

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 411-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

08 de Octubre, 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 01 AL 08 DE OCTUBRE, 2020:

1. CONTRATACION DE PERSONAL:

De la semana del 01 al 08 de octubre se realizó la contratación de 2 auxiliares de enfermería.

2. COMPRAS MENORES:

En la semana del 01 al 08 de octubre se realizó 1 compra de 1,141 unidades de batas 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 01 al 08 de octubre se realizó una compra al proveedor "DIVERCA", se adjunta matriz

4. DONACIONES:

Se informa que de la semana del 01 al 08 de octubre no se recibieron donaciones.

5. PRESUPUESTO

En la semana del 01 al 08 de octubre se realizó la compra de batas descartables, se adjunta matriz de Presupuesto.

6. LIQUIDACION DE PRESUPUESTO.

En la semana del 01 al 08 de octubre se realizó 1 compra vía presupuesto, se adjunta matriz de Liquidación.

Sin otro particular me remito a usted.

Atentamente:




DRA. AMAERICA CHIRINOS
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM




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



República de Honduras

Impreso por: ACHIRINOS1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

02/10/2020 11:23:44

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 28/09/2020

Institución: 0060 Secretaría de Salud

Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF

Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00647

Compromiso 01

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	142,625.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT FACTURA

Denominación 000-001-01-0009187

Secuencia No.Doc F01 Origen

Número de Documento

Número de Adjudicación

Fecha Firma origen

Fecha de Recepción 28/09/2020 **Fecha de Vencimiento** 16/11/20 **Proceso de Compra No** 208-20

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** **TRANS:**

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	001	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	142,625.00	0.00	0.00

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO	TOTAL AFECTADO	142,625.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MORTO A PAGAR	142,625.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

CANCELACIÓN DE FACTURA N° 000-001-01-0009187 POR SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 66-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0208-2020 POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre: 11101010005181

Cuenta Origen/CUT: 00500011101

Libreta: Número de Libreta

CUENTA / LIBRETA: LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: KGUZMANZ
KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA

Aprobado por: ACHIRINOS1
AMERICA INDOFILIA CHIRINOS FLORES

Fecha y hora: 28/09/2020 14:38:05

Firmado por:

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA

APROBADO

FECHA: 2/10/20

DIRECTOR HPMM

FIRMA



República de Honduras

Impreso por: KIGUZMAN2

PARC0D

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

28/09/2020 14:38:10

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 28/09/2020

Institución: 0060 Secretaría de Salud

Gerencia Administrativa: 019 GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF

Unidad Ejecutora: 018 DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 00647

Compromiso 01

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	142,625.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-001-01-0009187

Secuencia: 000-001-01-0009187

No. Doc F01 Origen: 000-001-01-0009187

Fecha de Recepción: 28/09/2020

Fecha de Vencimiento: 16/11/20

Proceso de Compra: 208-20

Número de Documento: 000-001-01-0009187

Número de Adjudicación:

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 Viáticos

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	DE. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
20	00	000	001	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	142,625.00	0.00	0.00

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO	TOTAL AFECTADO	142,625.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MORTE A PAGAR	142,625.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

CONCILIACION DE FACTURAS: 000-001-01-0009187 POR SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 68-2020 Y ELECTRONICA No. 80-19-18-0208-2020 POR SUMINISTRO DE BATAS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DEL AÑO 2020.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT:

Libreta:

CUENTA / LIBRETA:

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre: 11101010006181

Número de Cuenta: 0000011201

Número de Libreta:

LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11

MONEDA:

Código: HOND Descripción LEMPIRAS

Verificado por: KIGUZMAN2

Aprobado por:

Firmado por:

Fecha y hora: 28/09/2020 14:38:05

Fecha y hora:

Fecha y hora:



UE/GA 18 19 Hospital Mario Mendoza

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

Proveedor: DISTRUBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA, S. DE R.L.

TELÉFONO: 2213-1393

Dirección: Barrio Abajo media cuadra del Centro de Salud, Comayagua.

Estructura Presupuestaria

Mes / Año	Título	Actividad / Obra	Sub Programa	Fuente	Otro
sep-20	60	01	00	11	X

Objeto Gasto	PDA	Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Aplica ISV	Precio Unitario	Sub Total	ISV	Total
39540				OTRO INSTRUMENTAL, ACCESORIOS Y MATERIALES MEDICO					
	1	1,141	C/U	Bata Descartable	N/A	L 125.00	L 142,625.00	L -	L 142,625.00
1	1	1	1	1	1	L 125.00	L 142,625.00	L -	L 142,625.00

Resumen: SERAN UTILIZADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE ESTE HOSPITAL. EL CONSUMO ES PARA EL TERCER TRIMESTRE DEL 2020.

Resumen	
Sub-Total	L 142,625.00
Imp. S. Ventas	L -
Total	L 142,625.00

Valor en letras::CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS:.....

Plazo y lugar de entrega: Inmediatamente después de recibida la orden aprobada se entregara en el almacén de materiales de esta institución.


LIC. KENNY GIANCARLO GUZMAN
 #0801-1981-00067
 Administrador HPMM


DRA. AMERICA INDOFLIA CHIRINOS FLORES
 #0501-1964-04578
 Directora HPMM

República de Honduras

**Orden de Compra No.
60-19-18-0208-2020**

Secretaría de Salud

DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MENDOZA

22/09/2020

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	1141	Unidad	PRENDAS DE VESTIR, MATERIALES Y ACCESORIOS PARA COSTURA BATA DESCARTABLE UNIDAD Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GÉNERICO - Modelo: GÉNERICO Impuesto Sobre Ventas	125.00	142,625.00	142,625.00
ciento cuarenta y dos mil seiscientos veinticinco con 00/100							
Observaciones: SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No.66-2020 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							142,625.00

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.



DIVERCA

DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMÉRICA
LAS MEJORES SOLUCIONES

Barrio Abajo media cuadra del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua.
Teléfono: (504) 2213-1393 (504) 2239-2002 R.T.N. 03039015766792

RECIBO DE PAGO

RECIBO N° **003912**

FECHA **28/09/20**

RECIBI DE: Tesorería General de la República

LA CANTIDAD DE: Ciento Cuarenta y dos Mil, Seis Cientos Veinti Cinco con 00/100

POR CONCEPTO DE: Pago de factura

SALDO ANTERIOR:	
ABONO:	
SALDO ACTUAL:	

TOTAL A PAGAR: L. **142,625.00**

NUMERO DE FACTURA: _____

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

CHEQUE:

NUMERO DE CHEQUE: _____

BANCO: _____

BAÑO

NUMERO DE TRANSACCION: _____

BANCO: _____

Javier
 DIVERCA
Quiñones
FIRMA Y SELLO DIVERCA

UE	GA	Hospital Mario Mendoza
18	19	

Almacén de Recepción: Almacen de Viveres HPMM
 Proveedor: DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S. DE R.L.
 Dirección: Barrio abajo, media cuadra del Centro de Salud, Casa de Esquina Color Blanco, Comayagua.
 Teléfono(s): 2213-1393

Objeto Gasto	Pda.	Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Apli. ISV	Precio Unitario	Sub-Total	ISV	Total
39540				Otro Instrumental Accesorios y Material Medico					
	1	1,141	Unidad	Bata descartable unidad		L 125.00	L 142,625.00		L 142,625.00
1	1	1	1	2	0	1	L 142,625.00	L -	L 142,625.00

Resumen		
Sub Total	L	142,625.00
ISV	L	-
Total	L	142,625.00


ALICIA CRISTINA OSORIO
 0820-1983-00239
ALMACEN VIVERES HPMM


DIVERCA
 DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S. DE R.L.
 RTN: 03039015766793
PROVEEDOR


LIC. KENNY GUZMAN
 0801-1981-00067
SUB DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS HPMM


DRA. AMERICA CARRINOS
 0501-1964-04578
DIRECTORA EJECUTIVA HOSP. MARIO MENDOZA

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 407-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

31 de Agosto, 2020

LICENCIADO
KENNY GIANCARLO GUZMAN
SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
SU OFICINA

Estimado Licenciado Guzmán:

Le saludo deseándole éxitos en cada una de sus funciones diarias.

Por este medio se le instruye a realizar la compra de Batas descartables para protección del personal asistencial de este hospital, ya que este es necesario como insumo de primera necesidad.

Sin otro particular me suscribo a usted.



DRM. AMERICA CHIRNOS FLORES
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM