

La Ceiba, Atlántida, 12 de noviembre del 2020

Oficio 0253 -SDGR-HRA

LIC. VICTOR JUAREZ

Gerente Administrativo "SESAL"
Tegucigalpa MDC.

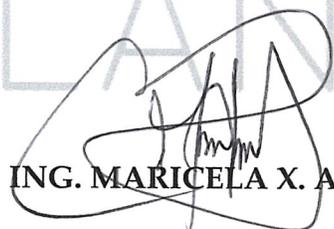
Estimados.

Envió información solicitada según oficios. Tegucigalpa M.C.D. 8 abril de 2020, Oficio No. 709-SS-220, - Circular No. 193-UT-2020, Unidad de Transparencia, Tegucigalpa MDC, 20 de abril, 2020.

1. Contratación de personal/ ya se reportó la información enviada anteriormente.
2. No se han realizado Licitaciones privadas para COVID-2019.
3. Se realizaron, compras por fondos solidarios. se adjunta la documentación de respaldo.
4. No se realizaron viajes a Tegucigalpa.
5. No tenemos un presupuesto asignado específicamente para COVID-19. Manejamos el presupuesto normal que se nos asigna cada año en salud.
6. Se envía cuadro de donaciones (Fideicomiso brindo equipo de bioseguridad).

Se adjuntan cuadros solicitados y sus respaldos.

Atentamente



ING. MARICELA X. ALVÁREZ O.

Sub-Directora de Gestión Recursos
Hospital General Atlántida

CC. Lic. Lesly Barahona Vivas/ Jefa Unidad de Transparencia
CC. Dra. Sara Alberto/ Directora ejecutiva Hospital General Atlántida.

Cheque N°. 433698

Comprobante de Fondos Recuperados N°. _____

PAGARA
POR ESTADO CANTIDAD

LA CEIBA 29 DE OCTUBRE 2020

A LA ORDEN DE: :::JONY ALEXI GRANWELL BOLAÑOS::::::

LPS. 6,000.00

LA SUMA DE: :::SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS:::


DRA. SARA M. ALBERTO

FIRMA

ING. MARICELA X. ALVAREZ

COLOQUE EL CHEQUE AQUÍ

SECRETARIA DE SALUD

UNIDAD EJECUTORA: HOSPITAL REGIONAL ATLANTIDA

CODIGO: 61201

BANCO: BANADESA

CUENTA N°. 05-10217230

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
23100	<u>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EDIFICIOS Y LOCALES</u> VALOR QUE SE CANCELA POR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE TRABAJOS DE FONTANERIA Y ALBAÑILERIA EN PREDIOS DE ESTE CENTRO ASISTENCIAL SEGÚN HOJA DE TRABAJO ADJUNTA.	6,000.00
	Totales.....	6,000.00

RECEPTOR DEL CHEQUE


Firma

Firma

Identidad N°. _____

Impuesto Sobre la Renta _____

Solvencia N°. _____

Registro Tributario _____

Copia: Ministerio de Salud Publica

Contabilidad

Archivo

SECRETARIA DE SALUD
HOSPITAL GENERAL ATLANTIDA
OFICINA DE COMPRA
COTIZACION

Señores: Jony Alex Granwell Boterós
Nombre Comercial

RTN:

0	2	0	1	1	9	8	2	0	0	8	9	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tarjeta de identidad:

0	2	0	1	1	9	8	2	0	0	8	9	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dirección del proveedor Col. Ponche

Por este medio le solicitamos cotizar precios de los siguientes Bienes y Servicios

N°	CANTIDAD	UNIDAD	APLICADORES CON	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL						
1			Cambio de 4 llavinos para Baño de Cte								
2			Pegado de Ceramica en Cte								
3			Reparación de 4 Bancos Tipo zincados								
4			Arreglo de lavamanos de cocina en Pediatría								
5			Reparación de Inodoro en Triaje								
6			Reparación de lavamanos en Triaje								
7			Reparación de Baño en Guay. Pediat.								
8			Reparación de Baño en Qx.								
VALOR TOTAL A PAGAR EN LPS					6,000.00						
FIRMA Y SELLO UNIDAD COTIZADORA				FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR							
				<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>10</td> <td>2020</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	13	10	2020
DIA	MES	AÑO									
13	10	2020									

NOTA IMPORTANTE:

- *SI ES COMERCIANTE INDIVIDUAL ESCRIBA CORRECTAMENTE EL CODIGO DE RTN Y EL NOMBRE A QUIEN CORRESPONDE
- *EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL QUE VENDE AL BIEN O SERVICIO
- *SI ES PERSONA NATURAL ESCRIBA CORRECTAMENTE SU CODIGO DE IDENTIDAD
- *EN CASO DE SER LE ADJUDICADA LA COMPRA, EL CHEQUE SE EMITIRA A NOMBRE DEL QUE POSEA EL RTN O LA TARJETA DE IDENTIDAD

SECRETARIA DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL ATLANTIDA
 OFICINA DE COMPRA
COTIZACION

Señores: Josue David Hernandez
Nombre Comercial
 RTN: 07081984003496
 Tarjeta de identidad: 0708198400349
 Dirección del proveedor Cl. La Esperanza

Por este medio le solicitamos cotizar precios de los siguientes Bienes y Servicios

N°	CANTIDAD	UNIDAD	APLICADORES CON	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL		
1			Cambio de 4 Mayores para Baños de CTE				
2			Pegado de Ceramica en CTE				
3			Reparación de 4 Bancos Tipo Zancudas				
4			Arreglo de Lavamanos de cocina en Pediatría				
5			Reparación de Inodoro en Triaje				
6			Reparación de Lavamanos en Triaje				
7			Reparación de Baño en Guay. Pediat.				
8			Reparación de Baño en Qx.				
VALOR TOTAL A PAGAR EN LPS					7,200 ⁰⁰		
FIRMA Y SELLO UNIDAD COTIZADORA			FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR				
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
					13	10	2020

NOTA IMPORTANTE:

- *SI ES COMERCIANTE INDIVIDUAL ESCRIBA CORRECTAMENTE EL CODIGO DE RTN Y EL NOMBRE A QUIEN CORRESPONDE
- *EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL QUE VENDE AL BIEN O SERVICIO
- *SI ES PERSONA NATURAL ESCRIBA CORRECTAMENTE SU CODIGO DE IDENTIDAD
- *EN CASO DE SER LE ADJUDICADA LA COMPRA, EL CHEQUE SE EMITIRA A NOMBRE DEL QUE POSEA EL RTN O LA TARJETA DE IDENTIDAD

POR ESTE MEDIO NOTIFICO QUE EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SUPERVISO LOS SIGUIENTES TRABAJOS LOS QUE QUEDARON A NUESTRA ENTERA SATISFACCION.

- 1 Se Cambiaron 4 Neovirus para Boms en c/e
- 2 Se pego ceramica en Baño de Consulta Externa
- 3 Se Repararon 4 Bancos tipo zoncudo de control y Equipo
- 4 Se Arreglo lavamanos de cocina en sala de Pediatría
- 5 Reparación de Inodoro en Triaje de COVID
- 6 Se Reparo lavamanos en Triaje de COVID
- 7 Se Reparo Baño de Emergencia Pediatría
- 8 Reparación de Baño de Instrumentista en QX


ENCARGADO DE MANTENIMIENTO




FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE



Jony Alexi Granwell Bolaños

Col. Poñce adelante del campo por el puente a 1 cuadra a
mano derecha casa blanca

Tel. 99188036 yonigranwell@gmail.com La Ceiba, Atlántida

Recibo Por Lps. **6,000**

Fecha 27 de Octubre de 2020

Recibí de: Hospital General Atlántida Con R. T. N. _____

La cantidad de: Seis mil excentos Lempiras

En concepto de: Trabajo de albanilería y carpintería
en el H.G.A.

Total por Honorarios		
Total Neto Recibido		
Saldo Pendiente		

Fecha Límite de Emisión 31/07/2020
Rango 000-001-04-00000001 000-001-04-00000050
CAI: 3A54D5-47E2CF-844880-51F8A3-59F4C0-E5
R. T.N. 02011982008918

Recibo por Honorarios

N° 000-001-04-00000027

Jony Alexi Granwell
FIRMA

Cheque N°. 433701

Comprobante de Fondos Recuperados N°. _____

LA CEIBA, 29 DE OCTUBRE 2020

PAGARA
POR ESTADO CANTIDAD

A LA ORDEN DE: :::::::::::AQUILES SAMIR REYES INESTROZA.::::::: LPS 5,500.00

LA SUMA DE: ::CINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS.:::::::


DRA. SARA M. ALBERTO

FIRMA
ING. MARICELA X. ALVAREZ

COLOQUE EL CHEQUE AQUÍ

SECRETARIA DE SALUD

UNIDAD EJECUTORA: HOSPITAL REGIONAL ATLANTIDA

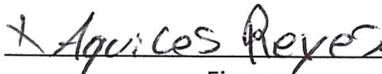
CODIGO: 61201

BANCO: BANADESA

CUENTA N°. 05-10217230

OBJETO	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS
23300	<u>MANENIMIENTO Y REPARACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO</u> VALOR QUE SE CANCELA POR TRABAJOS DE PINTURA Y SOLDADURAS REALIZADOS EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL.	5,500.00
	Totales.....	5,500.00

RECEPTOR DEL CHEQUE


Firma

Firma

Identidad N°. _____

Impuesto Sobre la Renta _____

Solvencia N°. _____

Registro Tributario _____

Copia: Ministerio de Salud Publica
Contabilidad
Archivo

SECRETARIA DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL ATLANTIDA
 OFICINA DE COMPRA
COTIZACION

Señores: Aguiles Samir Reyes Inestroza
Nombre Comercial
 RTN:

0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	4	6	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Tarjeta de identidad:

0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	4	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Dirección del proveedor Col. Brisas del Norte

Por este medio le solicitamos cotizar precios de los siguientes Bienes y Servicios

N°	CANTIDAD	UNIDAD	APLICADORES CON	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1			Cambio de 2 llavines en Bodega de Laboratorio		
2			Arreglo de puerta de vidrio en sala UCI COVID		
3			Desinfección de laboratorios en laboratorio		
4			Reparación de llave en Neonato		
5			Desinfección baño COVID.		
6			Cambio llave en Anestesia		
7			Cambio lamina cielo rozo neonato		
8			Limpieza filtro en neonato		
9			Arreglo Bomba de fumador		
10			Colocar Atril en carrito de Emergencia Pediatría		
VALOR TOTAL A PAGAR EN LPS				LPS 5,500	
FIRMA Y SELLO UNIDAD COTIZADORA			FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR		
			<u>Aguiles Reyes</u>		
			DIA MES AÑO		
			13 10 2020		

NOTA IMPORTANTE:

- *SI ES COMERCIANTE INDIVIDUAL ESCRIBA CORRECTAMENTE EL CODIGO DE RTN Y EL NOMBRE A QUIEN CORRESPONDE
- *EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL QUE VENDE AL BIEN O SERVICIO
- *SI ES PERSONA NATURAL ESCRIBA CORRECTAMENTE SU CODIGO DE IDENTIDAD
- *EN CASO DE SER LE ADJUDICADA LA COMPRA, EL CHEQUE SE EMITIRA A NOMBRE DEL QUE POSEA EL RTN O LA TARJETA DE IDENTIDAD

POR ESTE MEDIO NOTIFICO QUE EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SUPERVISO LOS SIGUIENTES TRABAJOS LOS QUE QUEDARON A NUESTRA ENTERA SATISFACCION.

- 1 Se Cambiaron 2 llavines para bodega de laboratorio
- 2 Se Arreglo puerta de vidrio de en UCI COVID
- 3 Se Desinfectio labaratorios en laboratoris
- 4 Se reparo llave de lavamanos de neonato
- 5 Se Desinfectio Baño del personal de COVID
- 6 Se cambio llavin en Bodega de Anestico
- 7 Se cambio lamina de cielo Pozo de neonato
- 8 Se limpiaron Filtro de Aire de neonato
- 9 Se Arreglo Bomba para fumigas de Pediatría
- 10 Se soldo Abil a corrip. de medicamento de Emergencia Pediatrica



ENCARGADO DE MANTENIMIENTO

FIRMA DEL RECEPTOR DEL CHEQUE

AQUILES SAMIR REYES INESTROZA

SOLDADOR

Colonia Brisas del Norte, Domicilio Propio, Frente a la Escuela Jesús Aguilar Paz,
Casa Color Azul, La Ceiba, Atlántida Cel.: 9459-6259
E-mail: samirreyes023@gmail.com

POR L. 5.500

Fecha: 27 de octubre del 2020

Recibí de: Hospital General Atlántida RTN: _____

La Cantidad de: cinco mil quinientosfecto. Lempiras.

Por concepto de: Varios trabajos de mantenimiento en H.G.A.

TOTAL DE HONORARIOS	
RECIBIDO	
SALDO	

MONTO HONORARIOS BRUTOS PERCIBIDOS	
MONTO RETENCION	
MONTO NETO RECIBIDO	

RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES

R.T.N 01012000014668

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 17/02/2021

CAI: 99F747-A7E39C-124CAA-F1B93A-8DA1F3-5F

Nº 000-001-04-00000004

RANGO AUTORIZADO: 000-001-04-00000001 000-001-04-00000050
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO: EMISOR

Aguiles Reyes.
FIRMA