

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 392-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

25 de Septiembre, 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 17 AL 25 DE SEPTIEMBRE, 2020

1. CONTRATACION DE PERSONAL:

De la semana del 17 al 25 de septiembre no se realizaron contrataciones de personal.

2. COMPRAS MENORES:

En la semana del 17 al 25 de septiembre se realizó 1 compra de botas descartables.

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 17 al 25 de septiembre se realizó una compra al proveedor "GRUPO MEYKO", se adjunta matriz

4. DONACIONES:

Se informa que de la semana del 17 al 25 de septiembre se recibió 1 donación por parte de grupo "MERARINI"

5. PRESUPUESTO

En la semana del 17 al 25 de septiembre no se realizaron compras vía presupuesto

6. LIQUIDACION DE PRESUPUESTO.

En la semana del 17 al 25 de septiembre se realizó 1 compra por fondos propios, se adjunta matriz de Liquidación.

Sin otro particular me remito a usted.

Atentamente:

DRA. AMERICA CHAMUSCA
DIRECTORA EJECUTIVA



EL SENY CARLO GUZMAN
SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
HPMM



UE/GA 18 - 19 Hospital Mario Mendoza

Lugar: COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA SALUD, TEGUCIGALPA, M.D.C.

Proveedor: GRUPO MEIKO

Dirección: BOULEVARD SUYAPA FRENTE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CONTIGUO A DAVIVIENDA

TELÉFONO: 2235-4923

Estructura Presupuestaria						
Mes / Año	Título	Actividad / Obra	Sub Programa	Fuente	Otro	
sep-20	60	00	00	11	X	

Objeto Gasto	Pda	Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Aplica ISV	Precio Unitario	Sub Total	ISV	Total
39510				INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR					
	1	450	PARES	CUBRE CALZADO DESCARTABLE PAR	L	12.00	L 4,695.66	L 704.34	L 5,400.00
				-----ULTIMA LINEA-----	L	12.00	L 4,695.66	L 704.34	L 5,400.00

Resumen: ESTOS SERAN UTILIZADOS POR ENFERMERIA DE LAS DIFERENTES SALAS , EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA DE ESTE HOSPITAL

Resumen		
Sub-Total	L	4,695.66
Imp. S. Ventas	L	704.34
Total	L	5,400.00

Valor en letras: CINCO MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Plazo y lugar de entrega: SERAN ENTREGADOS EN EL ALMACEN DE MATERIALES DE ESTE HOSPITAL


 (LIC. KENNY GUANCARLO GUZMAN)
 No. Identidad # 0901-1981-00067
 Administrador HPMM


 (DRA. AMERICA INOFLIA CHIRINGO)
 No. Identidad # 0501-1981-04578
 Directora HPMM



SECRETARIA DE SALUD

Fecha: _____

PAGUESE POR CUENTA No. 02-001-000035-1
 Lugar y Fecha: TEGUCIGALPA, M.D.C. 23/09/2020.

ESTE CHEQUE A: MEY-KO L. 5,400.00

La suma de:CINCO MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

HOSPITAL PSIQUIATRICO DR. MARIO MENDOZA" LIC. KENNY G. GUZMAN ADMINISTRADOR
 COSTADO NORTE, COL. MIRAMONTES, TEGUCIGALPA, M.D.C. FIRMA DRA. AMERICA BSHIRIOS F.

COLOQUE EL CHEQUE AQUI

SECRETARIA DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL PSIQUIATRICO "DR. MARIO MENDOZA"
 BANCO BANADESA
 CODIGO 03-105
 NUMERO DE CUENTA 02-001-000035-1

Codigo objeto	DESCRIPCION	Valor en Lempiras
39510	INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO MENOR	L.5,400.00
450	Valor que se paga por lo siguiente Cubre calzado descartable Par12.00 5,400.00	
	NOTA. Estos seran utilizados por los empleados de costureria en las diferentes salas emeergencia y consulta externa de este hospital.	
		L.5,400.00

Tegucigalpa, M.D.C. 23 de SEPTIEMBRE DEL 2020.

RECEPTOR DEL CHEQUE

Firma  

Firma Oficial Administrativo
 LIC. KENNY GIANCARLO GUZMAN



Identidad N°
 Impuesto Sobre la Renta N°
 Constancia de Solvencia N°
 Registro Tributario Nacional N°

Grupo Meyko S.A**COTIZACIÓN****MK9015CO5703**

RTN: 080119002062818
 Telefonos : (504) 2232-2503 , (504) 2235-8910
 www.grupomeyko.hn

Fecha 23/09/2020
 Sucursal MK9
 Vendedor TGU-Rodriguez Lizeth
 Condición de Pago Contado

Ciente: MSYP9999 - 08019995239462
HOSPITAL MARIO MENDOZA

#	Código	Descripción	Almacén	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	MPR-70353	CUBRE CALZADO DESCARTABLE PAR	MT-TBS	450	12.00	5,400.00

Observaciones

Subtotal	5,400.00
Descuento	L0.00
Impuesto	L. 0.00
Total	L5,400.00

Condiciones

- *Oferta válida por 15 días
- *Precios sujetos a cambios sin precio aviso

**Gracias por Preferirnos!**

Tienda Mey-Ko Principal
 Rubén Darío, #2117 Fte.
 1po Scout.
 (504) 2232-3544 /
 2-2503 / 0457-8108

Tienda Mey-Ko Blv. Suyapa
 Blv. Suyapa Fte. Hospital Materno
 Infantil.
 Tel: (504) 2235-4923

Tienda Meyko HMC
 Hospital Honduras Medical Center,
 1er Nivel contiguo a Banco
 Atlántida.
 Tel: (504) 2280-1241

Kiosko City Mall TGU
 Hospital Honduras Medical Center, Primer Nivel Fte. a Time Out.
 Tel: (504) 9456-1143



Barrio Sabana Grande, Final de Ave. Los Próceres. (Calle de Cortitelas y Keymart)
 Edificio Dico sa #4002, Apartado Postal Nº 3307
 Tegucigalpa M. D. C., Honduras C. A.
 Tels. PBX. 2221-1969 al 73 Fax. 2221-1968
 email: info@dico sa.net www.dico sa.net
 CAI: DF828A-C88AE6-C14285-D67D49-7C82A0-0A
 RTN: 08019002278310

COTIZACION #105-2020

Cliente: HOSPITAL MARIO MENDOZA

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Atención:

Referencia:

Dirección

Celular: 3246-4780

e-mail:

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

ITEM	CANTID.	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIOS		
				UNITARIO	ISV	TOTAL
1	2,200	PAR	CUBRE ZAPATOS (BOTAS)	L. 13.00		L. 28,600.00
			***** UL *****			
Gracias por darnos la oportunidad de atenderlos. Para cualquier consulta no dude en contactarnos. Estamos para Servirle!!!				SUB TOTAL		L. 28,600.00
				15% I.S.V.		L. -
				TOTAL LEMPIRAS		L. 28,600.00

NOTA: Productos marcados con X pagan impuestos sobre venta.

Tiempo de entrega: INMEDIATA AL RECIBIR ORDEN DE COMPRA

SAYRA MELISSA GALO

Forma de Pago: CONTADO CONTRA ENTREGA

9954-9916

Validez de Cotización: 5 DIAS

sayra.galo@dico sa.net

Lugar de entrega: DONDE EL CLIENTE INDIQUE TEGUCIGALPA



Desde 1971, Experiencia, Calidad y Liderazgo!!!



MEY-KO

TRANSFORMANDO VIDAS EN HONDURAS DESDE 1969

TIENDA BOULEVARD SUYAPA

Bvld Suyapa, Fte. Hospital Materno Infantil contiguo a DAVIVIENDA, Tel. (504) 2235-4923
Llama Gratis: 800-2222-4444, www.grupomeyko.hn / info@grupomeyko.hn, F: /meykohn

CAI: CBF56-D2271D-06448F-091A21-87EFE2-EC

R.T.N. 08019002062818

DIA	MES	AÑO
24	09	2020

FACTURA No. 007-002-01-000000635

CREDITO CONTADO

CLIENTE: Hospital Psiquiatrico Mano Mendoza

DIRECCION: _____

TEL.: _____ R.T.N.: 08019995239462

IMPRESA GRAFICAS MODERNAS R.T.N. 08011994004973, TEL.: 2220-1345, REGISTRO No.9231-19-10500-339

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
450	MPR -70353	12 00		5400 00
	cuore calzado			

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA CONTB.

TOTAL L. 5400.00

VALOR EN LETRAS: Cinco mil cuatrocientos

N° Orden de compra exenta	
N° Constancia de registro exonerado	
N° Registro de la SAG	

Descuentos Otorgados L.	
Rebajas Otorgadas L.	
Sub-Total L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 18% L.	
Importe Gravado 15% L.	
Tasa Alícuota 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
Importe Exonerado L.	
TOTAL A PAGAR	5400 00

Kathy Salgado
FIRMA AUTORIZADA

La factura es beneficio de todos "EXIJALA"

FECHA LIMITE DE EMISION: 30/01/2021 INICIA: 007-002-01-00000601 AL 007-002-01-00000750

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

Despacho de: Mey-Ko
 Para remitir a: Almacen de Materiales fecha: 25/9 del 2020

CANTIDAD	DETALLE	LEMPIRAS	
450	Cable Calgado ——— Última Línea ———	12. ^{oc}	5,400. ^{oc}
			}
	Factura # 007-002-01-000000635		

Recibidos completos y en buenas condiciones



Edson Solano S.
 Firma