonerado	
Importe Exento	112,100.00
Importe Gravado 15%	
Importe Gravado 18%	
I.S.V.15%	
I.S.V.18%	
TOTAL	112,100.00

0801 1999 15061

HOSPITAL PSIQUIATRICO
“DR. MARIO MENDOZA”
 TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.
RECIBO DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES

Despacho de: droguería y distribuciones Diversas de centroamerica
 Para remitir a: almacen de materiales fecha: 27/Julio del 2020

CANTIDAD	DETALLE	LEMPIRAS		
1,180 cluna	Bata desoartable	95.00	112,100.00	
	— ultima lima —			
	orden de compra 0198-2020			
	factura # 000-001-01-0000-8980			
			112,100.00	



Recibidos completos y en buenas condiciones

Juan borjes
Firma

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"

Costado Norte Colonia Miramontes, Calle de la Salud,
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

Dirección
Tel.: 2239-7638
Fax: 2235-6423

Administración
Tel/Fax: 2232-2929

Central Telefónica
Tel.: 2232-1673
2232-2804

Oficio NO 326 -DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

20 de Julio, 2020

LICENCIADO

KENNY GUZMAN

SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS HPMM

SU OFICINA

Estimado Licenciado Guzmán:

Le saludo deseándole éxitos en sus funciones.

Por este medio se le instruye a iniciar el proceso de compra de BATAS DESCARTABLES, para el personal asistencial de este hospital, como medida de bio seguridad.

Sin otro particular me suscribo a usted.

DRA. AMERICA CHIRINOS FLORES
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM

