

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 462-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.

12 de Noviembre, 2020

LICENCIADA

LESLEY 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 05 AL 12 DE NOVIEMBRE, 2020:

1. CONTRATACION DE PERSONAL:

De la semana del 05 al 12 de Noviembre no se realizó contrataciones.

2. COMPRAS MENORES:

En la semana del 05 al 12 de noviembre se realizó una compra de equipo de bioseguridad, se adjunta matriz de compras.

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 05 al 12 de noviembre se realizó una compra al proveedor "Distribuciones Diversas de Centro América" (DIVERCA), se adjunta matriz.

4. DONACIONES:

Se informa que de la semana del 05 al 12 de noviembre no se recibieron donaciones.

5. PRESUPUESTO

En la semana del 05 al 12 de noviembre se realizó la compra vía presupuesto, se adjunta matriz.

6. LIQUIDACION DE PRESUPUESTO.

En la semana del 05 al 12 de noviembre se realizó liquidación por compra vía presupuesto.

Sin otro particular me remito a usted.

Atentamente:



ORAL AMERICA CHIRINOS
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM



ENC. KENNY GIL CARLO GUZMAN
SUB-DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS
HPMM



República de Honduras

Impreso por: KIGUZMAN2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

REGA F01F07

10/11/2020 10:00:29

Página: 1 de 1

Lugar:	Distrito Central	Fecha Elaboración:	23/10/2020
Institución:	0060	Secretaría de Salud	
Gerencia Administrativa:	019	GERENCIA ADMINISTRATIVA H. NEUROSIQUIÁTRICO MAF	
Unidad Ejecutora:	018	DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MEND	

DOCUMENTOS DE:	
Precompromiso	00730
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
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL	RTN 03039015766793	Código 00007 Cuenta 730277261	599,000.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento	FACT	Denominación	FACTURA	Número de Documento	000-001-01-00009280	Secuencia	No.Doc F01 Origen
23/10/2020	08/12/20	211-20	Proceso de Compra No				
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento			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 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	001	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	599,000.00	0.00	0.00
SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL							TOTAL AFECTADO	599,000.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	599,000.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 CANCELACION DE FACTURA No. 000-001-01-00009280 DEL 23/10/2020 Y RECIBO SEGUN SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 68-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0211-2020, POR SUMINISTRO DE BALTAS Y GORROS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTE AL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2020.

CUENTAS BANCARIAS

Código Bancar: 1

Cuenta Origen/CUT

Libreta

CUENTA / LIBRETA

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: KIGUZMAN2

KENNETH GIANCARLO GUZMAN LANZA

Fecha y hora: 25/10/2020 11:06:02

Aprobado por: ACHIRINOS1

AMERICA INDOFILIA CHIRINOS FLORES

Fecha y hora: 04/11/2020 20:36:22

Firmado por:

Fecha y hora:

SECRETARIA DE SALUD HOSPITAL PSIQUIATRICO MARIO MENDOZA	
APROBADO	
FECHA: 4/11/20	FIRMA
DIRECTOR HPMM	



República de Honduras

Impreso por: KGUZMAN2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

26/10/2020 11:06:05

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 23/10/2020		DOCUMENTOS DE:							
Institución: 0060 Secretaría de Salud				Precompromiso 00730							
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							
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL		RTN 03039015766793		Código 00007 Cuenta 730277261 Importe 599,000.00							
DOCUMENTOS DE RESPALDO											
Tipo de documento FACT		FACTURA		000-001-01-00009280							
23/10/2020		08/12/20		211-20							
Fecha de Recepción		Fecha de Vencimiento		Proceso de Compra No							
				Número de Documento							
				Número de Adjudicación							
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							
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo				TRAMO:							
				BIP:							
				CONVENIO:							
				TIPO:							
IMPUTACION											
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
20	00	000	001	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	599,000.00	0.00	0.00	
SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL								TOTAL AFECTADO	599,000.00	0.00	0.00
								TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
								TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
								MONTO A PAGAR	599,000.00	0.00	0.00
RESUMEN DE LA OPERACION						CUENTAS BANCARIAS					
CANCELACION DE FACTURA No. 000-001-01-00009280 DEL 23/10/2020 Y RECIBO SEGUN SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 68-2020 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0211-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS Y GORROS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTE AL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2020.						Código Banco: 1					
						TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL					
						Nombre					
						Cuenta Origen/CUT					
						Libreta					
						Cuenta / LIBRETA					
						LIBRETA PRINCIPAL SECRETARIA DE SALUD FTE 11					
MONEDA:											
Código: HNL Descripción: LEMPIRAS											
Verificado por: KGUZMAN2			Aprobado por:			Firmado por:					
KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA											
Fecha y hora: 26/10/2020 11:06:02			Fecha y hora:			Fecha y hora:					



UE/GA 18 19 Hospital Mario MendozaLugar: COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA SALUD, TEGÚCIGALPA, M.D.CProveedor: DROGUERIA Y DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE R.L.Dirección: BARRIO ABAJO MEDIA CUADRA DEL CENTRO DE SALUD CASA DE ESQUINA COLOR BLANCO COMAYAGUATELÉFONO: 2213-1393**Estructura Presupuestaria**

Mes / Año	Título	Actividad / Obra	Sub Programa	Fuente	Otro
oct-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 MATERIAL MEDICO					
	1	30	CAJA	Gorro descartable para mujer caja de carton de 100 unidades	N/A	L 500.00	L 15,000.00	L -	L 15,000.00
	2	4672	UNIDAD	Bata descartable	N/A	L 125.00	L 584,000.00	L -	L 584,000.00
				ULTIMA LINEA.....			L -	L -	L -
1	2	2	2	3	2	L 625.00	L 599,000.00	L -	L 599,000.00

Resumen: SERAN UTILIZADAS POR ENFERMERIA EN LAS DIFERENTES SALAS, EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA DE ESTE HOSPITAL. EL CONSUMO ES PARA EL CUARTO TRIMESTRE DEL 2020. EMERGENCIA COVID-19

Resumen		
Sub-Total	L	599,000.00
Imp. S. Ventas	L	-
Total	L	599,000.00

Valor en letras: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL LEMPIRAS EXACTOSPlazo 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 INDO LIA CHIRINOS FLORES
#0501-1964-04578
Directora HPMM

República de Honduras

Orden de Compra No.
60-19-18-0211-2020

Secretaría de Salud
DIRECCIÓN HOSPITAL NEUROSIQUIÁTRICO MARIO MENDOZA
12/10/2020

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
35800	1	30	Caja	Productos de Material Plástico GORRO DESCARTABLE PARA MUJER CAJA DE CARTÓN DE 100 UNIDADES Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GÉNÉRICO - Modelo: GÉNÉRICO Impuesto Sobre Ventas	500.00	15,000.00 0.00	15,000.00
32300	1	4672	Unidad	PRENDAS DE VESTIR, MATERIALES Y ACCESORIOS PARA COSTURA BATA DESCARTABLE UNIDAD Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: GÉNÉRICO - Modelo: GÉNÉRICO Impuesto Sobre Ventas	125.00	584,000.00 0.00	584,000.00
quinientos noventa y nueve mil con 00/100							
Observaciones: SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 68-2020 POR SUMINISTRO DE BATA DESCARTABLE LAS CUALES SERAN UTILIZADAS PARA LA EMERGENCIA DEL COVID-19 UNA VEZ APROBADO EL F-01 LAS ENTREGAS SE REALIZARAN DE ACUERDO A SOLICITUD DEL ALMACEN DE ESTE HOSPITAL							
Gran Total LPS							599,000.00

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.

UE GA18 19 Hospital Mario MendozaMATERIAL MEDICO QUIRURGICO

No.	Descripción del producto	Unidad de Medida	Cantidad
1	Batas descartables talla universal	c/u	4,672
2	Gorros descartables	Caja 1x100	30
2	2	2	2


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


DRA. AMERICA CHIRINOS
0501-1964-04578
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM
Vo. Bo.



República de Honduras

Impreso por: KGUZMAN2

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

23/10/2020 10:39:02

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 12/10/2020		DOCUMENTOS DE:							
Institución: 0060 Secretaría de Salud				Precompromiso 00730							
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							
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL		RTN 03039015766793		Cuenta							
				Importe 0.00							
DOCUMENTOS DE RESPALDO											
Tipo de documento ORDCOM		ORDEN DE COMPRA									
12/10/2020		Denominación 211-20		60-19-18-0211-2020							
Fecha de Recepción		Fecha de Vencimiento		Número de Documento							
		Proceso de Compra No		Secuencia							
				No.Doc F01 Origen							
				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				SIGADE							
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo				TRAMO:							
Denominación				BIP:							
Denominación				TIPO:							
CONVENIO:											
IMPUTACION											
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
20	00	000	001	39540	0000		Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico	599,000.00	0.00	0.00	
SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL								TOTAL AFECTADO	599,000.00	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. 68-2020 6 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0211-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS Y GORROS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTE AL CUARTO 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:			
KENNY GIANCARLO GUZMAN LANZA											
Fecha y hora: 23/10/2020 10:38:59				Fecha y hora:				Fecha y hora:			





República de Honduras

Impreso por: ACHIRINOS1

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R_EGA_F01F07

23/10/2020 11:54:53

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central		Fecha Elaboración: 12/10/2020		DOCUMENTOS DE:		
Institución: 0060 Secretaría de Salud				Precompromiso 00730		
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		
DISTRIBUCIONES DIVERSAS DE CENTROAMERICA S DE RL		RTN 03039015766793		Código Cuenta Importe		
				0.00		
DOCUMENTOS DE RESPALDO						
Tipo de documento ORDCOM		ORDEN DE COMPRA		Secuencia		
12/10/2020		211-20		No.Doc F01 Origen		
Fecha de Recepción		Fecha de Vencimiento		Número de Documento		
		Proceso de Compra No		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 Viaticos ☐		
OPERACIONES CONTABLES : Anticipos ☐ Deuda Pública ☐ Devoluciones ☐ Otros ☐						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional				SIGADE		
ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo				TRAMO:		
				TIPO:		
				CONVENIO:		
IMPUTACION						
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE
20	00	000	001	39540	0000	
Otro Instrumental, Accesorios y Material Médico						
SON: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL						
TOTAL AFECTADO 599,000.00						
TOTAL DEDUCCIONES 0.00						
TOTAL RETENCIONES 0.00						
MONTO A PAGAR 0.00						
RESUMEN DE LA OPERACION						
SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA INTERNA No. 68-2020 6 Y ELECTRONICA No. 60-19-18-0211-2020, POR SUMINISTRO DE BATAS Y GORROS DESCARTABLES, CORRESPONDIENTE AL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2020.						
CUENTAS BANCARIAS						
Código Banco:						
Cuenta Origen/CUT						
Libreta						
CUENTA / LIBRETA						
MONEDA:						
Código: HNL Descripción LEMPIRAS						
Verificado por: KGUZMAN2						
Aprobado por: ACHIRINOS1						
Firmado por:						
Kenny Giancarlo Guzman Lanza						
America Indofilia Chirinos Flores						
Fecha y hora: 23/10/2020 10:38:59						
Fecha y hora: 23/10/2020 11:45:21						



Drogueria y Distribuciones Diversas de Centroamerica S. de R.L.

Bo. Abajo media cuadra al Oeste del Centro de Salud, Comayagua, Comayagua.
Telefonos para ventas y Servicio al Cliente: (504)2213-1393, (504)2239-2002, (504) 2772-1000
www.distribucionesca.com divercahn@hotmail.com info@distribucionesca.com



R.T.N.:03039015766793

CAI: D96E83-B65B38-4A4D9F-C37855-7C2AEC-60 Rango de Autorizado: 000-001-01-00008501 AL 000-001-01-00009500 Fecha Limite: 02/03/2021

FACTURA

000-001-01-00009280

Cliente: DIRECCION HOSPITAL NEUROSIQUIATRICO MARIO MENDOZA

RTN:

Fecha Emitida: 23-10-2020

Fecha Vencimiento:

EXONERADOS

Nº Orden de Compra: 60-19-18-0211-2020

Nº Constancia Registro Exonerados:

Nº del Registro de la SAG:

F.P.:

Vendedor: VENTAS 01

Forma de Pago:

No.	Descripcion del Producto	Presentación	Cant	Precio	Total
1	GORRO DESCARTABLE PARA MUJER	CAJA X 100	30	L 500.00	L 15,000.00
2	BATA DESCARTABLE	UNIDAD	4672	L 125.00	L 584,000.00
3	PCM-005/2020				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SON: QUINIENTOS NUEVE MIL LPS. EXACTOS

OBSERVACIONES:

- Notas:
- 1) Por cada cheque devuelto por el Banco Lps. 500.00 y Lps. 200.00 por gastos administrativos DIVERCA
 - 2) Favor hacer reclamo del producto contra entrega del mismo, NO se Acentan Devoluciones
 - 3) Emitir cheque a nombre de Distribuciones Diversas de Centroamerica S de R.L. (DIVERCA)
 - 4) Se cobra regado por mora, despues de la fecha de Vencimiento.
 - 5) Cuentas Bancarias para Depositos y Transferencias: BAC cheques: 7302-77261
- ATLANTIDA cheques: 0101-1100-8438 LAFISE cheques: 114-503-000-767
- FICOHSA cheques: 2000-0564-5033 OCCIDENTE cheques: 11-401-017670-1

Importe exonerado

Importe exento

599,000.00

Importe gravado 15%

Importe gravado 18%

Impuesto 15%

Impuesto 18%

Total factura

599,000.00



Firma y sello Empresa

BESLI SUAZO-IDENT. Nº 0304-1964-00248

Firma y sello Cliente

Original-cliente Copia Azul-Obligado Tributador Emisor Copia Rosada-Credito copia verde-administración



DIVERCA RECIBO DE PAGO

LAS MEJORES ILUCCIONES

Col. Miramontes, Calle de la Sede del Partido Liberal, a la par de Farmacia Mileide # 5 Tegucigalpa, M, D.C. Honduras, C.A.
Teléfono: (504) 2213-1393 (504) 2239-2002/03 R.T.N. 03039015766793

RECIBO	Nº 002458
FECHA	23-10-2020

RECIBI DE: Tesorería General de la República
LA CANTIDAD DE: Quinientos noventa y nueve mil
veinte y cinco pesos
POR CONCEPTO DE: Pago de factura

TOTAL A PAGAR: L. 599,000.00
NUMERO DE FACTURA: 00009280

FORMA DE PAGO

☐ EFECTIVO
☐ CHEQUE:
NUMERO DE CHEQUE: _____
BANCO: _____
☐ BANCO
NUMERO DE TRANSACCION: _____
BANCO: _____

SALDO ANTERIOR: _____
ABONO: _____
SALDO ACTUAL: _____



DIVERCA
UNION DE EMPRESAS DE LA CENTRAMERICA
LAS MEJORES ILUCCIONES

FIRMA Y SELLO DIVERCA
Kenia Celina Fernandez
ID: 0301-1989-01973

UE	GA
18	19

Hospital Mario MendozaAlmacén de Recepción: **Almacen de Materiales 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	30	Caja	Gorro descartable para mujer		L 500.00	L 15,000.00	L -	L 15,000.00
	2	4,672	Unidad	Bata descartable Unidad		L 125.00	L 584,000.00	L -	L 584,000.00
1	2	2	2	3	0	2	L 599,000.00	L -	L 599,000.00

Resumen

Sub Total	L	599,000.00
ISV	L	-
Total	L	599,000.00



ALICIA CRISTINA OSORIO
 0820-1983-00239
ALMACEN DE MATERIALES HPMM



LIC. KENNY SUZMAN
 0820-1983-00067
SUB DIRECTOR DE GESTION DE RECURSOS HPMM

Lazaro Gutierrez
0301-7995-00734

DISTRIBUCIONES DIVERSAS
CENTROAMERICA S. DE R.L.

RTN: 03039015766793

PROVEEDOR



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

DIVERCA
 DISTRIBUCION Y DISTRIBUCIONES DE CENTROAMERICA
 LAS MEJORES SOLUCIONES



SECRETARIA DE SALUD

Fecha:

viernes, 23 de octubre de 2020

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 458-DE-2020HPMM

Tegucigalpa M.D.C.
05 de Octubre, 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 le instruyo realizar proceso de compra de equipo de bioseguridad como ser batas y gorros descartables para garantizar la salud del personal asistencial de este hospital.

Sin otro particular me suscribo a usted.

DRA. AMERICA CHIRINOS FLORES
DIRECTORA EJECUTIVA HPMM

