



*Municipalidad de Arada*  
*Departamento de Santa Bárbara*

FUNDADA EN ENERO DE 1901

Barrio El Centro, Frente al Parque Central. Telefax (504) 2664-4126

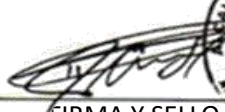
Email: [municipalidadarada@yahoo.com](mailto:municipalidadarada@yahoo.com) RTN 16029008132644



**PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

| COMPRA                                                     | DESCRIPCION DE LA COMPRA / CONTRATACION                                                                           | MES DE COMPRA/CONTRATACION | TIPO DE COMPRA/CONTRATACION | MODALIDAD DE CONTRATACION | VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACION |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| EQUIPO                                                     | COMPRA DE RESPIRADORES REUTILIZABLES PARA LA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".   | SEPTIEMBRE                 | COMPRA DIRECTA              | COTIZACION                | L11,500.00                      |
| <b>TOTAL EJECUTADO EN EQUIPO</b>                           |                                                                                                                   |                            |                             |                           | <b>L11,500.00</b>               |
| 2. Insumos                                                 | COMPRA DE MATERIALES DE PROTECCION MEDICA PARA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS". | SEPTIEMBRE                 | COMPRA DIRECTA              | COTIZACION                | L48,100.00                      |
|                                                            | COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".                 | SEPTIEMBRE                 | COMPRA DIRECTA              | COTIZACION                | L3,450.00                       |
|                                                            | COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".                 | SEPTIEMBRE                 | COMPRA DIRECTA              | COTIZACION                | L6,800.00                       |
| <b>TOTAL EJECUTADO EN INSUMOS Y MATERIALES DE LIMPIEZA</b> |                                                                                                                   |                            |                             |                           | <b>L58,350.00</b>               |
| 3. Indumentaria de Bioseguridad                            |                                                                                                                   |                            |                             |                           | L0.00                           |
| 4. Contratacion Recurso Humano                             |                                                                                                                   |                            |                             |                           | L0.00                           |
|                                                            | PAGO DE MEDICO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                                | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L15,000.00                      |
|                                                            | PAGO DE ENFERMERA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                             | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L6,000.00                       |
|                                                            | PAGO DE ENFERMERO DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                             | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L6,000.00                       |
|                                                            | PAGO DE LABORATORISTA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                         | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L9,675.00                       |
|                                                            | PAGO DE ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                              | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L2,500.00                       |
|                                                            | PAGO DE ASEADORA DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                              | AGOSTO                     | DIRECTA                     | PLANILLA                  | L2,500.00                       |

|                                                        |                                                                                                                                          |            |                |            |                    |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|------------|--------------------|
|                                                        | PAGO DE AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                                                     | AGOSTO     | DIRECTA        | PLANILLA   | L6,985.52          |
|                                                        | PAGO DE AYUDANTE DE SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DE PROGRAMA "FUERZA HONDURAS"                                                     | AGOSTO     | DIRECTA        | PLANILLA   | L6,985.52          |
|                                                        |                                                                                                                                          |            |                |            |                    |
| <b>TOTAL EJECUTADO EN CONTRACION DE RECURSO HUMANO</b> |                                                                                                                                          |            |                |            | <b>L55,646.04</b>  |
| 5. Otros                                               |                                                                                                                                          |            |                |            | L0.00              |
| 5. OTROS GASTOS MENSUALES                              | MANTENIMIENTO DE AMBULANCIA MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".                                                        | AGOSTO     | COMPRA DIRECTA | COTIZACION | L11,675.00         |
| 5. OTROS GASTOS MENSUALES                              | PAGO DE FACTURAS POR COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS" | AGOSTO     | COMPRA DIRECTA | COTIZACION | L2,150.00          |
| 5. OTROS GASTOS MENSUALES                              | COMPRA DE COMBUSTIBLE PARA AMBULANCIA MUNICIPAL EN EL MARCO DEL PROYECTO "FUERZA HONDURAS".                                              | AGOSTO     | COMPRA DIRECTA | COTIZACION | L5,195.00          |
| 5. OTROS GASTOS MENSUALES                              | COMPRA DE PAPELERIA PARA SALA DE ESTABILIZACION EN EL MARCO DEL PROGRAMA "FUERZA HONDURAS".                                              | SEPTIEMBRE | COMPRA DIRECTA | COTIZACION | L7,018.16          |
| <b>TOTAL EJECUTADO EN OTROS GASTOS</b>                 |                                                                                                                                          |            |                |            | <b>L26,038.16</b>  |
| <b>TOTALES</b>                                         |                                                                                                                                          |            |                |            | <b>L151,534.20</b> |

  
 FIRMA Y SELLO  
 Alcalde Municipal

  
 Dr. Wilmer Madrid  
 Director Clínica Municipal de Salud