

MEMORANDO

No. 10827-GAyF-2023

13 de septiembre de 2023

PARA: **LICDA. JESSICA NOVOA**
TESORERIA GENERAL

DE: **LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA**
GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: SOLICITUD EMISION DE CHEQUE

En atención a memorándum **1557-GAHE-2023**, por este medio se solicita reembolso de caja chica a favor de que se detalla a continuación:

No. SAP	BENEFICIARIO	MONTO
1900038793	GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, Reembolso de caja chica asignado a la Gerencia Administrativa Hospital de Especialidades resumen del gasto # 16	28,646.65

Se adjunta la documentación original recibida así como el documento SAP.

Atentamente,

CC: Archivo
EOM/Elias- Hector

MEMORANDO

No.1557-GAHE-2023

PARA: EDWIN MEDINA
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO INTERINO

DE: GINA P. RODRIGUEZ COELLO. 
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

ASUNTO: ENVIO DOCUMENTACIÓN PARA GESTION DE PAGO

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2023



Adjunto encontrara solicitud de pago con sus respectivos documentos originales para el trámite correspondiente descrito a continuación: **PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, POR LA CANTIDAD DE VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTISEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS. (LPS. 28,646.65) para Reembolso #016-2023 detallado así:**

No.- DE DOCTO.SAP	FECHA	No.-DE ACREEDOR.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1900038793	07.9.2023	9980003316	PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO POR REEMBOLSO #16 CON 14 EXPEDIENTES DEL VALE No. 244 AL No. 257	L 28,646.65
TOTALES				L 28,646.65

Atentamente,

Cc: Archivo
(FOLIO 97)



MEMORANDO

No.1557-GAHE-2023

PARA: EDWIN MEDINA
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO INTERINO

DE: GINA P. RODRIGUEZ COELLO
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

ASUNTO: ENVIO DOCUMENTACIÓN PARA GESTION DE PAGO

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Adjunto encontrara solicitud de pago con sus respectivos documentos originales para el trámite correspondiente descrito a continuación: **PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, POR LA CANTIDAD DE VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTISEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS. (LPS. 28,646.65) para Reembolso #016-2023 detallado así:**

No.- DE DOCTO.SAP	FECHA	No.-DE ACREEDOR.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1900038793	07 9 2023	9980003316	PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO POR REEMBOLSO #16 CON 14 EXPEDIENTES DEL VALE No. 244 AL No 257	L 28,646.65
TOTALES				L 28,646.65

Atentamente,

Cc. Archivo
(FOLIO 97)





MEMORANDO

No.1557-GAHE-2023

PARA: EDWIN MEDINA
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO INTERINO

DE: GINA P. RODRIGUEZ COELLO.
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

ASUNTO: ENVIO DOCUMENTACIÓN PARA GESTION DE PAGO

FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

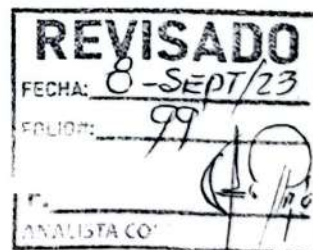


Adjunto encontrara solicitud de pago con sus respectivos documentos originales para el trámite correspondiente descrito a continuación: PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, POR LA CANTIDAD DE VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTISEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS. (LPS. 28,984.65) para Reembolso #016-2023 detallado así:

No.- DE DOCTO.SAP	FECHA	No.-DE ACREEDOR.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1900038793	07.9.2023	9980003316	PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO POR REEMBOLSO #16 CON 14 EXPEDIENTES DEL VALE No. 244 AL No. 257.	L 28,646.65
TOTALES				L 28,646.65

Atentamente,

Cc: Archivo
(FOLIO 97)





HONDURAS

MEMORANDO

No.1557-GAHE-2023

PARA: EDWIN MEDINA
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO INTERINO

DE: GINA P. RODRIGUEZ COELLO.
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

ASUNTO: ENVIO DOCUMENTACIÓN PARA GESTION DE PAGO

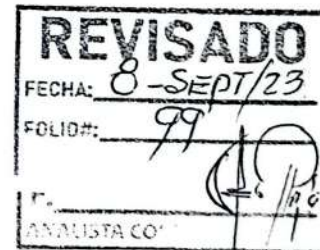
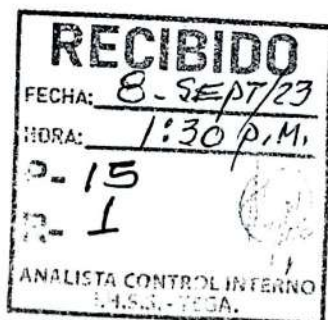
FECHA: 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Adjunto encontrara solicitud de pago con sus respectivos documentos originales para el trámite correspondiente descrito a continuación: PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, POR LA CANTIDAD DE VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTISEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS. (LPS. 28,984.65) para Reembolso #016-2023 detallado así:

No.- DE DOCTO.SAP	FECHA	No.-DE ACREEDOR.	DESCRIPCIÓN	MONTO
1900038793	07.9.2023	9980003316	PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO POR REEMBOLSO #16 CON 14 EXPEDIENTES DEL VALE No. 244 AL No. 257.	L 28,646.65
TOTALES				L 28,646.65

Atentamente,

Cc: Archivo
(FOLIO 97)





Instituto Hondureño de Seguridad Social

Régimen del Seguro de Atención a la Salud

Documento SAP: 1900038793

Clase de documento: KR Factura de acreedor

Fecha de documento: 07.09.2023

Beneficiario: 9980003316 GINA RODRIGUEZ

REEMBOLSO # 0016-2023 CAJA CHICA-HE

CUENTA	CENTRO COSTO	POSICION	TEXTO CUENTA	DEBE	HABER
PRESUPUESTARIA					
2111100400	CXP		Cuentas por Pagar Acreedores Empleados		28,646.65
6126100300	S446132600	25100	Servicios Comerciales y Financieros Transporte	200.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133540	23100	Mantenimiento y Reparación Edificios y Locales	460.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133330	23100	Mantenimiento y Reparación Edificios y Locales	4,420.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446132500	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	1,241.29	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446169509	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	362.04	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446169608	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	362.05	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446132300	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	1,840.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446132100	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	6,000.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6126100100	S446132600	25300	Servicios Comerciales y Financieros-Suscrip-Revist	8,997.60	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446169507	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	400.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6131300200	S446160100	33100	Productos de Papel, Cartón e Impr-	134.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6126100300	S446132100	25100	Servicios Comerciales y Financieros Transporte	120.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132600210	S446132450	39600	Repuestos y Accesorios - Maquinaria	1,000.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133100	23100	Mantenimiento y Reparación Edificios y Locales	504.05	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6126100300	S446132100	25100	Servicios Comerciales y Financieros Transporte	120.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133320	23100	Mantenimiento y Reparación Edificios y Locales	79.01	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100900	S446169841	23320	Mantenimiento y Reparación Eq. Traccion y Elevacio	2,406.61	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					

REGISTRÓ REEMBOLSO #016-2023 CAJA CHICA POR LPS. 28,646.65

ASIGNADO AL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIENDO RESPONSABLE



Instituto Hondureño de Seguridad Social

Régimen del Seguro de Atención a la Salud

Documento SAP: 1900038793

Clase de documento: KR Factura de acreedor

Fecha de documento: 07.09.2023

Beneficiario: 9980003316 GINA RODRIGUEZ

REEMBOLSO # 0016-2023 CAJA CHICA-HE

DEL FONDO LA LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO GERENTE
ADMINISTRATIVO INTERINO-HE COMPRENDIDO DEL 8 DE AGOSTO-
AL 24 DE AGOSTO-2023, DEL VALE 244 AL 257 CON 14 EXPEDIENTES.
SOLICITADO EL REGISTRO MEDIANTE MEMO#1544-GAHE-2023 DEL
07 DE SEPTIEMBRE-2023.

TOTALES	28,646.65	28,646.65
---------------	-----------	-----------

ACASTRO
USUARIO SAP

07.09.2023 19:28:40

ACASTRO
IMPRESO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Pág. 2 de 02

M E M O R A N D O
Nº 01544-GAHE-2023

PARA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA-HE
LIC. ADA ESTHER CASTRO A.

DE: GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E. 
LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ C.

ASUNTO: SOLICITUD DE REGISTRO CONTABLE

FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

Por este medio solicito el registro presupuestario y contable de **COMPRAS MENORES URGENTES**, efectuados por Fondo de **CAJA CHICA**, asignada a esta Gerencia Administrativa, siendo responsable del manejo del mismo La Licenciada Gina Patricia Rodriguez Coello, se adjuntan la documentación original del **REEMBOLSO No. 16** con 014 expedientes del vale 244 al 257 por la cantidad de **VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS. (Lps. 28,646.65).**

Atentamente,

Cc: P.M. MPC
Cc: Archivo
FOLIO (094)

RESUMEN DE GASTOS PARA REMBOLSO FONDO DE " CAJA CHICA " N° 016 GAHE-2023
GERENCIA ADMINISTRATIVA-HE 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

								L. 28,646.65
N° DE VALE	FECHA	N° DE FACTURA	PROVEEDOR	CENTRO DE COSTO	CUENTA CONTABLE	POSICION PRESUP.	VALOR FACTURA	N° DE FOLIOS
244	8-ago-23	VALE DE TRANSPORTE	GERENCIA ADMINISTRATIVA-HE	S446132600	6126100300	25100	200.00	005
245	8-ago-23	000-001-01-10824019	LARACH Y CIA.	S446133540 S446133330	6123100100	23100	4,880.00	007
246	10-ago-23	009-001-01-00131379	EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY	S446132500 S446169509 S446169608	6132600210	39600	1,965.38	006
247	11-ago-23	000-001-01-00001364	SISTEMAS DIGITALES EN COMPUTACION	S446132300	6132600210	39600	1,840.00	007
248	11-ago-23	000-001-01-00038795	COLUMBIA ELECTRONICA S DE R.L.	S446132100	6132600210	39600	6,000.00	011
249	15-ago-23	000-001-01-00003373	POLIGRAFICA INDUSTRIAL (POLIN)	S446132600	6126100100	25300	8,997.60	009
250	16-ago-23	013-002-01-00165889	AIRE FRIO DE HONDURAS S A DE C.V.	S446169507	6132600210	39600	400.00	006
251	16-ago-23	000-001-01-00000742	INVERSIONES MATAMOROS GUZMAN S. DE R.L.	S446160100	6132300200	33100	134.00	005
252	16-ago-23	VALE DE TRANSPORTE	GERENCIA ADMINISTRATIVA-HE	S446132100	6126100300	25100	120.00	005
253	17-ago-23	000-001-01-00191562	EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY	S446162450	0632600210	39600	1,000.00	006
254	18-ago-23	000-002-01-000-85390	FERROSERVI TOTAL S.A.	S446133100	6123100100	23100	504.05	006
255	21-ago-23	VALE DE TRANSPORTE	GERENCIA ADMINISTRATIVA-HE	S446132100	6126100300	25100	120.00	005
256	22-ago-23	000-002-01-00085573	FERROSERVI TOTAL S.A.	S446133320	6123100100	23100	79.01	006
257	24-ago-23	007-001-01-00109910	ALLAS REPUESTOS /LLANTICENTRO CEIBEÑO S DE R.L.	S446169841	6124100900	23320	2,406.61	008
SUMA-TOTAL							L. 28,646.65	092

014 ::::: VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 65/100 CTVS.:::::


LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO
GERENTE ADMINISTRATIVO (INTERINO) Y SERVICIOS GRALES. H.E.
Responsable Fondo Caja Chica Gerencia Administrativa

 Cc: Aux. Administrativo MPC.
 Gerencia Administrativa H.E.
AECA/ (AÑO 2023) 093 FOLIOS



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0244

Gerencia Administrativa - HE

Fecha: 8-08-23

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unidad	TOTAL LEMPIRAS
		Pago de Transporte para		Lps 200.00
		Transporte de material		
		Quirúrgico del Almacén		
		Central al Hospital de Es.		
		Recibidos por el		
		Empleado, Obdulio Vaz		
		Madruga, Maza con		
		Nº de Pago. 7667.		
		Total		Lps 200.00

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

~~Suministrado por~~

Firma

Identidad No.

Recibí Conforme

Presupuesto Cuenta Número

~~Contabilidad Cuenta Número~~

Aprobado

AC#1

Código 530401

I. H. S. S.

MEMORANDO No.123 - SHGE/IHSS-2023

PARA: LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO HE

DE: LIC. JORGE ALBERTO CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS

ASUNTO: SOLICITUD DE FONDO PARA TRANSPORTE

FECHA: 08 DE AGOSTO DEL 2023



Por medio de la presente solicito a usted Fondo de Transporte por L.200.00 para el Empleado Elmer Obdulio Valladares Meza con Número de Pago 7667, quien se movilizara hacia el almacén Central a dejar documentos urgentes como ser solicitud de pedidos de material quirúrgico y verificaciones.

Esto se solicita debido que el Vehículo asignado a Suministros se encuentra en mal estado.

Atentamente,

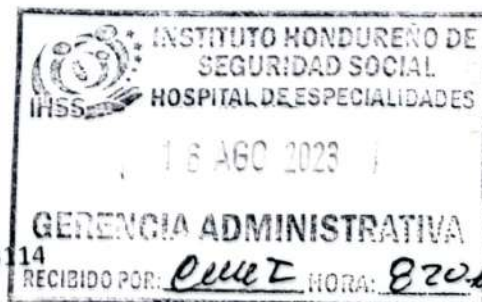
JB/SNB
CC: Archivo

Vº Bº



ACT#2

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114



Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

AlHSSHonduras



SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 8/08/23

HORA: 9:10 AM

AREA QUE SOLICITA TRANSPORTE: Gerministros

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRANSPORTE: Para trasladar material
Quirurgico del Almacén Central al Hospital de
Especialidades

DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE: ☐ SI

☒ NO



AUTORIZADO POR: _____

JEFE DE TRANSPORTE HE
SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

MPC/MPC

AR#3



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 200.00

Cantidad en Letras: Docientos Lempiras Exactos -

PARA USO EN: El Transporte para el Empleado Obdufo
Valladares Maza # Pasa # 7667 para traer el mate-
rial Quirurgico del almacén central al Hospital de Espec.
Dependencia Solicitante: Suministros

Autorizado por: Gerencia administrativa B° de: [Signature]

Fecha: 8/08/23

Recibe Efectivo

NOMBRE Y N° DE PAGO 7293

MPC/MPC

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132600	6126100300	HET ALMACENAMIENTO	
					PAGO DE TRANSPORTE PARA TRASLADAR EL MATERIAL QUIRURGICO DEL ALMACEN CENTRAL AL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES POR EL EMPLEADO OBDULIO VALLADARES MEZA CON No DE PAGO 7667	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 200.00
					MEMORANDO No 123-SHGE/IHSS- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:25100

FECHA :08/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR: _____

**Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y**

AC#5

AC#1

MEMORANDO SGIMHE N° 584-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo H.E.

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.



FECHA 08 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

Ítem	CODIGO	Descripción	Unidad	Cantidad
1	2400000885	EXTENSION BLKR-209-15IU MARFIL 15' P/TELEFONO	UNI	10
2	2400000964	EMPAQUE W3-3301038 A-38-A3.5GAL P/FLUXOMETRO	UNI	4
		*****UL*****		

NOTA:

- CINTA: PARA USO GENERAL DEL AREA DE TELEFONIA Y REDES
- EMPAQUE PARA FLUXOMETRO: PARA USO GENERAL EN EL AREA DE FONTANERIA

Atentamente

HR/LG

V=B=



AC#2

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 8/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	2400000662	EXTENCION BLKR-209-15IU MARFIL 15' P/TELEFONO	10	UNI	N/H
	2400000964	EMPAQUE W3-3301038 A-38- A3.5GAL P/FLUXOMETRO	4	UNI	N/H
		*****U. L.*****			




V. B. Y SELLO DE ENCARGADO DE BODEGA
DE MATERIALES H.E.
ROBERTO GRADIZ

AC #3

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 08019000235234
Nombre o Razón Social: LARACH Y CIA, S. DE R. L DE C.V.
Nombre Comercial: LARACH Y CIA S DE RL
Teléfono: 22901100
Email: lcruz@larachycia.com
Dirección de Casa Matriz: BARRIO:MIRAMONTES, CALLE: CALLE LA SALUD, CASA NO.: 1347, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
Dirección de Establecimiento: DIRECCION: MIRAMONTES, CALLE LA SALUD, No. 1347, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-10824019
Fecha de Autorización: 20/12/2022
Modalidad: SFC Independiente Fijo
Tipo de Documento: FACTURA
Fecha de Vencimiento: 20/12/2023
CAI: 9C2014-667288-F94389-20E2A1-523839-B6
Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-10298001
Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-11398000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

AC#5



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133540	6123100100	HET AREA DE REDES Y TELEFONIA	
					COMPRA DE	
					10 UNIDADES DE EXTENCIONBLK- 209-151V MARFIL 15 P/TELEFONO	L.460.00
			S446133330	6123100100	HET AREA DE FONTANERIA	
					COMPRA DE	
					4 ERMPAQUE WE-3301038 A-38-A3 5GALP/FLUXOMETRO	
					SUB/TOTAL	L. 4,420.00
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 4,880.00
					SEGUN MEMO No SGIMHE No 584- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 23100

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA 08/08/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

AC#6

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 08-08-23

PROVEEDOR: LARACH Y CIA

N° DE FACTURA: 000-001-01-10824019

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000885	EXTENSION BLK-209-1IV MARFIL 15' P/TELFONO	UNI	10
2	2400000964	EMPAQUE W3-3301038 A-38-A3.5GAL P/FLUXOMETRO	UNI	4
		*****UL*****		

NOTA:

- EXTENSION: PARA USO GENERAL EN EL AREA DE TELEFONIA Y REDES
- EMPAQUE PARA FLUXOMETRO: PARA USO GENERAL EN EL AREA DE FONTANERIA



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

AC#7



VALE DE CAJA CHICA

No. 0246

INSS VALE DI
El Instituto Hondureño de Seguridad Social
Equipos y Repuestos Wolobny

Fecha: 10-8-2023

mp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL -- R.T.N.: 08011957023695 -- TEL.: 2225-0606

Suministrado por Equipos y Rep. Velozny

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuentas

Identidad No.

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado



MEMORANDO SGIMHE N° 595-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento de Especialidades



FECHA 10 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para:

DESCRIPCION DE LA COMPRA

Nº	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	BLOCK DE PORCELANA PARA ESTUFA	PZA	4
2	S/C	CABLE SILICON PARA ESTUFA #12 NEGRO	PIES	10
3	S/C	TERMINALES PARA CABLE	PIEZA	12
4	S/C	CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V	PIEZA	2
5	S/C	RESISTENCIA PARA LSTUFA 5V8/220V	PIEZA	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE ESTUFA EN EL ÁREA DE FÓRMULAS LÁCTEAS Y LOS CAPACITORES PARA PREPARACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN OTORRINOLARINGÓLOGA Y OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA

CC. ARCHIVO



AC#2

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 10/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

Nº	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	BLOCK DE PORCELANA PARA ESTUFA	PZA	4
2	S/C	CABLE SILICON PARA ESTUFA #12 NEGRO	PIES	10
3	S/C	TERMINALES PARA CABLE	PIEZA	12
4	S/C	CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V	PIEZA	2
5	S/C	RESISTENCIA PARA ESTUFA 5V8/220V	PIEZA	1


V. B. Y SELLO DE ENCARGADO DE BODEGA
DE MATERIALES H.E.
ROBERTO GRADIZ



AC#3

Equipos y Repuestos Wincor y Asociados S.A.
Tienda Toncontin

Casa Matriz: 2era. avenida entre 11 y 17 calle
Tegucigalpa Blvd. Comunidad Económica
Europea Contiguo a Farmacia Nueva
Tegucigalpa Francisco Morazan
administracion@ewsa.com
Tel: 504 2233-4000
RTN 08019002278423

CAT#

230CD7 8071664 E7 1AA1 8B67 30-EA882C-6
0

CONTADO FACTURA 10/08/2024

009-001-01-00131379

99999999999999 RTN 08019000349605

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL (IHSS)

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

7REC-0217

BLOCK DE PORCELANA PARA ESTUFA
RR117C

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4	PIEZA	108.70	434.79

7REC-0631

CABLE SILICON PARA ESTUFA #12 NEGRO
SF212BK

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	PIEZA	23.44	234.40

5TER-0110

TERMINALES PARA CABLE T-1112C

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
12	PIEZA	3.33	39.94

5CAM-0156

CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V
5%-10% U.S.A

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	PIEZA	342.20	684.39

7REC-MP21MA

RESISTENCIA PARA ESTUFA 5V8/220V
MP21MA

CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	PIEZA	360.87	360.87

DESCUENTOS Y REBAJAS L 145.36

IMPORTE EXENTO L 0.00

IMPORTE EXONERADO L 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L 1.709.03

SUB TOTAL L 1.709.03

IMPUESTO 15% L 256.35

TOTAL IMPUESTOS L 256.35

TOTAL L 1.965.38

Efectivo 2.000.00

0

Vale #0246

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132500	6132600210	AREA DE ALIMENTACION Y DIETETICA(FORMULAS)	
					COMPRA DE	
					4 PZAS DE BLOCK DE PORCELANA PARA ESTUFA	
					10 PIES DE CABLES SILICON PARA ESTUFA #12 NEGRO	
					12 PZAS DE TERMINALES PARA CABLE	
					1 PZA DE RESISTENCIA PARA ESTUFA 5V8/220V	
			S446169509		AREA DE CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA(OTORRINO)	
					COMPRA DE	
					1 CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V	
			S446169608		EMERGENCIA PEDIATRICA	
					COMPRA DE	
					1 CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 1,965.38

POSICION PRESUPUESTARIA :39600
CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :10/08/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR:

Nancy E. Lopez

AC#5

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 10-8-2023

PROVEEDOR: EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. DE C.V.

N° DE FACTURA: 000-001-001-10824100

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	BLOCK DE PORCELANA PARA ESTUFA	PZA	4
2	S/C	CABLE SILICON PARA ESTUFA #12 NEGRO	PIES	10
3	S/C	TERMINALES PARA CABLE	PIEZA	12
4	S/C	CAPACITOR DE MARCHA 55 MFD X 370V	PIEZA	2
5	S/C	RESISTENCIA PARA ESTUFA 5V8/220V	PIEZA	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE ESTUFA EN EL ÁREA DE FORMULAS LÁCTEAS Y LOS CAPACITORES
PARA PREPARACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN OTORRINOLARINGÓLOGA Y OBSERVACIÓN
DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL IIGE



AC#6



VALE DE CAJA CHICA

11-8-23

VALE DE CAJA C
El Instituto Hondureño de Seguridad Social
Sistemas Digitales en Computación

Fecha:

IMP. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.º 08011957023695 - TEL. 2225-0606

Suministrado por

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No.

Contabilidad Cuenta Númer

Aprobado



MEMORANDUM
No. 284-JSCYS-2023

PARA: GERENTE ADMINISTRATIVO H.E.
LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ

DE: JEFE SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS H.E.
MTR. KAREN CASTILLO.

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA.

FECHA: 24 DE JULIO DEL 2023.

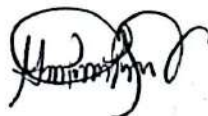


Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle la compra por caja chica, de una (01) tinta para fotocopidora **BROTHER TN -420**, código **4300000273**, asignada a la Gerencia Administrativa.

Atentamente,

KC/wm
Cc: Archivo



Vobis






HONDURAS

VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación: No.0145

CODIGO	DESCRIPCION	EXISTENCIA
2200000685	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE	NO HAY
4300000273	TINTAS PARA FOTOCOPIADORA BROTHER TN-420	NO HAY
2100000237	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	NO HAY
2100001196	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR SET DE 8 TORNILLOS TRANSPEDICULARES Y 2 BARRAS LONGITUDINALES 1 BARRA DDT TRANSVERSAL	NO HAY
2100000854	PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA	NO HAY
2100000871	TORNILLOS SUPER REVO	NO HAY
2100002453	PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA	NO HAY
2100000833	PLACA 1/3 DE CAÑA 3.5MM DE ACERO QUIRURGICO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000865	TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM	NO HAY
2100003018	SISTEMA TIBIAL DE CLAVO EXPERTO	NO HAY
2100002401	PLACA DISTAL DE FEMUR BLOQUEADA DE TITANIO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000846	PLACA PERIARTICULAR BAJO PERFIL TIBIA DISTAL LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000815	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
2100002600	PLACA 1/3 DE CAÑA DE 3.5MM DE TITANIO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000839	PLACA DCP DE AUTOCOMPRESION DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003021	PINES STEINMAN DE 3.0 DE PUNTA	NO HAY
2100001122	ASA DE ALAMBRE DE 1.2MM	NO HAY
2100003020	PLACA VOLAR DE ANGULO VARIABLE LARGA	NO HAY
2100003048	CEMENTO OSEO SIN ANTIBIOTICO	NO HAY
	PARA SER UTILIZADO EN ORTOPEDIA Y OTRAS SALAS	
	25 DE JULIO DEL 2023	

LC JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS

Nombre de su ciudad SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

Honduras C.A.

AC#3



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA: 26 DE JULIO DE 2023

Por este medio se notifica la NO existencia del producto detallado a continuacion según verificación de Existencia No°0145

No.	CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CONFIRMACION DE EXISTENCIA
1	2200000685	TIRAS RECTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE	NO HAY
2	4300000273	TINTAS PARA FOTOCOPIADORA BROTHER TN-420	NO HAY
3	2100000237	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	NO HAY
4	2100001196	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR SET DE 8 TORNILLOS TRANSPEDICULARES Y 2 BARRAS LONGITUDINALES 1 BARRA DOT TRANSVERSAL	NO HAY
5	2100000854	PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA	NO HAY
6	2100000871	TORNILLOS SUPER REVO	NO HAY
7	2100002453	PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA	NO HAY
8	2100000833	PLACA 1/3 DE CAÑA 3.5MM DE ACERO QUIRURGICO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
9	2100000865	TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM	NO HAY
10	2100003018	SISTEMA TIBIA DE CLAVO EXPERTO	NO HAY
11	2100002401	PLACA DISTAL DE FEMUR BLOQUEADA DE TITANIO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
12	2100000846	PLACA PERIARTICULAR PERFIL TIBIA DISTAL LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
13	2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
14	2100000815	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
15	2100002600	PLACA 1/3 DE CAÑA DE 3.5MM DE TITANIO LARGA MAYOR DE 14 ORIFIOS	NO HAY
16	2100000839	PLACA DCP DE AUTOCOMPRESION DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
17	2100003021	PINES STEINMAN DE 3.0 DE PUNTA	NO HAY
18	2100001122	ASA DE ALAMBRE DE 1.2MM	NO HAY
19	2100003020	PLACA VOLAR DE ANGULO VARIABLE LARGA	NO HAY
20	2100003048	CEMENTO OSEO SIN ANIBIOTICO	NO HAY

*****ULTIMA LINEA*****

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades

Lic. Ricardo Simon
Encargado de Area de Materiales

Lic. Ricardo Simon
Jefe Almacen Central

cc: Archivo
Mal/nan



AC#4

Sistemas Digitales en Computación

LUIS ENRIQUE CASTELLANOS

Barrio La Leona, Calle Principal, 2da Vuelta hacia La Leona esquina opuesta al
rotatorio XATRUX, Casa #1224 Teléfono: +(504) 2213-8901 Celular: +(504) 3278-8791
Correo Electrónico: lenrique024@yahoo.com / R.T.N.: 07031979007797

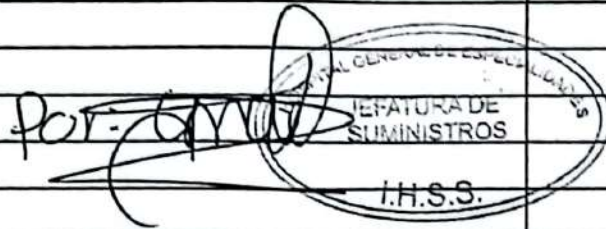
SIDCOMP

Soluciones Confiables a su Servicio

MP *Venta y Reparación de Oficina: Computadoras
Fotocopiadoras, Impresoras, Maquinas de Escribir
Eléctricas y Mecánicas, etc.*

Factura N° 000-001-01-00001364 C.A.I.: D205EA-234693-ED4083-153FC9-176754-84

CLIENTE:	Instituto Hondureño de Seguridad Social		
DIRECCIÓN:	Tegucigalpa M.D.C		
ID/R.T.N.:	08019003249605	FECHA:	11-8-23
FORMA DE PAGO:	Contado ☐ Crédito ☐ Vence _____ días Cheque N°: _____ Banco: _____		
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:	NÚMERO REGISTRO DE LA SAG:	NÚMERO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y/O REBAJAS OTORGADOS	VALORES TOTALES
1	Cartucho de Toner TN-450 — 0-1 —	1,600.00		1,600.00
				

RANGO DE NUMERACIÓN AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001400
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 10/04/2024 / LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

SUB-TOTALES L

160000

Valor en Letras: Un mil Ochocientos Cuarenta
Lempiras con 00/100



FIRMA AUTORIZADA

Original Blanca: Cliente / Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

IMPORTE EXENTO L.	_____
IMPORTE EXONERADO L.	_____
IMPORTE GRAVADO 18% L.	_____
IMPUESTO S/V. 18% L.	_____
IMPORTE GRAVADO 15% L.	1,600.00
IMPUESTO S/V. 15% L.	240.00
TOTAL A PAGAR L.	1,840.00



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132300	6132600210	AREA DE COMPRAS	
					COMPRA DE	
					01 TINTA PARA FOTOCOPIADORA	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 1,840.00
					SEGUN MEMO 284-JSCYS-2023 CON FECHA 24/07/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :39600

FECHA :15/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

Neer Pérez

(AC#5)



ID



ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• TINTA PARA FOTOCOPIADORA BROTHER TN-420 PIEZA 1

SISTEMA DIGITALES EN COMPUTACION
FACT. 000-001-01-00001364

Solicitado por: JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
KAREN CASTILLO

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los once días del mes de Agosto del dos mil veintitrés.

LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE



JB/SB

CC archivo

AC#6

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

www.ihss.hn



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Tegucigalpa, Honduras, C.A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 024B

Columbia Electronica, S. de R. L.

Fecha: 11-08-23

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unidad	TOTAL LEMPIRAS
3	Cart.	Toner para Fotocopiadora BROTHER		
		MFC - MFC - 7360 W-45V	1,739.13	5,217.39
		Serán utilizados en la		
		Oficina Admva. HE		
		15% Impto. S/Vto.		782.61
		Total		6000.00

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos. Columbia Electronica

Suministrado por Anna Garcia Recibí Conforme [Firma]

Firma [Firma] Presupuesto Cuenta Número _____

Identidad No. 0801198919342 Contabilidad Cuenta Número _____



Aprobado [Firma] Código 530401

MEMORANDO No-01534-GAHE-2023

PARA: MTR. KAREN CASTILLO
JEFE DE SECCION DE COMPRA Y SUMINISTROS H.E.

DE LIC. GINA P. RODRIGUEZ COELLO
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE



ASUNTO: REMISION DE REMISION SOLICITUD DE COMPRA

FECHA: 31 DE JULIO DEL 2023

Por este medio remito a usted compra Urgente de (03) TINTAS FOTOCOPIADORAS BROTHER MFC-MFC No.- 450, código No.- 4300000273, para uso en fotocopiado de documentos de este gerencia administrativa y Otras áreas que requieran de este servicio, Solicito gestione ante quien corresponda esta solicitud de compra.

ATENTAMENTE,

GR/IM
CC: Archivo

Vº Bº



área
Hospital de Especialidades
Teléfonos:
www.ihss.hn

ACH2

2-7

SOLICITUD DE COMPRA:

PARA LIC. GINA RODRIGUEZ C.
GERENTE ADMINISTRATIVO H.E.
SU OFICINA.

Por este medio solicito a usted compra: **URGENTE DE (03) TINTAS FOTOCOPIADORA BROTHER MFC-MFC-7360 N-450.Codigo No.- 4300000273**, para uso en fotocopiado de Documentos de esta Gerencia Administrativa y otras áreas que requieran de este Servicio.

Comayagüela M.D.C. 31 de Julio del 2023.

Atentamente,



IRMA L. MORENO HERNANDEZ
SECRETARIA I # DE PAGO 3840

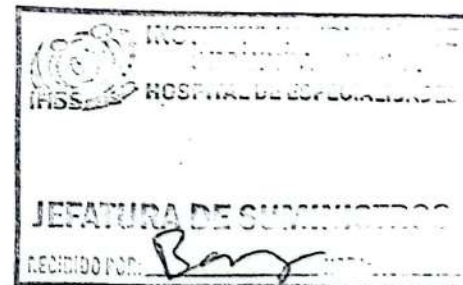


VoBo. LIC. GINA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO H.E.



/IM.

cc: archivo



área
Hospital de Especialidades
Teléfonos:
www.ihss.hn





VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA: 07- AGOSTO del 2023.

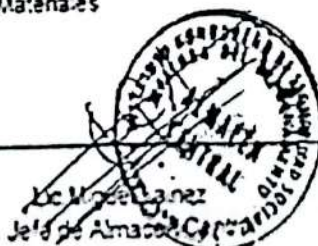
Por este medio se notifica la No existencia del Producto detallado a continuación, según Verificación de Existencia No.0149

No.	Código	Descripción del Producto	Confirmación de Existencia
1	4300000273	TONER PARA FOTOCOPIADORA BROTHER NO. 450	NO HAY
2	2100002473	ENGRAPADORA PARA HERNIA TACK 5 MM	NO HAY
3	2100000379	AGUJA DESCARTABLE PARA BIOPSIA 14 X 11 CM	NO HAY
4	4100000047	BRAZALETE PARA ESFIGMOMANOMETRO PEDIATRICO	NO HAY
5	2400000666	CINTURON DE SEGURIDAD FAJA ANCHA	NO HAY
6	5000000109	UNIDAD DE SUMINISTROS DE ENERGIA BATERIA UPS	NO HAY
7	4100000048	BRAZALETE PARA ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	NO HAY
8	4100000045	SENSOR DE OXIMETRIA (SPO2)	NO HAY
9	4100000022	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	NO HAY
10	4100000405	BATERIA PARA VENTILADOR MECANICO (VIASYS)	NO HAY
11	4100000406	BATERIA PARA VENTILADOR MECANICO (SIEMENS)	NO HAY
12	4100000407	SENSOR SPO2 PARA INCUBADORA	NO HAY
13	2300000090	FRECUENCIA MEDICAMENTOS ORALES	NO HAY
14	2500000026	CONTROL DE EXISTENCIA PEPS	NO HAY
15	2100000808	SOLUCION ANTISEPTICA 4% JABON QUIRURGICO	NO HAY
16	2200000685	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE	NO HAY*
*****ULTIMA LINEA*****			

Según distribución no les corresponde tiras reactivas para glucosa en sangre.

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades, Suministros.

Encargado del Area de Materiales
Lic. Ricardo Simon



AC#4

CC: Archivo

VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación: No.0149

<u>CODIGO</u>	<u>DESCRIPCION</u>	<u>EXISTENCIA</u>
4300000273	TONER PARA FOTOCPIADORA BROTHER No.450	NO HAY
2100002473	ENGRAPADORA PARA HERNIA TACK 5MM	NO HAY
2100000379	AGUJA DESCARTABLE PARA BIOPSIA 14 X 11CM	NO HAY
4100000047	BRAZLETE PARA ESFIGNOMANOMETRO PEDIATRICO	NO HAY
2400000666	CINTURON DE SEGURIDAD FAJA ANCHA	NO HAY
5000000109	UNIDAD DE SUMINISTRO DE ENERGIA BATERIA UPS	NO HAY
4100000048	BRAZLETE PARA ESFIGNOMANOMETRO ADULTO	NO HAY
4100000045	SENSOR DE OXIMETRIA (SPO2)	NO HAY
4100000022	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENGO	NO HAY
4100000405	BATERIA PARA VENTILADOR MECANICO (VIASYS)	NO HAY
4100000406	BATERIA PARA VENTILADOR MECANICO (SIEMENS)	NO HAY
4100000407	SENSOR SPO2 PARA INCUBADORA	NO HAY
2300000090	FRECUENCIA MEDICAMENTOS ORALES	NO HAY
2500000026	CONTROL DE EXISTENCIA PEPs	NO HAY
2100000808	SOLUCION ANTISEPTICA 4% JABON QUIRURGICO	NO HAY
2200000685	TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE	NO HAY
	PARA SER UTILIZADO EN BIOMEDICA Y SUMINISTROS	
	03 DE AGOSTO DEL 2023	

fmrb
JESUS CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS



ACH5



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL REGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BOULEVARD #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Presupuesto S25580

Fecha de Cotización: 11/08/2023 01:47:48 p. m. Valido Hasta: 11/09/2023 Vendedor: Daniel Avilez Posición Fiscal: EXONERADO

Cliente & Dirección de Envío: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

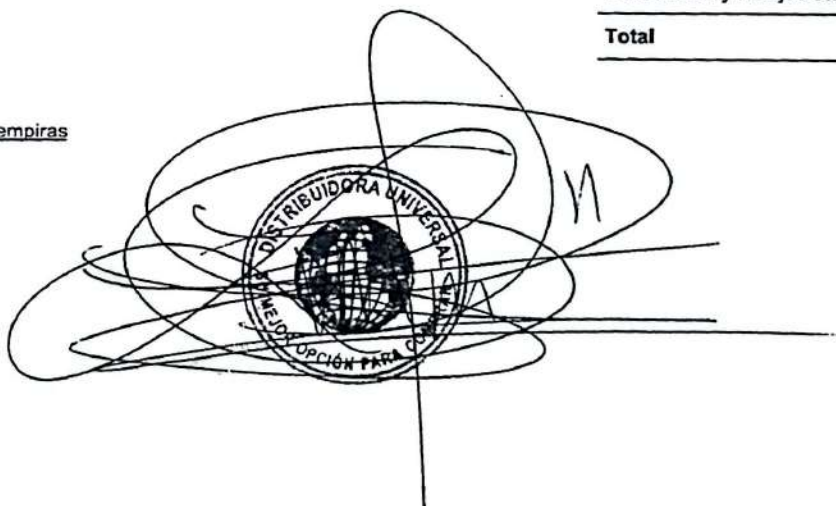
Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249605

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Importe
1	TONER BROTHER 450	3.00	L 1,100.00	G15%	L 3,300.00

SubTotal	L 3,300.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 3,300.00
ISV 15%	L 495.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	<u>L 3,795.00</u>

Plazo de pago: 30 días

Son: Tres Mil Setecientos Noventa Y Cinco Lempiras



AC#6



COLUMBIA ELECTRÓNICA S.DE R.L

Sucursal
Tegucigalpa Col. El Prado.
Calle de Golán.
Teléfonos
(504) 2225-0698, (504)
2225-2795

Sucursal
San Pedro Sula 28-29
Calle, Avenida Nueva
Orleans 248, Teléfonos
(504) 2225-0698

Sucursal
Choluteca Col. 9 de Enero,
esquina opuesta Hotel
Mados, Teléfono: (504)
2782-2101

Nombre del cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
(IHSS)

RTN:
08019003243906

E-MAIL:
ventas@colelechn.com

SITIO WEB:
www.colelechn.com

COTIZACIÓN No. COT-2023-03106

Vendedor: None
Fecha: 2023-08-11

Términos de Pago: Contado
Cotización Válida por 15 días desde su emisión

Sr	Código del Producto	Descripción	Local	Cantidad	Precio	Descuento	Total
1	BROTN450	TONER MFC7460N, DCP7060, DCP7065, MFC7360, 7460, HL2230, 2240, 2270, 2840 (2,600 IMPRESIONES)	A-476	Unidad(es) 3	L 1.739.13	L 0.00	L 5.217.39

En palabras (Divisa por
defecto):

HNL Seis Mil solo.

Cálculo de impuestos y cargos

Producto	Base imponible	Debito Fiscal
BROTN450	L 5.217.39	(15.0%) L 782.61

Total-Neto: L 6.000.00


FIRMA VENDEDOR
 COLUMBIA[®]
Electrónica

FIRMA CLIENTE

AC#7



COLUMBIA ELECTRÓNICA S.DE R.L

Sucursal
Tegucigalpa Col. El Prado, Calle
de Golán, Teléfonos: (504)
2225-0698, (504) 2225-2795,
FAX: 2225279

Sucursal
San Pedro Sula, Blvd. del Sur
entre Colegio de Abogados y
Excel Automotriz, Teléfonos: (504)
2225-0698, (504) 9452-97-52

Sucursal
Choluteca Col. 9 de Enero,
esquina opuesta Hotel Mados,
Teléfono: (504) 2782-2101

FACTURA N° 000-001-01-00038795

FECHA: 11-08-2023

RTN:
08019003243906

E-MAIL:
ventas@coletechn.com

SITIO WEB:
www.coletechn.com

NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE
SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)
RTN: 08019003249605
ORDEN DE COMPRA:
TÉRMINOS DE PAGO: Contado
VENDEDOR: Anna Lucia Garcia

No. Correlativo de la OCE
No. Correlativo de Exonerado
No. Correlativo de la SAG
SUCURSAL: Tegucigalpa
CAI: C39A28-C81A40-464F84-CBA789-56678E-F5

None
None
None

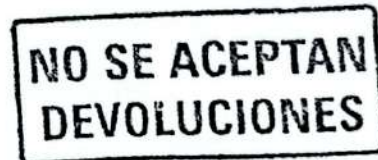
MARCA: None

MODELO: None

SERIE: None

UND	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESC	ISV	TOTAL
3	BROTN450	TONER MFC7460N, DCP7060, DCP7065, MFC7360, 7460, HL2230, 2240, 2270, 2840 (2.600 IMPRESIONES)	L 1.739 13	0 0%	15%	L 5.217 39

***** Última Línea *****



Esta factura no se considera cancelada sin el recibo oficial de caja correspondiente firmado y sellado por la persona autorizada. Si la factura es al crédito, el plazo será acordado al momento mismo. Vencido el plazo se cargará un 5% de interés mensual. No se aceptan devoluciones de partes y suministros amparados en esta factura.

RANGO AUTORIZADO:

De: 000-001-01-00035801 a: 000-001-01-00038800

Fecha límite de emisión: 05/11/2023

En palabras:

ML Seis Mil solo.



FIRMA VENDEDOR

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Subtotal:	L 5,217.39
Descuentos/Rebajas:	L 0.00
Importe Exento:	L 0.00
Importe Exonerado:	L 0.00
Importe Gravado 15%:	L 5,217.39
Impuestos S/Venta 15%:	L 782.61
Total:	L 6,000.00

FIRMA CLIENTE



VALE #0248



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132100	6132600210	AREA DE ADMINISTRACION	
					COMPRA DE	
					03 TINTAS FOTOCOPIADORA	
					BROTHER MFC-MFC-7360 N°450	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 6,000.00

POSICION PRESUPUESTARIA :39600

FECHA :11/08/2023

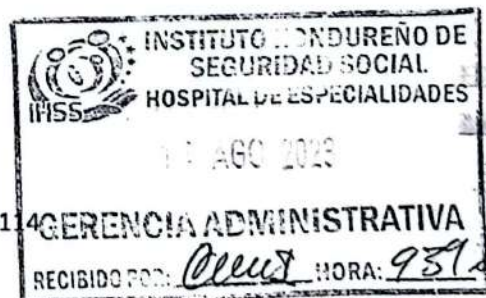
CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Nancy Payer

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#9



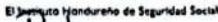
CONSTANCIA

Por este medio se hace constar que las 3 tintas de fotocopiadora Brother MFC 7360-N-450 que se le compraron a Columbia electrónica, son las originales que necesita el equipo, por lo que se hizo la compra a este proveedor.

Se extiende la presente constancia en Comayagüela M.D.C a los once días del mes de agosto del dos mil veintitrés.



LIC. GINA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO HE



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0249

Fecha: 15-8-23

Imo POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 08011957023695 - TEL.: 2225-0606

Suministrado por: OSCAR CUBS Recibí Conforme: [Signature]

Identidad No. 08071962055 Contabilidad Cuenta Número 1155

Aprobado [Signature]

Código 530401

MEMORANDO No.067 - SHGE/IHSS-2023

PARA: LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ
GERENTE INTERINO ADMINISTRATIVO Y SERV. GENERALES, HDE

DE: LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO *Jmz*
JEFE SUMINISTROS HE

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

FECHA: 02 DE JUNIO DEL 2023



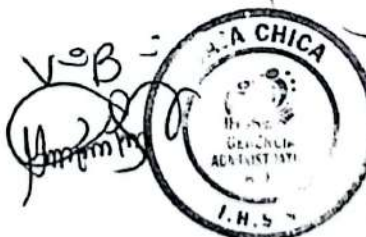
Por este medio se solicita la compra del siguiente material:

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT
2300000194	ORDEN MEDICA HOSPITALARIA	BLOCK	1,000

PARA USO EN: LABOR Y PARTO, EMERGENCIA DE ADULTO, EMERGENCIA DE PEDIATRIA, ANESTESIA, MH, RECUPERACION, EMERGENCIA PEDIATRICA,UCIP.

Atentamente,

[Signature]
Vo.Bo. DRA. INGRID URBINA
GERENTE GENERAL HDE



JB/snb
CC: Archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

@IHSSHonduras

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

AO#2



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación:
No.0115

CODIGO	DESCRIPCION	EXISTENCIA
2300000194	ORDEN MEDICA HOSPITALARIA	NO HAY
2100003019	SISTEMA FEMORAL DE CLAVO EXPERTO	NO HAY
2100003020	PLACA VOLAR DE ANGULO VARIABLE LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002064	FUADOR EXTERNO DE TIBIA	NO HAY
2100000815	CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
2100000817	CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE FEMUR	NO HAY
2100001809	FUADOR EXTERNO DE FEMUR	NO HAY
2100002495	PLACA BLOQUEADA PROXIMAL DE FEMUR LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003023	PLACA LC DCP DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002429	CLAVO ANTIRROTACIONAL (PFNA)	NO HAY
2100000833	PLACAS 1/3 DE CAÑA ACERO QUIRURGICO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIO	NO HAY
2100000867	TORNILLO MALEOLAR DE 3.5MM	NO HAY
2100002453	PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA	NO HAY
	RODILLO PARA IMPRESORA MARCA HP LASER P2015DN	NO HAY
	PARA SER UTILIZADO EN DIFERENTES SALAS DEL HOSPITAL	
	02 DE JUNIO DEL 2023	

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES
JEFATURA DE SUMINISTROS
LIC. JORGE CRISTÓBAL BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS
I.H.S.S.

Nombre de su ciudad SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114
Honduras C.A.
@IHSSHonduras

www.ihss.hn

AC#3



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA:02 -Junio del 2023.

Por este medio se notifica la No existencia del Producto detallado a continuacion;
según Verificación de Existencia No. 0115.

CODIGO	Descripcion del Producto	Confirmacion de Existencia
2300000194	ORDEN MEDICA HOSPITARIA	NO HAY
2100003019	SISTEMA FEMORAL DE CLAVO EXPERTO	NO HAY
2100003020	PLACA VOLAR DE ANGULO VARIABLE LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002064	FIJADOR EXTERNO DE TIBIA	NO HAY
2100000815	CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
2100000817	CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO DE FEMUR	NO HAY
2100001809	FIJADOR EXTERNO DE FEMUR	NO HAY
2100002495	PLACA BLOQUEADA PROXIMAL DE FEMUR LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003023	PLACA LC DCP DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002429	CLAVO ANTIRROTACIONAL (PFNA)	NO HAY
2100000833	PLACAS 1/3 DE CANA ACERO QUIRURGICO LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000867	TORNILLO MALEOLAR DE 3.5MM	NO HAY
2100002453	PROTESIS TOTAL DE CADERA DERECHA	NO HAY
	RODILLO PARA IMPRESORA MARCA HP LASER P2015DN	NO HAY
*****ULTIMA LINEA*****		

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades.

Lic. Ricardo Simon
Encargado Area de Materiales

Lic. Miguel Lainez
Jefe de Almacen Central



CC: Archivo
RAI Aui

AC #4



Diseño e Impresiones Gráficas
Barrio Campo Sonia, 6^a Ave. 17 Calle
Comayagüela, Tels. 237-6988

COTIZACION

Señor (s) Instituto Hondureño de Seguridad Social
Dirección: La Granja, Tegucigalpa M. D. C.
Fecha: 10 de agosto / 23 No. 1/1

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNIT.	TOTAL
80 (adulta)	Tafonarios Orden Medico Hosp. Tafonarios Triplicados 7 Cartera papel Seguridad, Numerados	120.00	9600.00

VALIDA 10 DIAS

Sub Total	9600.00 =
Imp. S/V	1440.00 =
Total	11040.00 =

(ACT#5)

POLIGRAFICA INDUSTRIA
POLIN

TODA CLASE DE IMPRESOS EN TIPOGRAFÍA Y OFFSET

6a. Avenida, 25 Calle,
Barrio Villa Adela,
Comayagüela, M.D.C.

Tel.: 2225-0606, Cel.: 3293-1649
E-mail: ipoligrafica@yahoo.com

R. T. N. 08011957023695

FACTURA

Nº 000-001-01-00003373

FECHA: 15 | Agosto | 2023

Nombre: Instituto Hondureño de Seguridad Social

Dirección: Barrio La Granja, Comayagua M.D.C.

R.T.N. 08019003249605

Contado ☐Crédito

Cant.	DESCRIPCION	Prec.	Unit.	TOTAL
80	Talanarios de Orden Médico Hospitalaria, Original y dos copias, Tamaño carta, impresos en papel químico Numerados en tinta color rojo así: N° 230,001 - N° 234,000 U.L.	9780		7824 00

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

CAI: CAF146-893839-7A4F9B-E2FC64-94F221-F2
RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00003301 AL 000-001-01-00003600
FECHA LIMITE EMISION 03/11/2023

No. Correlativo Exento: _____

No. Correlativo Exonerado: _____

No. Registro S.A.G. _____

Son: Ocho mil novecientos noventa y Siete
Lempiras con 60/100


FIRMA



AC#7

Ventas Gravadas	L. 7824	OC
-----------------	---------	----

Ventas Exentas L.**Ventas Exoneradas L.**

Desc. y Reb. Otorg. L.

15 % I.S.V. L. 1173 60

18 % I.S.V. L.

TOTAL	L. 8997	60
-------	---------	----

Original: Cliente - Cópia: Obrigado Tributário Emisor

VALE # 0249



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132600	6126100100	AREA DE ALMACENAMIENTO	
					COMPRA DE	
					80 BLOCK DE ORDEN MEDICA HOSPITALARIA	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 8,997.60
					SEGUN MEMO N°067-SHGE/IHSS- 2023 con fecha 02/06/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :25300

FECHA :15/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Maria Lopez

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO IE

AC=H 8.



HONDURAS

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• ORDEN MEDICA HOSPITALARIA

BLOCK

80

POLIGRAFICA INDUSTRIAL POLIN
FACT. 000-001-01-0003373

Solicitado por: SUMINISTROS

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los quince días del mes de Agosto del dos mil veintitrés.

LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE



JB/SB

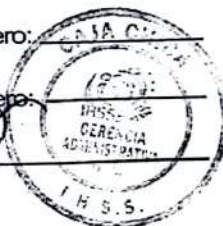
CC: archivo

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

@IHSSHonduras

AC#9



MEMORANDO SGIMHE N° 606-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E. IISS

FECHA 16 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000086	MOTOR 10W C/AWSPA Y BASE 1	UNI	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE FREEZER DEL ÁREA DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Atentamente



V=B=

AC#2

Nova Jafes
18/08/2023

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 16/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	2400000086	MOTOR 10W C/AWSPA Y BASE 1	1	UNI	N/H
		*****U. L.*****			

V. B. Y SELLO DE ENCARGO
DE MATERIALES III
ROBERTO GRADIZ



Act#3

AIRES FRIOS DE HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ: 1 CALLE 4-5 AVE BO. CONCEPCION
S.E. SAN PEDRO SULA, CORTES
TEL.: 2552-3737, 2557-9180, 2553-0028
Fax: 2225-2442
SUCURSAL: BO GUACERIQUE, BOULEVARD
COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA
DISTRITO CENTRAL FRANCISCO
MORAZAN
administracion@airesfriosdehonduras.com
R.T.N. 05019001047253

FACTURA: 013-002-01-00165889

Fecha: 16/08/2023 **HORA:** 10:41:54

Condiciones: VENTA CONTADO

Ven.: 16-054

Cliente: 16092537

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD S

OCIAL

R.T.N. Cliente: 08019003249605

Orden #:

Orden Ser:

No. correlativo de orden de compra exenta

No. correlativo constancia de registro exonerado

No. Identificativo del registro de la SAG

Producto	Cantidad	
Descripcion		
Precio	Descuentos y	Total
Unitario	rebajas	
	otorgados	
SMOC-GM1918		1.00
MOTOR 10W C/ASPA Y BASE 1		
400.00	1.0.00	1.400.00

DESCUENTOS Y	
REBAJAS OTORGADOS	0.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	1.347.83
IMPORTE GRAVADO 18%	1.0.00
ISV 15%	1.52.17
ISV 18%	1.0.00
TOTAL A PAGAR	1.400.00

VALOR EN LETRAS

**CUATROCIENTOS LEMPIRAS
EXACTOS**

C.A.I.:

9185CE-C1D9D9-4B4DB9-53859D-A0F148-9B

Rango autorizado:

De 013-002-01-00157001

a 013-002-01-00170000

VALE # 0250

AC #4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169507	6132600210	AREA DE ONCOLOGIA	
					COMPRA DE	
					1 UNIDAD DE MOTOR 10W	
					C/AWSPA Y BASE 1	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 400.00
					SEGUN MEMO SGIMHE N° 606-2023 con fecha 16/08/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :39600

FECHA :16/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Nara E. Lopez

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#5

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 16-08-23

PROVEEDOR: AIRE FIO DE HONDURAS

N° DE FACTURA: 013-002-01-00165889

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000086	MOTOR 10W C/AWSPA Y BASE 1	UNI	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE FREEZER DEL ÁREA DE ONCOLOGÍA DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



AC #6



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0251

Inversiones Metamoras Guzman S. de R.L.

Fecha: 16-8-23

IMP. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 0801'957023695 - TEL.: 2225-0606

Suministrado por Wiles Matamoros

Recibí Conforme


 JAMES MATAMOROS
 JAMES MATAMOROS

Presupuesto Cuenta Número

801199406149

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

AC #1



25'



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO
No. 1128-DMHE-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
GERENCIA ADMINISTRATIVA HOSPITAL ESPECIALIDADES

DE: DR. MAURICIO PERDOMO
DIRECTOR MEDICO HOSPITAL ESPECIALIDADES

ASUNTO: SOLICITUD DE FOTOCOPIAS

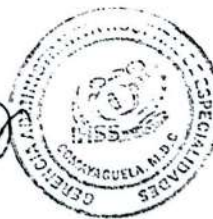
FECHA: 14 DE AGOSTO DEL 2023

Por este medio se le solicita mandar a fotocopiar el expediente clínico del paciente **Oscar Octavio López Rivera**, con No. de identidad 1614 1950 00142, que sea pagado por fondo de caja chica **134 copias revés y derecho**

MAP/NC.

V-B-

Dirección Médica
Hospital de Especialidades
Teléfonos: 22250326
www.ihss.hn



ACH2

INVERSIONES MATAMOROS GUSMAN S. DE R.L. DE C.V.

Bo. La Granja, Local 3, Domicilio alquilado, Contiguo a la Posta Policial
Francisco Morazán, M.D.C.

Email: cmmatamorosg@gmail.com Tel.: 8994-2973 Cel.: 3366-5342
R.T.N. 08019021308919 CAI: 440B68-72FAA8-244CAA-72CAAB-97B357-54

CLIENTE:	Instituto Hondureño de Seguridad Social.		
R.T.M:	08019003249605	Fecha:	16/08/23
DIRECCIÓN:			

[illegible]

VALE # 251

FACTURA N° 000-001-01-00000 742

Nº Correctivo de orden de compra escrita	
Nº Correctivo de constancia de registro escaneado	
Nº Identificativo del registro de la SAG	

VALOR EN LETRAS: Ciento treinta y
cuatro lempiras

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 04/05/2024

RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000651 AL 000-001-01-00000950

IMPORTE EXONERADO L**IMPORTE EXENTO L**

IMPORTE GRUADO 15% L

- IMPORTE GRABADO 18% I.

LSX 15% L

LSX 105 L

TOTAL A PAGAR L

134.00

ORIGINAL: CLIENTE. COPIA: DELIBERADO TRIBUTARIO EMBRE
LA FACTURA ES A MENUDO DE TODOS "DIGITAL"

**FIRMA**

AC-#3



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446160100	6132200100	AREA DE DIRECCION MEDICA	
					COMPRA DE	
					134 FOTOCOPIAS REVES Y DERECHO	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 134.00
					SEGUN MEMO N°1128-DMHE-2023 CON FECHA 14/08/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :35100

FECHA :16/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

[Handwritten signature]

AC#4



ACTA DE RECEPCION

Por este medio hago constar que he recibido de parte de la Gerencia Administrativa de este Hospital, la cantidad 134 copias del expediente clínico que corresponde al paciente **Oscar Octavio López Rivera** No. de identidad 1614 1950 00142.

Comayaguela, M.D.C. 17 de agosto 2023

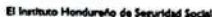
Dr. Mauricio Antonio Perdomo
Director Médico Hospital Especialidades

VºB-

[Handwritten signature]



10#5



VALE DE CAJA CHICA

Fecha: 16-8-23

Instituto Hondureño de Seguridad Social

Gerencia Admin.- HE

Imp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 08011957023695 - T.F.: 7225-0606

Suministrado por ~~Gerencia de Asesoría~~ ^{Gerencia de Asesoría} ~~Administrativa~~

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No.

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

Código 53040

40 #1

MEMORANDO N°299JSCYS-HDE-2023

PARA: LICDA. GINA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO HE

DE: MTR. KAREN CASTILLO
JEFE DE SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE

ASUNTO: SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA COTIZACION

FECHA: 16 DE AGOSTO, 2023



Cordialmente se solicita transporte para el señor **DAVID MAURICIO LICONA PEREZ** con número 9760, quien tiene que realizar varias cotizaciones.

Agradezco su valiosa atención.

c. KMC



Handwritten signature and initials.





SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 16/8/2022

HORA: 9:30 am

AREA QUE SOLICITA TRANSPORTE ::

Administración

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRANSPORTE:

Hacer cotizaciones



DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE:

SI

☐

NO

☒

AUTORIZADO POR:

[Signature]

JEFE DE TRANSPORTE HE
SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

MPC/MPC



AC#3



RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 120⁰⁰

Cantidad en Letras: Ciento veinte tempiros exactos

PARA USO EN: transporte y hacer cotizaciones

Dependencia Solicitante: Administración

Autorizado por: Gerencia administrativa y N° de: 123456789

Fecha: 16/8/2023

Recibe Efectivo: DAVID LORA

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132100	6126100300	AREA DE ADMINISTRACION	
					GASTO DE TRANSPORTE, DAVID LICONA	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 120.00

POSICION PRESUPUESTARIA :25100

FECHA :16/08/2023

ELABORADO POR:

Nancy Lopez

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#5

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA No. 0253

No. 0253

Equipos y Repuestos Wolocny

Fecha: 17-08-2023

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio unidad	TOTAL LEMPIRAS
1	Pieza	termostato sencillo Plcolent / 59T66T3M2	L. 869.57	L. 869.57
		Para reparación de Lavadora Industrial N°3		
		Area de Lavanderia		
		S/Pad 000-009-01-00	151.15V	L. 130.43
		1191562		1,000.00

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por: Losi PAS y Rep. Volozn

Firma:

Identidad No.

Presupuesto Cuenta Número:

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado:

AC#1



MEMORANDO SGIMHE N° 606-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 17 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

Ítem	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	S/C	TERMOSTATO SENCILLO P/CALENT/59T66T3M2	PIEZA	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE LAVADORA INDUSTRIAL N°3 DEL AREA DE LAVANDERIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Atentamente



VºB-
[Handwritten signature]

AC#2

Navarro
18/08/23

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 17/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	S/C	TERMOSTATO SENCILLO P/CALENT/59T56T3M2	1	PIEZA	N/H
		*****U.L.*****			

V. B. Y SELLO DE ENCARGADO
DE MATERIALES
ROBERTO GRADIZ



AC #3

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446162450	6132600210	AREA DE LAVANDERIA	
					COMPRA DE	
					1 PZA DE TERMOSTATO SENCILLO P/CALENT/59T66T3M2	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 1,000.00
					SEGUN MEMO SGIMHE N° 606-2023 con fecha 17/08/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :39600

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :17/08/2023

ELABORADO POR:

Nora E. Lopez

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC #5

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 17-08-23

PROVEEDOR: EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY

N° DE FACTURA: 000-001-01-00191562

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	TERMOSTATO SENCILLO P/CALENT/59T66T3M2	PIEZA	1

NOTA: PARA REPARACIÓN DE LAVADORA INDUSTRIAL N°3 DEL AREA DE
LAVANDERIA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

A. ANDINO

LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



AC #6

Aprobado:

MEMORANDO SGIMHE N° 610-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 18 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000648	CINTA AISLANTE 3M ¾" X 20 YRD 1711	UNI	9

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO

Atentamente

Vº Bº:



AC#2

18/08/2023

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 18/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	2400000648	CINTA AISLANTE 3M ¾" X 20 YRD 1711	9	UNI	N/H
		*****U.L.*****			



V. B. Y SELLO DE ENCARGADO DE BODEGA
DE MATERIALES H.E.
ROBERTO GRADIZ



AC#3

[illegible]

INSTITUTO VENEZOLANO DE SEGURIDAD SOCIAL
TESORERIA
PAGADO

CON	DESCRIPCION	IMPORTE	TOTAL L.
0000	Costo Alimento 3M 197-20 198 1741		
00012	CANT	0.00	438.39
	Subtotal L.		438.39
	Importe Exonerado L.		0.00
	Importe Exento L.		
	Importe Gravado 15% L.		438.39
	Importe Gravado 18% L.		0.00
	Importe de 15% L.		55.75
	Importe de 30% L.		0.00
	Descuento y Rebajas L.		0.00
	TOTAL L.		504.03

Son: QUINIENTOS CUATRO CON 00/100
Lengua:

No. Correlativo de Orden Externa.
No. Correlativo de la Cuadrícula de
registro de Estructuras.
No. Correlativo Identificación de la SGA.

RECEIVED par sa commande, registre n° 100
La Fabrique de Blanchement de Indes et Coton
Chemin de la Vallée - Courbevoie - France

VALE # 0254

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO: 22
R. _____
ANALISTA CONTR.

AC# 4

Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 08019017927866
Nombre o Razón Social: FERROSERVI TOTAL S A
Nombre Comercial: FERROSERVI TOTAL S A
Teléfono: 22036398 95755608
Email: asferroservitotal@gmail.com
Dirección de Casa Matriz: BARRIO: BARRIO LA GRANJA, CALLE: CALLEJON PRINCIPAL, CASA NO.: LOCAL 6, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN
Dirección de Establecimiento: DIRECCION: BARRIO LA GRANJA, CALLEJON PRINCIPAL, No. LOCAL 6, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

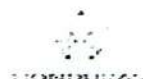
GENERALES

Número del Documento: 000-002-01-00085390
Fecha de Autorización: 20/03/2023
Modalidad: SFC Independiente Fijo
Tipo de Documento: FACTURA
Fecha de Vencimiento: 20/03/2024
CAI: 195040-1B64B7-5747B1-E0BFF8-965A3E-A3
Desde (Rango Autorizado): 000-002-01-00078401
Hasta (Rango Autorizado): 000-002-01-00094000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	\$446133100	6123100100	AREA DE MANTENIMIENTO	
					COMPRA DE	
					9 UNID DE CINTA AISLANTE 3M 3/4	
					X 20 YRD 1711	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 504.05
					SEGUN MEMO SGIMHE N° 610-2023	
					con fecha 18/08/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :23100

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :18/08/2023

ELABORADO POR:

Nancy E. Lopez

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#5

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 18-08-23

PROVEEDOR: FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA: 000-002-01-00085390

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000648	CINTA AISLANTE 3M 1/2" X 20 YRD 1711	UNI	9

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



AC#6



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0255

Fecha: 21-8-23

Imp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 08011957023695 - TEL.: 2225-0606

Recibí Conforme

Presupuesto	Cuenta	Número
-------------	--------	--------

Contabilidad	Cuenta	Número
1000	Capital	1000
1001	Capital	1001
1002	Capital	1002
1003	Capital	1003
1004	Capital	1004
1005	Capital	1005
1006	Capital	1006
1007	Capital	1007
1008	Capital	1008
1009	Capital	1009
1010	Capital	1010
1011	Capital	1011
1012	Capital	1012
1013	Capital	1013
1014	Capital	1014
1015	Capital	1015
1016	Capital	1016
1017	Capital	1017
1018	Capital	1018
1019	Capital	1019
1020	Capital	1020
1021	Capital	1021
1022	Capital	1022
1023	Capital	1023
1024	Capital	1024
1025	Capital	1025
1026	Capital	1026
1027	Capital	1027
1028	Capital	1028
1029	Capital	1029
1030	Capital	1030
1031	Capital	1031
1032	Capital	1032
1033	Capital	1033
1034	Capital	1034
1035	Capital	1035
1036	Capital	1036
1037	Capital	1037
1038	Capital	1038
1039	Capital	1039
1040	Capital	1040
1041	Capital	1041
1042	Capital	1042
1043	Capital	1043
1044	Capital	1044
1045	Capital	1045
1046	Capital	1046
1047	Capital	1047
1048	Capital	1048
1049	Capital	1049
1050	Capital	1050
1051	Capital	1051
1052	Capital	1052
1053	Capital	1053
1054	Capital	1054
1055	Capital	1055
1056	Capital	1056
1057	Capital	1057
1058	Capital	1058
1059	Capital	1059
1060	Capital	1060
1061	Capital	1061
1062	Capital	1062
1063	Capital	1063
1064	Capital	1064
1065	Capital	1065
1066	Capital	1066
1067	Capital	1067
1068	Capital	1068
1069	Capital	1069
1070	Capital	1070
1071	Capital	1071
1072	Capital	1072
1073	Capital	1073
1074	Capital	1074
1075	Capital	1075
1076	Capital	1076
1077	Capital	1077
1078	Capital	1078
1079	Capital	1079
1080	Capital	1080
1081	Capital	1081
1082	Capital	1082
1083	Capital	1083
1084	Capital	1084
1085	Capital	1085
1086	Capital	1086
1087	Capital	1087
1088	Capital	1088
1089	Capital	1089
1090	Capital	1090
1091	Capital	1091
1092	Capital	1092
1093	Capital	1093
1094	Capital	1094
1095	Capital	1095
1096	Capital	1096
1097	Capital	1097
1098	Capital	1098
1099	Capital	1099
1100	Capital	1100
1101	Capital	1101
1102	Capital	1102
1103	Capital	1103
1104	Capital	1104
1105	Capital	1105
1106	Capital	1106
1107	Capital	1107
1108	Capital	1108
1109	Capital	1109
1110	Capital	1110
1111	Capital	1111
1112	Capital	1112
1113	Capital	1113
1114	Capital	1114
1115	Capital	1115
1116	Capital	1116
1117	Capital	1117
1118	Capital	1118

Aprobado

AC#1



MEMORANDUM
No. JSCYS-309-2023

PARA: LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO H.E

DE: MTR. KAREN CASTILLO
JEFE SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS H.E.

ASUNTO: SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 21 DE AGOSTO DEL 2023.

Por medio de la presente solicito transporte para el Empleado **DAVID LICONA**, ya que necesita visitar a proveedores para realizar cotizaciones de solicitud de compra del Hospital de Especialidades.

Agradezco su atención.

KC/imv
Cc: Archivo

V-B-
[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
AC#2

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

@IHSSHonduras



SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 21/8/2023

HORA: 9:30 am

AREA QUE SOLICITA TRANSPORTE: Administración

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRANSPORTE: para hacer cotizaciones

DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE:

☒ SI

☐ NO

AUTORIZADO POR:

JEFE DE TRANSPORTE HE
SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

MPC/MPC

ACT#3

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 120⁰⁰

Cantidad en Letras:

Ciento veinte Temperas Exactos

PARA USO EN:

Transporte para hacer cotizaciones

Dependencia Solicitante:

Administración

Autorizado por:

V° B° de:

Fecha:

21/8/2023

Recibe Efectivo:

David Cortez 9760

NOMBRE Y N° DE PAGO

MPC/MPC

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132100	6126100300	HET JEF DEP ADMINISTRACION	
					USO DE TRANSPORTE YA QUE NESECITA VISITAR A PROVEEDORES PARA REALIZAR COTIZACIONES DE SOLICITUD DE COMPRA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DAVID LICONA 9760	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 120.00
					MEMORANDUM No JSCYS-309- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 25100

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :21/08/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HIE

ELABORADO POR:

AC#5

AC#1

MEMORANDO SGIMHE N° 620-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo H.E.

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 22 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio le solicito efectivo para la compra de material.

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	ZARANDA 1/4X36" Y/D	YARDA	1

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL AREA DE ALBAÑILERIA

Atentamente

V-B
H.F. Rodriguez
Subgerente



AC#2

VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha 22/08/23

Por este medio le informo a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	S/C	ZARANDA ¼ X 36" YRD	1	YARDA	N/H
		*****U.L.*****			

V. B. Y SELLO DE ENCARGA
DE MATERIALES III.
ROBERTO GRADIZ



AC#3

FERROSERVI TOTAL S.A.Bo. La Granja
Centro Comercial Plaza Primavera

RTN: 08019017927866

asferroservitotal@gmail.co

Tel: 2203-6398

Rango Autorizado 000-002-01-00073401

CAJ 000-002-01-00094000

1290401B64B7-747B1-EDBFF8-655A3EA3

Fecha Límite de Emisión 20/02/2024

FACTURA 000-002-01-000 85573

Contado 09:45:20 22/02/2023

Cliente: IHSS

08019003249805

COD DESCRIPCION PRECIO TOTALL

Zananda 1/4 x 36" Yrd

049009 CANT 1.00 68.70 68.70

Subtotal L. 68.70

Importe Exonerado L. 0.00

Importe Exento L.

Importe Gravado 15% L. 68.70

Importe Gravado 18% L. 0.00

Impuesto 15% L. 10.31

Impuesto 18% L. 0.00

Descuento y Rebajas L. 0.00

TOTAL L. 79.01**Sum: SETENTA Y NUEVE CON 01/100****Lempiras**

No. Correlativo de Orden Exento: _____

No. Correlativo de la Constancia de
régimen de Exoneración: _____

No. Correlativo identificativo de la SAG: _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

La Factura es Beneficio de todos <EXIJALA>

Original - Cliente Copia - Emisor

AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133320	6123100100	HET ALBAÑILERIA	
					1 YARDA DE ZARANDA 1/4 X36"YRD	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 79.01
					SEGÚN MEMO No 620-2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:23100

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :22/08/2023

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#5

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 22-08-23

PROVEEDOR: FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA: 000-002-01-00085573

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	ZARANDA 1/4 X 36" YLD	YARDA	1

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL AREA DE ALBAÑILERIA


LUIS MENDEZ
ENCARGADO DE BODEGA Y DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HCG



AC#6

AC #1

MEMORANDO GEHDE-492-23

PARA: JEFE DE COMPRAS
MTR. KAREN CASTILLO

DE: GERENTE INTERINO EMERGENCIA ADULTOS
DR. CARLOS IVAN PINEDA

ASUNTO: COMPRA DE FRICCIONES PARA AMBULANCIAS

FECHA: 22 DE AGOSTO, 2023

Solicitamos compra de DOS (2) JUEGOS DE FRICCIONES DELANTERAS,
CODIGO: 4400000094, para ambas ambulancias.

AMBULANCIA # 78:

Toyota Land Cruiser
PLACA N-12686

AMBULANCIA # 79:

Toyota Land Cruiser
PLACA N-12690

cc: Arch

V=B=

RC#2

VERIFICACION DEL PRODUCTO

fecha: 24/03/2023

Por este medio solicito nos informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan, tienen en existencia en su almacén.

Nº	PRODUCTO	CANTIDAD	MEDIDA	N/H ó S/H
1	fricciones para freno delanteras toyota land cruiser año 2017	02	juegos	N/H
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

V.B. Y SELLO DEL ENCARGADO DE



AC#3



COTIZACIÓN

FECHA: 21/08/2023 10:42AM

WHATSAPP: +504 2283-4540

FACEBOOK: @ALLAS REPUESTOS

CORREO: ventas@allasrepuestos.com

NOMBRE CLIENTE: RICARDO MONTOYA

TELEFONO: 87696632

RTN:

COTIZACIÓN: 08-2159085

ASESOR: ISMAR MARTINEZ

NO TIENE VEHICULO

CODIGO	DESCRIPCION	MARCA	CANT	PRECIO	DESC.	TOTAL
01-300128-0508A	FRICCIONES DELANTERAS	WAGNER QUICKSTOP	2	2,831.30	424.70	2,406.61
TOTAL			2	2,831.30	424.70	2,406.61
TOTAL PRODUCTOS						2,406.61
GRAN TOTAL						2,406.61

OBSERVACIONES:

RTN: 01019995010429

*SI PAGA CON CHEQUE FAVOR EMITIRLO A NOMBRE DE: LLANTICENTRO CEIBEÑO S DE R.L.

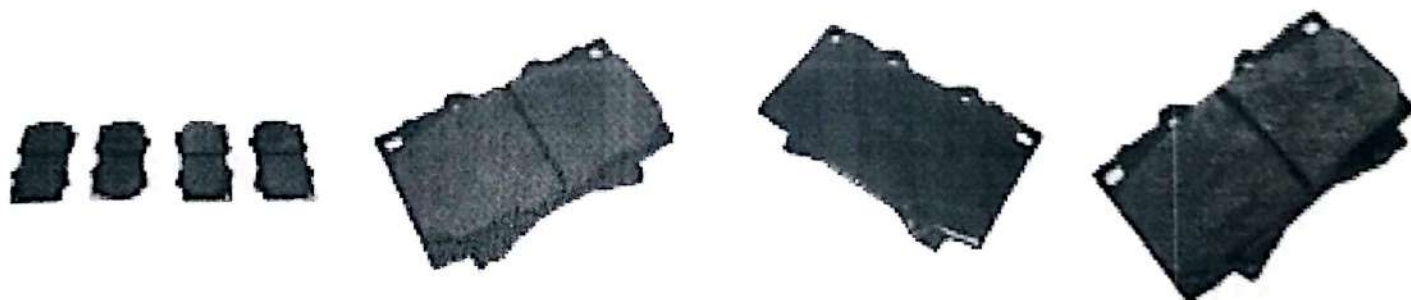
*NUESTROS PRECIOS SON NETOS Y YA INCLUYEN EL 15% DE ISV.

**ESTOS PRECIOS ESTAN SUJETOS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.

**ESTIMADO CLIENTE: LOS DESCUENTOS EN ESTA COTIZACIÓN ESTÁN CONDICIONADOS A LA PRESENTACIÓN DE SU TARJETA DE AFILIACIÓN Y A LA POLÍTICA DE DESCUENTOS SEGÚN TIPO DE CLIENTE AL MOMENTO DE HACER SU COMPRA.

**APLICAN RESTRICCIONES

01-300128-0508A



AC#4



SUPER REPUESTOS
ALMACEN: 02 COMAYAGÜELA
DIRECC.: COMAYAGÜELA, BARRIO CONCEPCION
, 7MA AVENIDA, 13 CALLE
PBX: 22449929 TELS.
FAX:



CLIENTE: 8012 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD:

DIRECCION:

COTIZACION No.: 0195049

TELEFONO:

FECHA: 21/08/2023

CORREO:

VEND: 0257 MARIO JOSE MADRID RODRIGUEZ

VEHICULO: _____

AÑO: _____

MODELO: _____

PLACA: _____

ESTIMADO CLIENTE

GRACIAS POR SU PREFERENCIA, A CONTINUACION DETALLAMOS LA COTIZACION DE PIEZA SOLICITADA, CON CALIDAD GARANTIZADA.

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2	PASTILLAS DE FRENO	2,109.80	4,219.60
		=====	=====
		SUBTOTAL	4,219.60
		ISV	632.94
		TOTAL	4,852.54

AC#5

NOTA: LOS PRECIOS ANTERIORES NO INCLUYEN ISV, LOS PRECIOS SON EN: LEMPIRAS

ATENTAMENTE :

VENDEDOR : 0257 MARIO JOSE MADRID RODRIGUEZ

*CONSULTE POR CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE OFERTA. POR FAVOR TOMAR NOTA QUE LA PRESENTE TIENE VALIDEZ POR 15 DIAS A PARTIR DE ESTE FECHA

000

FACTSHEET			
NAME: [REDACTED] DATE OF BIRTH: [REDACTED]			
ADDRESS: [REDACTED]			
TELEPHONE: [REDACTED]			
OCCUPATION: [REDACTED]			
EDUCATION: [REDACTED]			
MILITARY SERVICE: [REDACTED]			
CRIMINAL RECORD: [REDACTED]			
PSYCHOLOGICAL EVALUATION: [REDACTED]			
PHYSICAL EXAMINATION: [REDACTED]			
SOCIAL HISTORY: [REDACTED]			
FAMILY HISTORY: [REDACTED]			
SUBJECT'S STATEMENT: [REDACTED]			
ANALYSIS AND CONCLUSIONS: [REDACTED]			
RECOMMENDATIONS: [REDACTED]			
SIGNATURE: [REDACTED]			
DATE: [REDACTED]			

DATE: 1964 OCT 20 10 50 AM
 TO: DIRECTOR, FBI
 FROM: SAC, NEW YORK (100-100000)
 SUBJECT: [REDACTED]

CEMEX
PCNUS 02/27/2025 11:03:12
VINDY LINDA MARIOTT
ENOTER 00000000000000000000
EPCO
EPCO LINDA MARIOTT
ENOTER 00000000000000000000
PCN

Abstract

Keywords: *depression; mood disorder; bipolar disorder; manic-depressive illness; mania; hypomania; depression; melancholia; dysthymia; major depressive disorder; minor depressive disorder; unipolar depression; bipolar depression; seasonal affective disorder; postpartum depression; premenstrual dysphoric disorder; atypical depression; cyclothymic disorder; dysthymic disorder; major depressive episode; manic episode; hypomanic episode; mixed episode; psychotic features; cataplexy; sleep disturbance; weight change; suicidal ideation; suicidal behavior; suicide risk; antidepressant medication; mood stabilizer; psychotherapy; cognitive behavioral therapy; interpersonal therapy; family therapy; support group; self-help; lifestyle changes; exercise; diet; stress management; relaxation techniques; mindfulness; meditation; yoga; acupuncture; herbal supplements; complementary and alternative medicine; clinical trials; evidence-based practice; patient education; health care provider; mental health professional; primary care physician; psychiatrist; psychologist; therapist; counselor; social worker; nurse practitioner; physician assistant; psychiatric nurse; case manager; peer supporter; community resource; crisis center; hospitalization; outpatient clinic; telehealth; mobile health; digital therapeutics; artificial intelligence; machine learning; big data; precision medicine; personalized medicine; genomics; neuroimaging; biomarkers; predictive analytics; decision support systems; clinical decision making; quality improvement; patient engagement; shared decision making; patient-centered care; value-based care; population health; public health; global health; cultural competence; diversity, equity, and inclusion; social determinants of health; health disparities; health equity; health justice; health system transformation; health care delivery; health care access; health care costs; health care financing; health care reform; health care policy; health care regulation; health care law; health care ethics; health care research; health care innovation; health care technology; health care workforce; health care leadership; health care governance; health care accountability; health care transparency; health care integrity; health care trust; health care safety; health care quality; health care performance; health care outcomes; health care impact; health care legacy.*

CATHEDRAL OF THE HOLY SPIRIT
 CATHEDRAL OF THE HOLY SPIRIT
 CATHEDRAL OF THE HOLY SPIRIT
 CATHEDRAL OF THE HOLY SPIRIT

[illegible][illegible]
$$E_{\text{eff}} = E_0 \left(1 - \frac{\alpha}{\beta} \right) + \frac{\alpha}{\beta} E_{\text{eff}}$$

VALE # 0257

ENTER THE
ALLAS

AC#6

representantelegalidallasrepuestos.com

CM: TIENDA SAN PEDRO SULA
AVE. JUNIOR, 2DA. CALLE, N.E.

SAN PEDRO SULA

PBX:2509-7360

TIENDA COMAYAGUELA

5 AVE, 13 CALLE, COMAYAGUELA

TEGUCIGALPA

PBX:2283-4555

WHATSAPP:+504 2283-4540

VENTAS@ALLASREPUESTOS.COM



FACTURA

CAI: 2358E4-945E45-FC468B-7740FB-
DF0248-CE

FECHA LIMITE EMISIÓN: 22/12/2023

RANGO AUT. 007-001-01-00095001 a
007-001-01-00125000

FACT.NO. 007-001-01-00109910

TERMINO: CONTADO

Cliente CONSUMIDOR FINAL

SEGURO SOCIAL

CEDULA:

FECHA 24/8/2023 11:33:45

VENDI: ISMAR MARTINEZ

CAJERO cajal ERICKA AVILA

PAGÓ

COHI: EFECTIVO

ORDEN DE COMPRA EXENTA

NOI

REGISTRO DE PAG

NOI

CONSTANCIA DE REGISTRO DE
EXONERACION

NOI

CANTIDAD DESCRIPCION

CODIGO PRECIO UNITARIO

DESCUENTOS Y

PERAJAS OTORGADOS TOTAL

2 FRICTIONS DELANTERAS

01-100128-0508A L. 1,241.00

L. 169.70 L. 2,092.70

1 OTROS SERVICIOS

04-999999-0501 L. 0.00

L. 0.00 L. 0.00

TOTAL L. 169.70 L. 2,092.70

IMPORTE EXONERADO L. 0.00

IMPORTE EXCENTO L. 0.00

BENEFICIAS CON 01/100 CIVS.

USTED SE AHORRÓ: L. 369.30

OBSERVACIONES:

¡GRACIAS POR SU COMPRA!

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
¡EXIJALA!

Original: Cliente

Copia: Obligado tributario
emisor

Act# 6B



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
I	RSAS-RP	SA190001	S446169841	6124100900	HET PARAMEDICOS	
					COMPRA DE	
					2 JUEGOS DE FRICCIONES DELANTERAS PARA AMBAS AMBULANCIAS AMBULANCIA No 78 TOYOTA LAND CRUISER PLACA No 12686 Y AMBULANCIA No 79 TOYOTA LAND CRUSIER PLACA No 12690	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 2,406.61
					SEGUN MEMORANDO GEHDE-192- 23	

POSICION PRESUPUESTARIA 23320

FECHA 24/08/2023

CENTRO GESTOR SA446100

ELABORADO POR

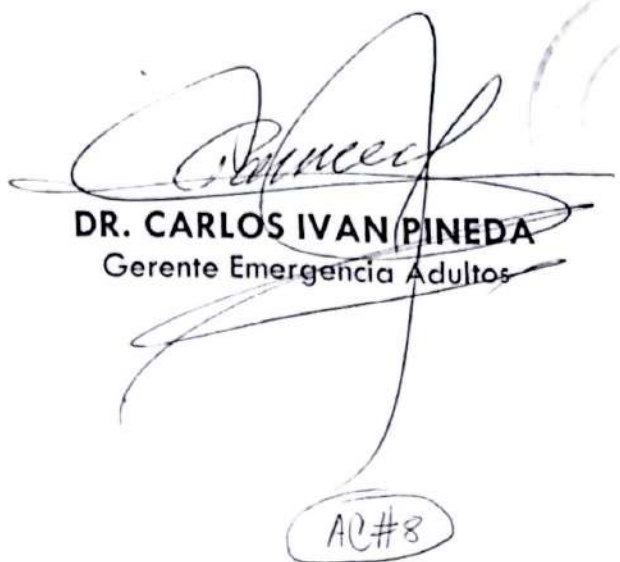
Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#7

ACTA DE RECEPCION

En el servicio Pre Hospitalario se ha recibido en cantidad y forma, lo siguiente:
2 juegos de FRICCIONES PARA LAND CRUISER. Lo anterior ha sido utilizado en las ambulancias # 78, Toyota Land Cruiser, Placa N12686 y la # 79, Toyota Land Cruiser, Placa N12690.

Para los fines correspondientes, doy fe mediante la presente Acta de Recepción que en la Emergencia de Adultos hemos recibido lo anteriormente expuesto, situados en el Hospital de Especialidades, Barrio La Granja, Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los veinticuatro días del mes de agosto del año dos mil veintitrés.


DR. CARLOS IVAN PINEDA
Gerente Emergencia Adultos

AC#8



Instituto Hondureño de Seguridad Social

Régimen del Seguro de Atención a la Salud

Documento SAP: 1900039284

Clase de documento: KR Factura de acreedor

Fecha de documento: 20.09.2023

Beneficiario: 9980003316 GINA RODRIGUEZ

REEMBOLSO # 0017-2023 CAJA CHICA-HE

CUENTA	CENTRO COSTO	POSICION	TEXTO CUENTA	DEBE	HABER
PRESUPUESTARIA					
9980003316	CXP		GINA RODRIGUEZ		29,346.60
6132500400	S446168100	35800	Plasticos y Otros	9,792.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133420	23100	Mantto Edificios	89.99	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100700	S446169831	23390	Equipo Varios	294.22	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100700	S446169831	23390	Equipo Varios	120.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100700	S446132450	23390	Equipo Varios	809.60	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100700	S446169920	23390	Equipo Varios	267.30	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446169505	23100	Mantto Edificios	229.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6126100300	S446133100	25100	Transporte	200.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100900	S446133100	23320	Eq. Traccion y Eleva	6,900.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133100	23100	Mantto Edificios	1,029.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446133100	23100	Mantto Edificios	188.99	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100400	S446132495	23200	Repuestos Vehiculos	4,713.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6126100300	S446132100	25100	Transporte	120.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100700	S446169264	23390	Equipo Varios	580.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100100	S446162400	23360	Mob Equipo Oficina	4,013.50	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					

REGISTRÓ REEMBOLSO #017-2023 CAJA CHICA POR LPS. 29,346.60
ASIGNADO AL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIENDO RESPONSABLE
DEL FONDO LA LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO GERENTE
ADMINISTRATIVO INTERINO-HE COMPRENDIDO DEL 22 DE AGOSTO-
AL 8 DE SEPTIEMBRE-2023, DEL VALE 258 AL 272 CON 15 EXPEDIENTES.
SOLICITADO EL REGISTRO MEDIANTE MEMO #1645-GAHE-2023 DEL

FECHA: 21-SEPT/23
FOLIO: 101+1
102 F

RECIBIDO	
FECHA:	21-SEPT/21
HORA:	9:50 A.M.
P-	16
R-	18
ANALISTA CONTROL INTERNO I.H.S.S. - TEGA.	

20.09.2023 17:02:00

Pág. 1 de 02



Instituto Hondureño de Seguridad Social

Régimen del Seguro de Atención a la Salud

Documento SAP: 1900039284

Clase de documento: KR Factura de acreedor

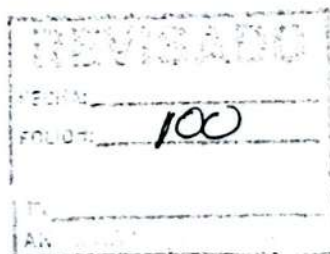
Fecha de documento: 20.09.2023

Beneficiario: 9980003316 GINA RODRIGUEZ

REEMBOLSO # 0017-2023 CAJA CHICA-HE

20 DE SEPTIEMBRE-2023.

TOTALES	29,346.60	29,346.60
---------------	-----------	-----------




ACASIRO

USUARIO SAP

20.09.2023 17:02:00

ACASTRO
IMPRESO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Pág. 2 de 02

M E M O R A N D O
No 01645-GAHE-2023

PARA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA-HE
LIC. ADA ESTHER CASTRO A.

DE: GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ C.

ASUNTO: SOLICITUD DE REGISTRO CONTABLE

FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2023



Por este medio solicito el registro presupuestario y contable de **COMPRAS MENORES URGENTES**, efectuados por Fondo de **CAJA CHICA**, asignada a esta Gerencia Administrativa, siendo responsable del manejo del mismo La Licenciada Gina Patricia Rodriguez Coello, se adjuntan la documentación original del **REEMBOLSO No. 17** con 015 expedientes del vale 258 al 272 por la cantidad de **VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTISEIS LEMPIRAS CON 60/100 CTVS. (Lps. 29,346.60).**

Atentamente,

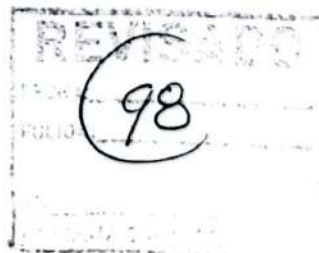
Cc: P.M. MPC
Cc: Archivo
FOLIO (01 0)



L. 29.34K.60

LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO
GERENTE ADMINISTRATIVO (INTERINO) Y SERVICIOS GRALES. H.E.
Responsable Fondo Caja Chica Gerencia Administrativa

AECA/ (AÑO 2023) 9 FOLIOS





**HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
GERENCIA DE ENFERMERÍA
MEMORANDUM**

JEHGE-2701-2023

PARA:

**GERENCIA ADMINISTRATIVA-HE
LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ**

DE:

**GERENTE DE ENFERMERIA-HE
LIC. ANA DERCELY BARAHONA**

ASUNTO:

SOLICITUD DE COMPRA

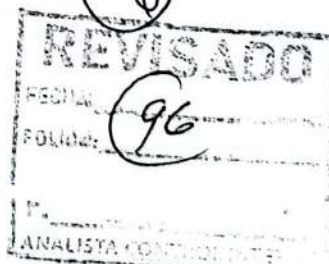
FECHA:

Agosto 07, 2023

Esta Gerencia solicita la compra urgente de tres (3) rollos de plástico de polietileno color negro, No. de código SAP 2100002883, material que es distribuido como sábanas mortuorias a las diferentes Salas del Hospital de Especialidades.

Actualmente no tenemos en existencia.

V2B=



ADB/MR**

AC#2



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA: 10- AGOSTO del 2023.

Por este medio se notifica la No existencia del Producto detallado a continuacion;
según Verificación de Existencia No.0153

No.	Código	Descripción del Producto	Confirmación de Existencia
1	2100002883	ROLLOS DE PLASTICOS COLOR NEGRO	NO HAY
2	2600000110	COLCHONES IMPERMEABLES HOSPITALARIO	NO HAY
3	2600003427	CATETER PERIFERICO INTRA VENOSO 16 G X 2 PLG	NO HAY
4	2100003167	GANCHO SUBLAMINARES	NO HAY
5	2100003168	BARRAS LATERALES	NO HAY
6	2100002441	SISTEMA FLEXION DE DISPARO BIPOLAR	NO HAY
7	2100002350	TORNILLO DE HERBERT	NO HAY
8	2100000815	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
9	2100002594	ASA DE ALAMBRE 2.0	NO HAY
10	2100003021	ONES DE 2.0 MM	NO HAY
11	2100002079	TORNILLO CAVALUDAS DE 4.00 MM	NO HAY
12	2700000315	OPTICA DE VISION FRONTAL	NO HAY
13	2100003530	ELECTRODO NEUTRO ADULTO REUTILIZABLE	NO HAY
14	4100000396	CABLE BIPOLAR DE ALTA FRECUENCIA	NO HAY
15	4100000397	CABLE REUTILIZABLE BIPOLAR RESECTOSCOPIO	NO HAY
16	4100000398	CABLE MONOPOLAR DE ALTA FRECUENCIA	NO HAY
17	2100003631	ELECTRODO NEUTRO PEDIATRICO REUTILIZABLE	NO HAY
18	4100000398	MOTOR 3/4 PH	NO HAY
19	2100003532	MEMBRANA PARA OSMOSIS	NO HAY
20	4100000430	VALVULA SOLENOIDE DE 1/2	NO HAY
21	4100000431	BOMBA PROCON	NO HAY
22	4100000432	EMPAQUE PARA PUERTA DE AUTOCLAVE	NO HAY
23	4100000433	SENSOR DE OXIGENO PARA MAQUINA DE ANESTECIA	NO HAY
24	4100000412	INSERTO DE EXPLORACION	NO HAY
25	4100000407	SENSOR SPO2 PARA INCUBADORA	NO HAY
26	2100002594	CLAVO STEINMAN DE 1.5MM	NO HAY
27	5000000536	FOTOCOPIADORA	NO HAY

*Según distribución no les corresponde tiras reactivas para glucosa en sangre.

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades, Suministros.


Encargado del Area de Materiales
Lic. Ricardo Simon


Lic. Marcos Carraz
Jefe de Almacén Central

REVISADO
95

AL#3



INSTITUTO HONDUREÑO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación: No.0153

CODIGO	DESCRIPCION	EXISTENCIA
2100002883	ROLLOS DE PLASTICO COLOR NEGRO	NO HAY
2600000110	COLCHONES IMPERMEABLES HOSPITALARIO	NO HAY
2200003447	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 16G X 2 PULGADA	NO HAY
2100003167	GANCHO SUBLAMINARES	NO HAY
2100003168	BARRAS LATERALES	NO HAY
2100002441	SISTEMA FLEXION DE DISPARO BIPOLAR	NO HAY
2100002350	TORNILLOS DE HERBERT	NO HAY
2100000815	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA	NO HAY
2100002594	ASA DE ALAMBRE 2.0	NO HAY
2100003021	PINES DE 2.0MM	NO HAY
2100002079	TORNILLOS CANULADOS DE 4.0MM	NO HAY
2700000315	OPTICA DE VISION FRONTAL	NO HAY
2100003530	ELECTRODO NEUTRO ADULTO REUTILIZABLE	NO HAY
4100000396	CABLE BIPOLAR DE ALTA FRECUENCIA	NO HAY
4100000397	CABLE REUTILIZABLE BIPOLAR RESECTOSCOPIO	NO HAY
4100000398	CABLE MONOPOLAR DE ALTA FRECUENCIA	NO HAY
2100003531	ELECTRODO NEUTRO PEDIATRICO REUTILIZABLE	NO HAY
4100000398	MOTOR X HP	NO HAY
2100003532	MEMBRANA PARA OSMOSIS	NO HAY
4100000430	VALVULA SOLENOIDE DE 1/2	NO HAY
4100000431	BOMBA PROCON	NO HAY
4100000432	ENPAQUE PARA PUERTA DE AUTOCLAVE	NO HAY
4100000433	SENSOR DE OXIGENO PARA MAQUINA DE ANESTESIA	NO HAY
4100000412	INSERTO DE EXPLORACION	NO HAY
4100000407	SENSOR SPO2 PARA INCUBADORA	NO HAY
2100002594	CLAVO STEINMAN DE 1.5MM	NO HAY
5000000536	FOTOCOPIADORA	NO HAY
PARA SER UTILIZADO EN ORTODONCIA Y OTRAS SALAS DE AGOSTO DEL 2023		

REVISADO

94

Dr. [Signature]
Jefe de [Signature]

Nombre de la ciudad SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2223-3114

HONDURAS CA

AC#4

Elromatic Pange Ita Americanos Local 639 Camagüey MED, Tel 2280674 - 6276477 - 22801280

Carroy elektronik Indonesia@gmail.com

ENTRADA PORTA 0000

NOMME: I H S S

RTN:

DIRECCIONE:

La granja

Findings

22/8/23

92

Procedos Votales

15 dias

Ernesto S.
Pena y Balle del Río

Historia y Geografía del Paraguay



L	9792.00
	9792.00

AC#6

RTN.: 08019013543730

FACTURA

No. 000-001-01-00023594

DIA	MES	AÑO
22	08	2023

CAI. E9D2AA-0EC114-244B9D-233FBF-25F898-E2

Señor(es): #HSS (barrio la Granga)

Dirección:

R.T.N.: 0801-9003-249605

[illegible]

Datos del Adquirente Exonerado

No. Correlativo Orden de Compra Esenta

No. Correlativo de Constancia
de Registro de Exonerado

No. Identificativo de Registro
de la SAG

Valor en Letras:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

Banco Autorizado del 000-001-01-00023

FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 08-08-2023

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor
Copia: Archivo

Importe Exonerado	L. 9.797
-------------------	----------

Importe Exento L

Importe Gravado | L

Descuentos y Rebajas L

15% I.S.V. | L

18% I.S.V. | L

Total a Pagar	L
---------------	---

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
I	RSAS-RP	SA190001	S446168100	6132500400	GERENCIA DE ENFERMERIA	
					03 ROLLOS DE PLASTICO DE POLIETILENO COLOR NEGRO	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 9,792.00
					SEGÚN MEMO JEHGE-2701-2023	

FECHA :22/08/2023

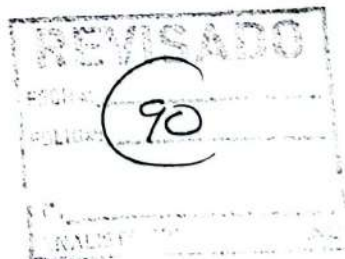
POSICION PRESUPUESTARIA :35800

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

Maria Lopez



10/8

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA

SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- **PLASTICO DE POLIETILENO COLOR NEGRO** **ROLLO** **3**

ASOCIACION DE VENDEDORES DEL MERCADO SAN ISIDRO
FACT. 000-001-01-00023594

Solicitado por: GERENTE DE ENFERMERIA

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los veintidós días del mes de Agosto del dos mil veintitrés.



LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE

JB/SB

CC: archivo



AR#9

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

INSTITUTO Hondureño DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA No. 0259

ferroservi total

Fecha: 24-8-23

[illegible]

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por:

Recibí Conforme

Firma:

Presupuesto Cuenta Número:

Identidad No.

Contabilidad Cuenta Número:

Aprobado:

AC#1

MEMORANDO SGIMHE N° 626-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 24 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

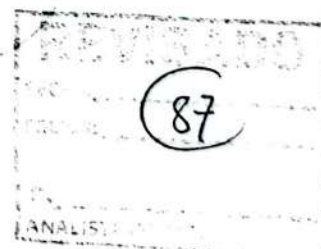
N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	ABRAZADERA CON TORNILLO 4"X12.7mm	UNI	5

NOTA: PARA REPARACIÓN DE TUBERÍA EN EL ÁREA DE CALDERA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Atentamente

Vº B-

AC#2



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 24/08.23

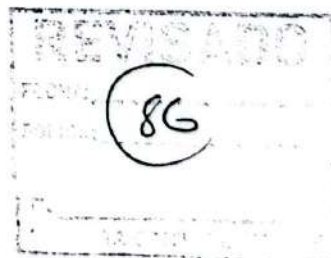
Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	S/C	ABRAZADERA CON TORNILLO 4"X12.7mm	5	UNI	N/H
		*****U. L.*****			


 V. B. Y SELLO DE ENCARGADO DE BODEGA
 DE MATERIALES H.E.
 ROBERTO GRADIZ



AQ#3



FERROSERVI TOTAL S.A.

Bo. La Granja
Centro Comercial Plaza Primavera

RTN: 08019017927866

asferroservitotal@gmail.co

Tel: 2203-6398

Rango Autorizado 000-002-01-00073401

CAI 000-002-01-00094000

195040-1B64B7-5747B1-E0BFF8-965A3E-A3

Fecha Límite de Emisión 20/03/2024

FACTURA 000-002-01-000 85701

Contado 13.56.19 24/08/2023

Cliente IHSS

08019003249605

COD DESCRIPCION PRECIO TOTAL

Abrazadera Con Tornillo 4"x12.7mm BTH-5224

801008 CANT 5 00 15 65 78 25

Subtotal L 78 25

Importe Exonerado L 0 00

Importe Exento L

Importe Gravada 15% L 78 26

Importe Gravado 18% L 0 00

Impuesto 15% L 11 74

Impuesto 18% L 0 00

Descuento y Rebajas L 0 00

TOTAL L. 89.99

Son: OCHENTA Y NUEVE CON 99/100

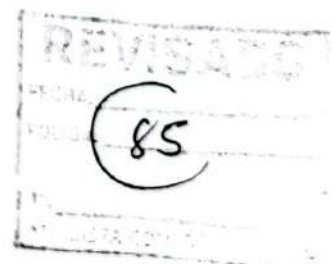
Lempiras

No. Correlativo de Orden Exenta _____

No. Correlativo de la Constancia de
régimen de Exoneración _____

No. Correlativo identificativo de la SAG _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto
La Factura es Beneficio de todos <EXIJALA>
Original - Cliente Copia - Emisor



AL#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

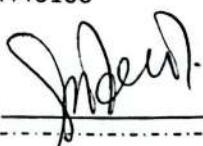
N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133420	6123100100	HET AREA DE CALDERAS	
					5 UNIDADES DE ABRAZADERA CON TORNILLO 4 X12.7 MM	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 89.99
					SEGUN MEMO No SGIMHE No 626- 2023	

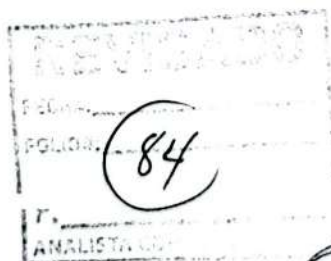
POSICION PRESUPUESTARIA 23100

FECHA :24/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR: 



AC#5

**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 24-08-23

PROVEEDOR: FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA: 000-002-01-00085701

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	ABRAZADERA CON TORNILLO 4"X12.7mm	UNI	5

NOTA: PARA REPARACIÓN DE TUBERÍA EN EL ÁREA DE CALDERA


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE







INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 0260

Ferroservi total

Fecha: 25.8.23

[illegible]

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad antes expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por Claudia E. Mejia

Recibi Conforme:

Firma:

Presupuesto Cuenta, Número

Identidad No.

Contabilidad	Cuenta	Número
--------------	--------	--------

Aprobado:

FERROSERVI TOTAL S.A.

MEMORANDO SGIMHE N° 628-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento

FECHA 25 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



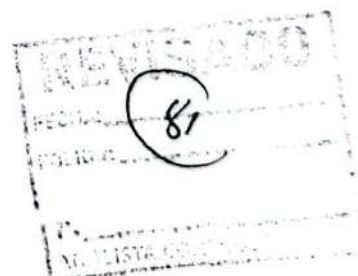
Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400001795	TACO FISHER S10	UNI	50
2	S12	TACO FISHER S12	UNI	50
3	2400002006	PERNO C/HEX GALV 5/16"X21/2"	UNI	22

NOTA: PARA USO EN INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO EN SALA DE ADULTO.

AC#2

Atentamente



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 25/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400001795	TACO FISHER S10	UNI	50
2	S/C	TACO FISHER S12	UNI	50
3	2400002006	PERNO C/HEX GALV 5/16"X21/2"	UNI	22



V. B. Y SELLO DE ENCARGADO DE BODEGA
DE MATERIALES H.E.
ROBERTO GRADIZ

AC#3



FERROSERVI TOTAL S.A.

Bo. La Granja
Centro Comercial Plaza Primavera
RTN: 08019017927866
asferroservitotal@gmail.co
Tel: 2203-6398

Rango Autorizado 000-002-01-00078401
CAI 000-002-01-00094000
1950401B64B75747B1E0BFF8965A3E-A8
Fecha Límite de Emisión 20/03/2024

FACTURA 000-002-01-000 85739

Contado 10 08 11 25/08/2023

Cliente IHSS

08019003249605

COD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL L.
-----	-------------	--------	----------

Taco Fisher S10

815005	CANI	50.00	1.30	65.00
--------	------	-------	------	-------

Taco Fisher S12

815006	CANI	50.00	1.52	76.00
--------	------	-------	------	-------

Perno C/1ex Galv 5/16"x2 1/2" S/T G-2

814615	CANI	22.00	5.21	114.84
--------	------	-------	------	--------

Subtotal L. 255.84

Importe Exonerado L. 0.00

Importe Exento L.

Importe Gravada 15% L. 256.08

Importe Gravado 18% L. 0.00

Impuesto 15% L. 38.38

Impuesto 18% L. 0.00

Descuento y Rebajas L. 0.00

TOTAL L. 294.22

**SON: DOS CIENTOS NOVENTA Y CUATRO
CON 22/100 Lempiras**

No. Correlativo de Orden Exento: _____

No. Correlativo de la Constancia de

regimen de Exoneración: _____

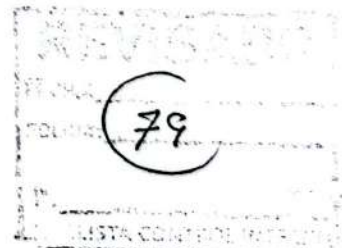
No. Correlativo identificativo de la SAG: _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

La Factura es Beneficio de todos <EXIJALA>

Original - Cliente Copia - Emisor

AC#4





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169831	6124100700	HET JEF EMERGENCIA DE ADULTOS	
					COMPRA DE	
					50 UNIDADES DE TACO FISHER 510	
					50 UNIDADES DE TACO FISHER 512	
					22 UNIDADES DE PERNO C/HEX GALV 5/16 X 21/2	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 294.22
					SEGUN MEMO SGIMHE No 628- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:23390

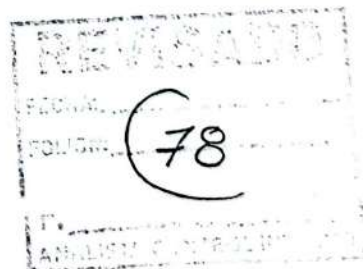
FECHA :25/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR:

AC-#5



ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 25-08-23

PROVEEDOR FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA: 000-002-01-00085739

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

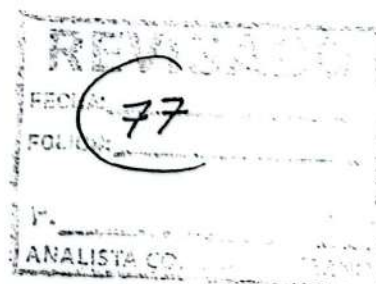
N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400001795	TACO FISHER S10	UNI	50
2	S/C	TACO FISHER S12	UNI	50
3	2400002006	PERNO C/HEX GALV 5/16"X21/2"	UNI	22

NOTA: PARA USO EN INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO EN SALA DE ADULTO.



ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

AC#6



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 0261

AIRE FRIO DE HONDURAS S.A. dec. v Fecha: 30/8/23

[illegible]

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por

Firma

Identidad No.

Ready, Conform!

Presupuesto Cuentas Anuales

Contabilidad Cuentas Números

Aprobado

AC-#5

MEMORANDO SGIMHE N° 639-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

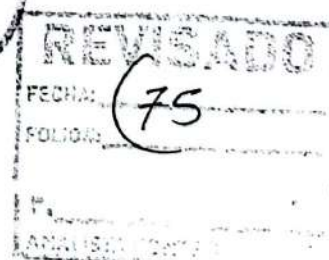
FECHA 30 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S.C	TUERCA 3/8 LARGO SN1	UNI	10

NOTA: ESTE MATERIAL SE UTILIZÓ PARA INSTALACIÓN DE CONDENSADORAS
EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES



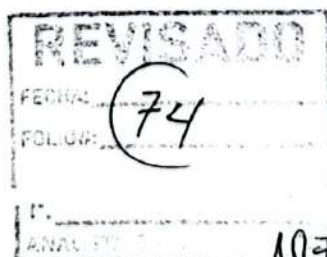
VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 30/08/23

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén.

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	S/C	TUERCA 3/8 LARGO SN1	10	UNI	N/H
		*****U L*****			

V. B. Y SELLO DE ENCARGADO
DE MATERIALES I.E.
ROBERTO GRADIZ



AC#3



AIRE FRIO DE HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ: 1 CALLE 4-5 AVE BQ. CONCEPCION
S.E. SAN PEDRO SULA, CORTES
TEL.: 2552-3737, 2557-9180, 2553-0028
Fax: 2222-0876
SUCURSAL: BARRIO CONCEPCION COMAYAGUEL
12-13 CALLES, 4 AVENIDA 1 CUAD
RA ARRIBA DEL PARQUE EL OBELIS
CO DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO
administracion@airefriodehonduras.com
R.T.N. 05019001047253

FACTURA: 008-002-01-00121367

Fecha: 30/08/2023 **HORA:** 13:19:25

Condiciones: VENTA CONTADO

Ven.: 05-042

Cliente: 05091583

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD S
OCIAL

R.T.N. Cliente: 08019003249605

Orden #:

Orden Ser:

No. correlativo de orden de compra exenta

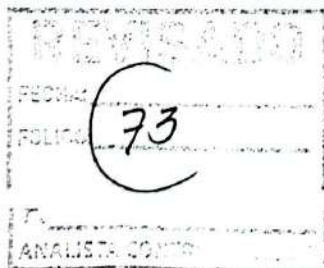
No. correlativo constancia de registro exonerado

No. Identificativo del registro de la SAG

Producto	Cantidad	
Descripcion		
Precio	Descuentos y	Total
Unitario	rebajas otorgados	
STUE-0020		10.00
TUERCA 3/8 LARGO SN1		
12.00	L.0.00	L.120.00
DESCUENTOS Y		
REBAJAS OTORGADOS		0.00
IMPORTE EXONERADO		0.00
IMPORTE EXENTO		0.00
IMPORTE GRAVADO 15%		L.104.35
IMPORTE GRAVADO 18%		L.0.00
ISV 15%		L.15.65
ISV 18%		L.0.00
TOTAL A PAGAR		L.120.00
VALOR EN LETRAS		
"CIENTO VEINTE LEMPIRAS		
EXACTOS"		

C.A.I.:

900001-CA9A14-094F90-68F91E-EF384C-76



AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169831	6124100700	HET JEF EMERGENCIA DE ADULTOS	
					COMPRA DE	
					10 UNIDADES DE TUERCA 3/8 LARGO SNI	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 120.00
					SEGUN MEMO SGIMHE No 639- 2023	

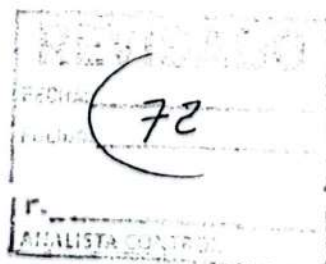
POSICION PRESUPUESTARIA: 23390

FECHA: 30/08/2023

CENTRO GESTOR: SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR: 



AQ#5

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 30-08-23

PROVEEDOR: AIRE FRIO DE HONDURAS

N° DE FACTURA: 008-002-01-00121367

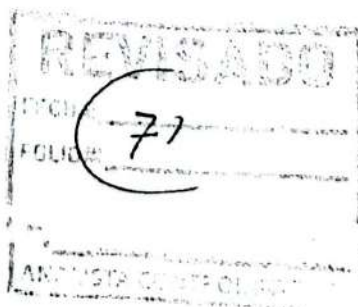
N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	TUERCA 3/8 LARGO SN1	UNI	10

NOTA: ESTE MATERIAL SE UTILIZÓ PARA INSTALACIÓN DE CONDENSADORAS
EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES.


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HCE



AC#6

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA No. 0262

Comercial

Fecha: 29-8-23

[illegible]

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por:

4Recibi

Firma:

Presupuesto Cuenta Número:

Contabilidad Cuenta Número:

Aprobado:

COMERCEL & DE R. DE M.
Tel. P.B.X. 220-6591
Fax: 222 41911
Taguigalpa M.D.C. Honduras

AC # 5

MEMORANDO SGIMHE N° 636-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo III

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento

FECHA 29 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	LIBRETA CODIFICADORA	UNI	4

NOTA: PARA REPARACIÓN DE LA LAVADORA INDUSTRIAL N° 3 EN EL ÁREA DE LAVANDERÍA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Atentamente

V²B-



AC#2



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 29/08/23

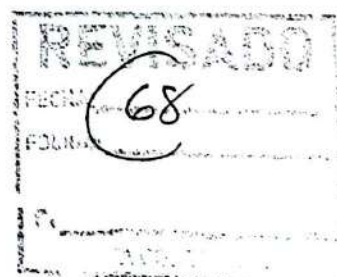
Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	LIBRETA CODIFICADORA	UNI	4

V. B. Y SELLO DE ENCARGADO
DE MATERIALES I.E.
ROBERTO GRADIZ



AC#3





COMERCEL

COMERCIAL ELECTRICA S. de R.L. de C.V.

Soluciones Tecnológicas Alternativas

Barrio Medina, 15 Calle, 2 y 3 Avenida, Sur Este, Apdo. Postal N.-2998,

Casa No.: Local 4-5, Municipio: San Pedro Sula,

Departamento: Cortes, Honduras, C.A.

Tels.: PBX: (504) 2557-2217, 2557-2326, 2557-0868, 2557-0869

2557-0884, 2554-0550

www.comercelhn.com / gerencia@comercelhn.com

R.T.N.: 05019003083863

Barrio Concepción, 10 y 11 Calle, 4 Avenida, Local N.- 1022,

Comayagüela, Municipio: Distrito Central, Departamento:

Francisco Morazan, Honduras, C.A.

Tels.: PBX: (504) 2220-6691, 2220-6745

FACTURA

002-001-01-00114395

CHI 2670CE304AC0+84380-02305043959134

RTN 05019003243805

Cot: 426785DD Mandato: D-C

Order N°

Fecha: 29 de Agosto del 2023

Cliente: HES

Dirección:

Condiciones:

CONTADO

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgadas	TOTAL
1	LIBRETA CODIFICADORA A-Z #42-023	178.00		178.00

--- Última Línea ---

CANCELADO
NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES
COMERCIAL ELECTRICA, S. DE R.L. DE C.V.

Seis Cientos Nueve Lempiras Con 60/100

**NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES**

08/08/23

FIRMA CLIENTE

No. D/C Exenta Constancia Registro Exonerados No. de registro BAG

Descuentos y Rebajas L	0.00
Importe Exento L	0.00
Imp. Exonerado L	0.00
Importe Gravado 18% L	704.00
Importe Gravado 18% L	0.00
ISL 18% L	105.60
ISV 18% L	0.00
Total a Pagar L	809.60

ESTA FACTURA DEBE PLEGARSE DESPUES DE 30 DIAS CARGAREMOS EL 5% MENSUAL

Rango Autorizado 002-001-01-00105501 a la 002-001-01-00115500

Original - Cliente Copia azul - Obligado Tributario Emisor Copia Rosada - Contabilidad

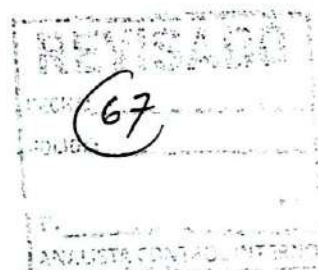
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. EXUALA

Fecha límite de emisión 06/02/2024

Página 1/1

FOLIO TEGN°

AC#4





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132450	6124100700	HET LAVANDERIA Y ROPERIA	
					COMPRA DE	
					4 UNIDADES DE LIBRETA CODIFICADORA A-Z No 42-028	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 809.60
					SEGUN MEMO SGIMHE No-636- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:23390

FECHA 29/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR:

[Handwritten signature]

ACT#5



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 29-08-23

PROVEEDOR: COMERCEL

N° DE FACTURA: 002-001-01-00114395

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	LIBRETA CODIFICADORA	UNI	4

NOTA: PARA REPARACIÓN DE LA LAVADORA INDUSTRIAL N° 3 EN EL ÁREA DE
LAVANDERÍA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HIGL



AC#2

MEMORANDO SGIMHE N° 644-2023



PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.



FECHA 31 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400002023	TUB. FLEXIBLE 3/8X50 PIE	PIE	10

NOTA: PARA USO EN INSTALACIÓN DE CONDENSADORA EN EL ÁREA DE UCIA
EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Atentamente

Vº Bº

AC#2

REVISADO
63

62

AC#3

AIRE FRIO DE HONDURAS S.A. DE C.V.
CASA MATRIZ: 1 CALLE 4-5 AVE BO. CONCEPCION
S.E. SAN PEDRO SULA, CORTES
TEL.: 2552-3737, 2557-9180, 2553-0028
Fax: 2225-2442
SUCURSAL: BO GUACERIQUE, BOULEVARD
COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA
DISTRITO CENTRAL FRANCISCO
MORAZAN
administracion@airefriodehonduras.com
R.T.N. 05019001047253

FACTURA: 013-002-01-00166649

Fecha: 31/08/2023 **HORA:** 10:39:15

Condiciones: VENTA CONTADO

Ven.: 16-054

Cliente: 16092537

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD S
OCIAL

R.T.N. Cliente: 08019003249605

Orden #:

Orden Ser:

No. correlativo de orden de compra exenta

No. correlativo constancia de registro exonerado

No. Identificativo del registro de la SAG

Producto	Cantidad	
Descripcion		
Precio Unitario	Descuentos y rebajas otorgados	Total
5TUB-0030M		10.00
TUB. FLEXIBLE 3/8X50 PIE		
26.73	1.62.70	L.267.30

DESCUENTOS Y	
REBAJAS OTORGADOS	62.70
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADO 15%	1.232.43
IMPORTE GRAVADO 18%	L.0.00
ISV 15%	L.34.87
ISV 18%	L.0.00
TOTAL A PAGAR	L.267.30

VALOR EN LETRAS

"DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE
LEMPIRAS CON 30/100"

C.A.I.:

9185CE-C1D9D9-4B4DB9-53B59D-A0F148-9B

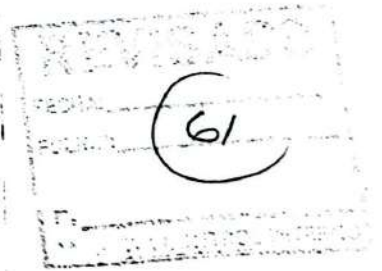
Rango autorizado:

De 013-002-01-00157001

a 013-002-01-00170000

Fecha Limite de Emision: 28/01/2024

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA



AC#4



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169920	6124100700	HET CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	
					COMPRA DE	
					10 UNIDADES DE TUBO FLEXIBLE 3/8 X 50 PIE	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 267.30
					SEGUN MEMO SGIMHE No 644- 2023	

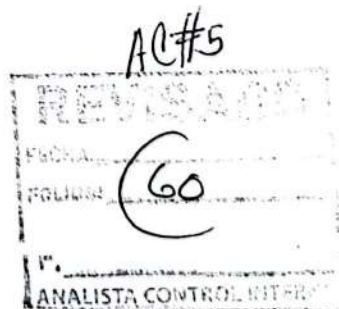
POSICION PRESUPUESTARIA:23390

FECHA :31/08/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 31-08-23

PROVEEDOR: AIRE FRIO DE HONDURAS

N° DE FACTURA: 013-002-01-00166649

N° DE VALE

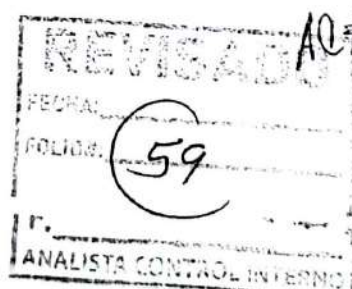
DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400002023	TUB. FLEXIBLE 3/8X50 PIE	PIE	10

NOTA: PARA USO EN INSTALACIÓN DE CONDENSADORA EN EL ÁREA DE UCIA
EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.



LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA

No

0264

FERROSERVITOTAL S.A.

Fecha: 31-8-23

[illegible]

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por

5. Claudia Heyer

Recibi Conforme

Firma:

Kenny

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No.

080119682352

Contabilidad Cuenta Número:

Aprobado

Cuenta Númer 123456789

(58)

22#

Seguro # 3
HES

MEMORANDO SGIMHE N° 647-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento HE

FECHA 31 DE AGOSTO DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

Ítem	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	2400000589	CEMENTO GRIS	BOLSA	1

NOTA: PARA RESANAR PISO EN EL ÁREA DE HEMODIÁLISIS PARA INSTALACIÓN DE NUEVA ALFOMBRA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Cc. ARCHIVO



Act 2



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 31/08/23

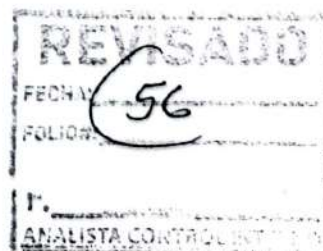
Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	2400000589	CEMENTO GRIS	1	BOLSA	N/H
		*****U. L.*****			

V. B. Y SELLO DE ENCARGADO
DE MATERIALES H.E.
ROBERTO GRADIZ



AC#3



FERROSERVI TOTAL S.A.

Bo. La Granja
Centro Comercial Plaza Primavera
R.TN: 08019017927865
asferroservitotal@gmail.co
Tel: 2203-6398

Rango Autorizado 000.002.01-00078401
CAI 000.002.01-00094000
195040 1R64B7 5747B1 E0BF98 965A3EA3
Fecha Límite de Emisión 20/02/2024

FACTURA 000-002-01-000 86043

Contado 13.55 04 31/08/2023

Cliente: IHSS

08019003249805

COD	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL L
-----	-------------	--------	---------

Cemento Gris Argos Multi Proposito 42.5 KG

005002	CANT. 1.00	199.13	199.13
--------	------------	--------	--------

Subtotal I	199.13
------------	--------

Importe Exonerado L.	0.00
----------------------	------

Importe Exento L.

Importe Gravada 15% L.	199.13
------------------------	--------

Importe Gravado 18% L.	0.00
------------------------	------

Impuesto 15% L.	29.87
-----------------	-------

Impuesto 18% L.	0.00
-----------------	------

Descuento y Rebajas L.	0.00
------------------------	------

TOTAL L.	229.00
-----------------	---------------

Sen: DOS CIENTOS VEINTI NUEVE CON
00/100 Lempiras

No. Correlativo de Orden Exento: _____

No. Correlativo de la Constancia de

regimen de Exoneración: _____

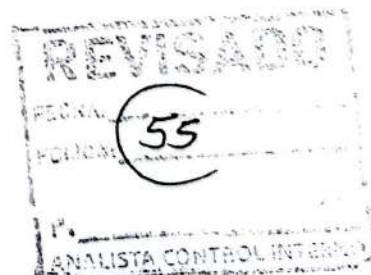
No. Correlativo identificativo de la SAC: _____

GRACIAS por su compra, regrese pronto.

La factura es beneficiaria de todos EXIGIA A:

Original - Cliente Copia - Emisor

AC#4





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169505	6123100100	HET HEMODIALISIS	
					1 UNIDAD DE BOLSA DE CEMENTO AGROS MULTIPROPOSITO 42.5KG	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 229.00
					MEMORANDO SGIMHE No 647- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 23100

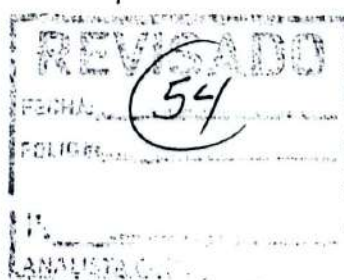
CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :31/08/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

R#5



ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA 31-08-23

PROVEEDOR: FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA: 000-002-01-00086043

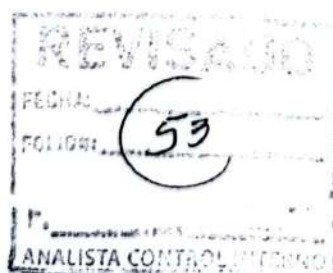
N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400000589	CEMENTO GRIS	BOLSA	1

NOTA: PARA RESANAR PISO EN EL ÁREA DE HEMODIÁLISIS PARA INSTALACIÓN DE NUEVA
ALFOMBRA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES


LUIS MENDOZA
ENCARGADO DE BODEGA
MATERIALES Y REPUESTOS

AC#6

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C. A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 0265

Georgia Administrative

Fecha: 1-09-23

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio unidad	TOTAL LEMPIRAS
		Gasto de transporte	\$ 200.00	\$ 200.00
		por cotizacion		
		Total	\$ 200.00	\$ 200.00

CODIGO SAP 2300423

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por: Genelia Administrative

Reabi Conforme

Firma:

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

52

42#5

ASUNTO: SOLICITUD DE GASTOS DE TRANSPORTE

1- 01/09/23 pago de transporte a Adalberto Espinal con N° de pago 4347 para realizar cotización de material en Comayagüela para reparación de lavadora industrial N°3
Lps. 200.00

[illegible]

AL.

Ca ALGinate

AC#2

REVISADO
TECHNICAL
51



SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 1-9-23

HORA: _____

AREA QUE SOLICITA TRANSPORTE :: sub- Gerencia de mantenimiento.

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRANSPORTE: Para realizar cotización de material para la reparación de lavadora (Industria)



DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE:

SI

☐

NO

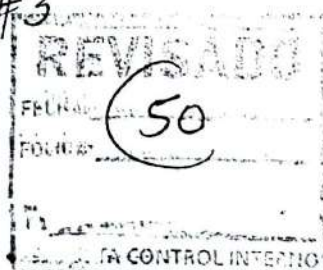
☒

AUTORIZADO POR: _____

JEFE DE TRANSPORTE HE
SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

MPC/MPC

AC#3





RECIBO DE TRANSPORTE

L 200.00

CANTIDAD EN LETRAS: doscientos lempiras

PARA: Cotizacion de materia en Comayagua

DEPENDENCIA SOLICITANTE: Ingenieria y Mantenimiento

AUTORIZADO POR: [Signature]

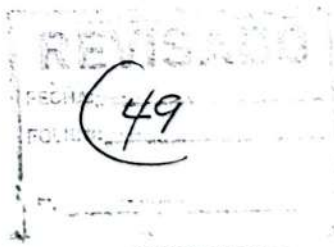
AUTORIZADO POR: [Signature] V° B°: [Signature]

FECHA: 1-9-23 NOMBRE Y FIRMA: Roberto Espinal

N° DE PAGO: 4347 IDENTIDAD N°: 1501196400985

4347

AC# 4





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133100	6126100300	HET MANTENIMIENTO	
					PAGO DE TRANSPORTE A ADALBERTO ESPINAL CO No DE PAGO 4347 PARA REALIZAR COTIZACION DE MATERIAL EN COMAYAGUELA PARA REPARAR LAVANDERIA INDUSTRIAL No 3	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 200.00
					SEGUN MEMO SGIMHE No-678- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:25100

FECHA :01/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR: 

AC#5





VALE DE CAJA CHICA

C-ELEVA

A No. 0266
Fecha: 4/SEPT/23

IMP POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N. 08011957023595 - TEL. 2225-0606

Suministrado por Q - ELEVA

Suministrado por ADH

Firma *[Signature]*

Identidad No. 777

Recibi Conforme

Presupuesto Cuenta Número

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado [Signature]

AC#1



Código 530401

MEMORANDO SGIMHE N° 665-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerencia Administrativa HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ.
Subgerencia de Mantenimiento H.E.

FECHA 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD EFECTIVO PARA PAGO DE REPARACION



Por este medio le solicito efectivo de caja chica para la siguiente reparación:

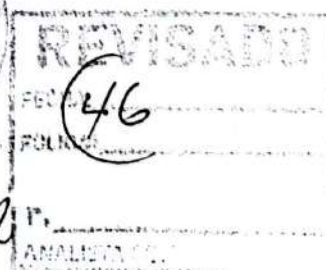
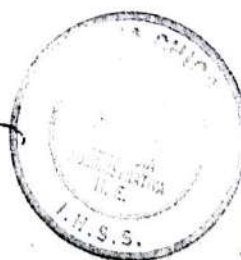
ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad
1	S/C	REPARACION DEL ASCENSOR SCHINDLER DE PACIENTES	1	UNI
		*****U. L.*****		

NOTA: PARA REPARACION DE ASCENSOR SCHINDLER DE PACIENTES DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Atentamente

Cc. Archivo
HR/LG

www.ihss.hn





Colonia Cerro Grande, Bloque 42A, Casa 37,
a dos bloques de Farmacia F.C.S.
Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras, C.A.
Teléfono: 9819-3918
E-mail: centraldeelevadores363@gmail.com

PROFORMA N° 0000140

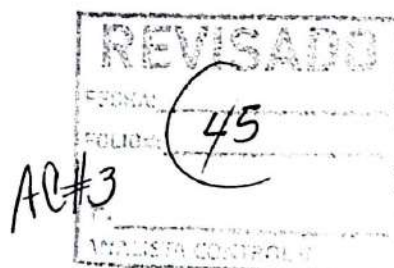
RTN: 0801-9022-368070

FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023

FACTURA PROFORMA

CANTIDAD	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
01	Reparación de elevador Schindler	L.6000.00	L.6000.00
		IMPORTE EXONERADO	
		IMPORTE EXENTO	
		DSCTO. Y REBAJAS	
		IMPORTE GRAVADO 15%	L.6000.00
		15% ISV	L. 900.00
		TOTAL	L.6900.00


FIRMA AUTORIZADA





C-ELEVA

CENTRAL DE ELEVADORES, S. DE R.L.
REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ELEVADORES Y GRADAS ELÉCTRICAS

Colonia Cerro Grande, Bloque 42A, Casa 37,
a dos bloques de Farmacia F.C.S.
Distrito Central, Francisco Morazán, Honduras, C.A.
Teléfono: 9819-3918
E-mail: centraldeelevadores363@gmail.com

R.T.N. 08019022368070

CAI. B65FF4-05EEEB-384385-6FBA8D-BF4787-00

Datos del Adquirente Exonerado

No. OIC Exenta No. Registro de Exonerado No. Registro de la SAG

Cliente: 1HSS

Dirección:

RTN.: 08019003249605 Fecha: 4 de sept. de 2023

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Reparacion del elevador Schindler	6,000	6,000.00

Son:

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

FACTURA

No. 000-001-01-00000131

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 08-05-2024

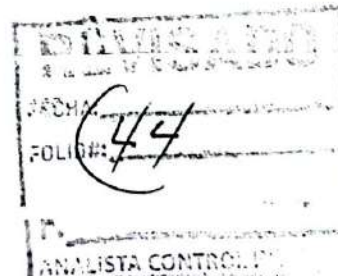
FIRMA AUTORIZADA

IMPORTE EXONERADO	L.
IMPORTE EXENTO	L.
DSCTO. Y REBAJAS	L.
IMPORTE GRAVADO 15%	L. 6,000.00
15% I.S.V.	L. 900
TOTAL	L. 6,900.00

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RANGO AUTORIZADO del 000 001-01-00000101 al 000 001-01-00000150

Ingresos por SIGMEN R.T.N. 06051984007065 Tel.: 2201-0877 Certificado SAR No. 9231-21-10500-148



AC#4

MEMORANDO SGIMHE N° 685-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerencia Administrativa H.H.S.S.

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ.
Subgerencia de Mantenimiento H.H.S.S.

FECHA 4 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: NOTA UNICA COMPAÑÍA QUE NOS REVISA LOS ASCENSORES



Por este medio le comunico que actualmente solo tenemos a la compañía C- ELEVA como único oferente para reparar los ascensores pues es la única compañía que nos revisa y repara los ascensores de las tres marcas que tenemos en el hospital. (MITSUBISHI, SCHINDLER, OTIS)

Atentamente

Cc: Archivo
HRLG



www.hhss.hn

AC#5



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133100	6124100900	AREA DE MANTENIMIENTO HE	
					1 REPARACION DEL ASCENSOR SCHINDLER DE PACIENTES	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 6,900.00
					SEGUN MEMO SGIMHE N°665-2023 CON FECHA 04/09/2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :23320

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA :04/09/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

Nara Lopez

AC #6



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 04-09-23

PROVEEDOR: C-ELEVA

N° DE FACTURA: 000-001-01-00000131

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	CANTIDAD	MEDIDA
1	S/C	REPARACION DEL ASCENSOR SCHINDLER DE PACIENTES	01	UNI
		*****U. L.*****		

NOTA: REPARACION DEL ASCENSOR SCHINDLER DE PACIENTES DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SE RECIBE EN ENTERA SATISFACCION.


HAROLD RODRIGUEZ
SUBGERENTE DE MANTENIMIENTO



ACT#7

42#5

MEMORANDO SGIMHE N° 655-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio se solicita efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400001471	CEMENTO P/CERAMICA 44LBS	BOLSA	1
2	2400002306	FAJILLA PLASTICA 10" 100 BLANCA	UNI	1
3	2400001478	PEGAMENTO EZ WELD 222 1/4	GAL	1
4	2400002175	VALVULA DE CONTROL FOSET 1/2"x3/8" 49118	UNI	2
5	2400001732	SEGUETA INGCO 12X18 HSBB1286	UNI	2
6	2400000977	DISCO P/METAL 4 1/2x1.20x7/8	UNI	2

NOTA: PARA VARIOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES.

Atentamente



AC #2



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 04/06/11

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD	HAY / NO HAY
1	2400001471	CEMENTO P/CERAMICA 44LBS	BOLSA	1	NO HAY
2	2400002306	FAJILLA PLASTICA 10" 100 BLANCA	UNI	1	NO HAY
3	2400001478	PEGAMENTO EZ WELD 222 1/4	1/4	1	NO HAY
4	2400002175	VALVULA DE CONTROL FOSET 1/2"x3/8" 49118	UNI	2	NO HAY
5	2400001732	SECUETA INGCO 12X18 HSB1286	UNI	2	NO HAY
6	2400001477	DISCO P/METAL 4 1/2x1 20x7/8	UNI	2	NO HAY

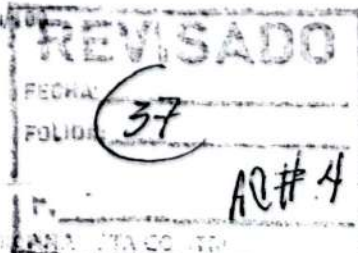

 V.B. Y SELLO DEL ENCARGADO DE LA BODEGA
 DE MATERIALES H.E.
 ROBERTO GRADIZ

AC#3

REVISADO	
FECHA:	38
FOLIO#:	38
ANALISTA CONTROL INTERNO	

201111 0401 200 25.21 0014

Original Article Logans, 1997





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

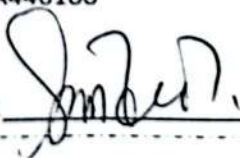
N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133100	6123100100	HET MANTENIMIENTO	
					1 BOLSA DE CEMENTO	
					P CERAMICA 44LBS	
					1 FAJILLA PLASTICA 10" 100	
					BLANCA	
					1 PEGAMENTO E2 WELD 222 1/4	
					2 VALVULA DE CONTROL FOSET	
					1/2 X 3/8"	
					2 SEGUETA INGCO 12 X 18	
					HSBB1286	
					2 DISCO P/METAL 4 1/2 X 20X7/8	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 1,029.00
					SEGUN MEMO No SGIMHE No 655- 2023	

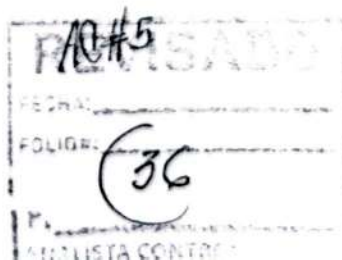
POSICION PRESUPUESTARIA 23100

FECHA 04/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR: 



**ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA. 04-09-23

PROVEEDOR FERROSERVITOTAL

N° DE FACTURA 000-002-01-00086225

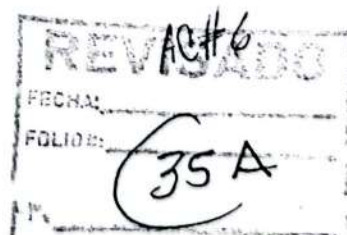
N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CÓDIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	2400001471	CEMENTO P/CERAMICA 44LBS	BOLSA	1
2	2400002306	FAJILLA PLASTICA 10" 100 BLANCA	UNI	1
3	2400001478	PEGAMENTO EZ WELD 222 1/4	1/4	1
4	2400002175	VALVULA DE CONTROL FOSET 1/2"x3/8" 49118	UNI	2
5	2400001732	SEGUETA INGCO 12X13 HSB81286	UNI	2
6	2400000977	DISCO P/METAL 4 1/2x1.20x7/8	UNI	2

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES.


**ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE**



AC # 2

MEMORANDO SGIMHE N° 654-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E.

FECHA 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

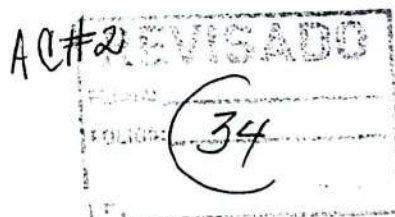


Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

Item	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	2000000164	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-24Dx12	UNI	4
2	2000001732	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-32Dx12	UNI	3

NOTA: PARA USOS VARIOS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Cc. ARCHIVO



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha 04/09/11

Por este medio le informe a la brevedad, si los productos que a continuación se detallan tienen en existencia en su almacén:

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	N/H ó S/H
1	2000000164	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-24Dx12	4	UNI	N/H
2	2000001732	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-32Dx12	3	UNI	N/H
		*****U. L.*****			


INGENIERIA Y MANTENIMIENTO
BODEGA
V. B. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
ARGADO DE BODEGA
DE MATERIALES H.E.
LUIS FELIPE MENDOZA

AC#3

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO: 33

F. _____

ANALISTA CONT.

2

LARACH & CIA. S. de R.L.de C.U
 LARACH & CIA. S. de R.L.
 Casa Matriz Col. Miranontes, Calle La Salud #1347
 Distrito Central, Francisco Morazan
 N.I.T.N 00010000235234
 SALA No. 2
 (504) 2290 1100
 larachycia.com

---FACTURA DE CONTADO---

CA1:9C2014-HK72BE-F94389-20E2A1-523839-B6
 FECHA LIMITE EMISION:20/12/2023
 000-001-01-10298001 - 000-001-01-11398000
 ID FISCAL:000-001-01-10887106
 FECHA:04/09/2023 02:11PM
 CABA:CAJA 9 SALA CAJERA(0):LIDIA MENDEZ
 FOLIO R1:50714 1252861



RTN:0801900340
 CLIENTE:INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

CODIGO	CANTIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
01022389	4.00 UNI	23.48	0.00	93.91
SIERRA P/H.SANDUET 3905300-240x12				
ALMACEN: S2TGU				CONDICION:G
01022947	3.00 UNI	23.48	0.00	70.43
SIERRA P/H.SANDUET 3905300-320x12				
ALMACEN: S2TGU				CONDICION:G

TOTAL DE ARTICULOS:2

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)	164.34	ISV 15%	24.65
TOTAL GRAVADO(18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL	L.		188.99

FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO	200.00	
PAGO DE CLIENTE	200.00	
CAMBIO	11.01	

CIENTO OCHENTA Y OCHO LEPIRAS CON 99/100

Basado en venta de Retail One S02T34CA12252861

- * No.Orden compra Exenta:
- * No.Const.Reg.Exonerado:
- * No.Reg.SAG:
- * No. Diplomatico:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
 PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOMSA
 REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOMSA
 O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO



COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
 MegaLarach Miranontes
 Col. Miranontes, Calle La Salud No. 1347
 BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
 GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original:Cliente
 Copia:Obligado Tributario Emisor

AC#4

(504) 2296-1100
lcruz@larachyria.com
FACTURA DE CONTADO--

1. The first step in the process of the investigation is the identification of the problem. This is done by the investigator who is responsible for the study. The investigator must first identify the problem that is being studied. This is done by the investigator who is responsible for the study. The investigator must first identify the problem that is being studied.

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO: 31

AC#4

(copy)



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446133100	6123100100	HET MANTENIMIENTO	
					COMPRA DE	
					4 SIERRA P/H SANDCUT 390500- 24DX12	
					4 SIERRA P/H SANDCUT 390500- 24DX12	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 188.99
					SEGUN MEMO SGIMHE No 654- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 23100

FECHA 04/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

(30)

AQ#5

ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 04-09-23

PROVEEDOR: LARACH Y CIA

Nº DE FACTURA: 000-001-01-10887106

Nº DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

Ítem	Código del material	Descripción	Unidad	Cantidad
1	2400000164	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-24Dx12	UNI	4
2	2000001732	SIERRA P/H. SANDCUT 390500-32Dx12	UNI	3

NOTA: PARA USOA VARIOS EN EL ARE DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.


ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE



AC#6



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0269

Comercial MAEGA S. de RL de CV Fecha: 06/sep./2023

Fecha: 06/Sept./2023

Imp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL -- R.T.N. 08011957023696 -- TEL. 2224-0808

Suministrado por

Suministrado por Comercial Macos S de RL Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

Código 530401

28

AC#1

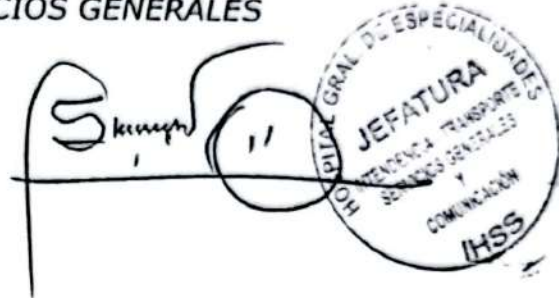
MEMORANDUM
#0125-ITSG-HE 2023

PARA: JEFE DE COMPRAS
KAREN CASTILLO

DE: JEFATURA INTENDENCIA Y SERVICIOS GENERALES
FERMIN MARTINEZ

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

FECHA: 22/08/2023



Por medio de la presente estoy solicitando a usted emitir el efectivo necesario para realizar la compra de UN ACUMULADOR DE CORRIENTE (batería)

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
4400000039	batería 12 Voltios-120 Amperios	1

la que necesitamos con urgencia para reemplazo en ambulancia Hundai #67 la cual, la que portaba sufrió colapso.

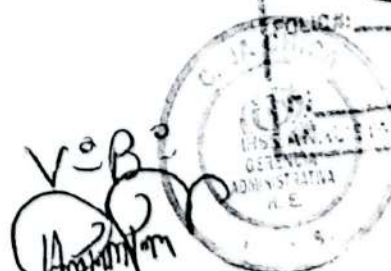
Atentamente

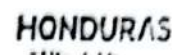
v.b DRA INGRID EDIL URBINA
GERENCIA GENERAL

V. B 159



AC#2





Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación: No 0159

[illegible]


LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS



AC#3

Nombre de su ciudad SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

Honduras C.A.

©IHSS Honduras

www.irs.gov



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA: 23 de Agosto del 2023.

Por este medio se notifica la No existencia del Producto detallado a continuación;
según Verificación de Existencia No. 0159

CODIGO	Descripción del Producto	Confirmación de Existencia
4400000039	BATERIA 12 VOLTIOS-120 AMPERIOS	NO HAY
4300000384	CARTUCHO NEGRO CANON	NO HAY
4300000376	DISCO DURO DE 240GB(DISCO SSD 240GB)	NO HAY
4300000446	UNIDAD FUSORA PARA IMPRESORA	NO HAY
	*****ULTIMA LINEA*****	

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades.

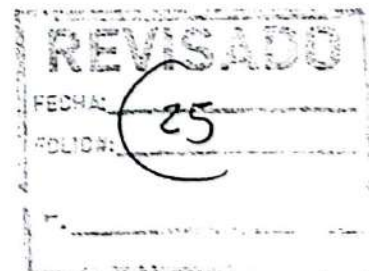
Lic. Ricardo Simón
Encargado Área de Materiales

Lic. Miguel Láinez
Jefe de Almacén Central



cc: Archivo
ML/yi.

AC-#4





SUPER REPUESTOS
ALMACEN: 03 EL CARRIZAL
DIRECC.: COL.TOROCAGUA, BLVD.DEL NORTE
AL LADO DE EMPRESA BARJUM
PBX: 22758899 TELS.
FAX:



CLIENTE: 8013 IHSS

DIRECCION:

TELEFONO:

CORREO:

COTIZACION No.: 0083933

FECHA: 22/08/2023

VEND: 0312 NORMAN CASCO

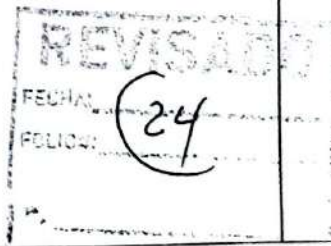
VEHICULO: _____ AÑO: _____

MODELO: _____ PLACA: _____

ESTIMADO CLIENTE

GRACIAS POR SU PREFERENCIA, A CONTINUACION DETALLAMOS LA COTIZACION DE PIEZA SOLICITADA, CON CALIDAD GARANTIZADA.

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	102	BATERIA BOSCH 120 AM	5,956.70	5,956.70
			=====	=====
			SUBTOTAL	5,956.70
			ISV	
			TOTAL	5,956.70



AC#5

NOTA: LOS PRECIOS ANTERIORES INCLUYEN ISV, LOS PRECIOS SON EN: LEMPIRAS

ATENTAMENTE :

VENDEDOR : 0312 NORMAN CASCO



RTN.: 05019001047297

Cliente 10000

Teléfonos

Nombre IHSS

RTN.

Dirección HONDURAS

Correo electrónico

O/C

COTIZACION CONTADO

2062

Fecha cotización 22/08/2023

Vencimiento 01/09/2023

Vendedor : Suc.San Angel

suc.sanangel@gcesahn.com

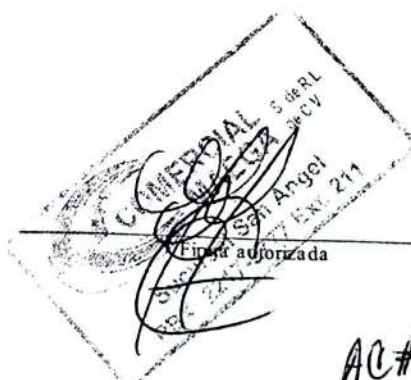
50494366106

Item	Producto	Descripción	Precio	Cantidad	Medida	Precio neto	Total
1	0104008	BATERIA H-27F-810	4,098.26	1.00	UNIDAD	4,098.26	4,098.26

Observaciones:
DESCUENTO DE BATERIA USADA

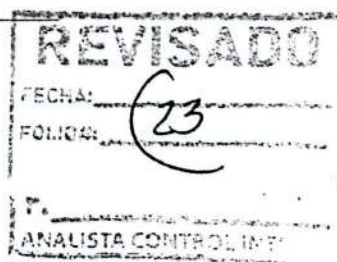
Moneda: Lempira de Honduras

SUB-TOTAL	4,098.26
DESCUENTO	0.00
IMPUESTO	614.74
TOTAL NETO	4,713.00



Firma autorizada

AC#6



Producto fabricado por: Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V.
David Alfaro Siqueiros #104, Colonia Zona Valle Oriente, San Pedro Garza García, N.L. C.P. 66278
R.F.C.: JCA 100604 EF4 Tel. 800-8358-400, 4(52) (81) 8100-5300

PÓLIZA DE GARANTÍA (Válida en México y Centroamérica)

Marca de la batería: AGS
Nombre del automóvil: AGS
Fecha de: 14/05/11 Meses de uso: 1
Vehículo marca: AGS Tipo: AGS Modelo: AGS Servicio particular ☐ o Público ☐

Esta póliza debe ser llenada y sellada por el vendedor al momento de la compra. La garantía cubre todas las piezas y componentes del producto, así como la mano de obra.

CONDICIONES DE GARANTÍA

A) ASPECTOS GENERALES. 1) La póliza de garantía debe ser llenada al momento de la compra. 2) El código de identificación mostrado en la etiqueta del producto debe coincidir con el de la póliza. 3) Antes de aceptar una garantía o ajuste, el Centro de Servicio LTH autorizado emitirá un diagnóstico para verificar si la batería falló por diseño de fabricación o si simplemente está descargada. Si éste fuera el caso, se procederá a recargarla con autorización y por cuenta del usuario. 4) HACER VALIDA LA GARANTÍA. 1) Regresa la batería a cualquier Centro de Servicio LTH autorizado. 2) Presenta el producto acompañado de esta póliza de garantía debidamente llenada. 3) REEMPLAZO. Al proceder la garantía de la batería, ésta será reemplazada sin costo o pagando un porcentaje proporcional especificado en la tabla de ajuste, según la marca de la batería y el tipo de servicio del vehículo. El valor de la batería se tomará de las listas de precios vigentes a la fecha de reclamación de la garantía. 4) FACTORES QUE INVALIDAN ESTA GARANTÍA. La garantía total y el ajuste a los que se refiere esta póliza quedan invalidados en los siguientes casos: a) cuando el producto se hubiese utilizado en condiciones distintas a las normales, b) cuando el producto no hubiese sido operado de acuerdo con el instructivo de instalación, por no seguir las indicaciones de uso correcto o por presentar ejemplos de uso incorrecto mencionados en esta póliza, c) cuando el producto hubiese sido alterado o reparado por personas no autorizadas por Johnson Controls Enterprises México, S. de R.L. de C.V.

TABLA DE AJUSTE (PORCENTAJE A PAGAR POR EL USUARIO EN EL REEMPLAZO)

Baterías Automotrices (Servicio Particular)												
Modelo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baterías Automotrices (Servicio Público)												
Modelo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baterías Comerciales (Serv. Público)												
Modelo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baterías LTH Golf, Marina y Solar												
Modelo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LTH AGS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

AC#7 **REVISADO**
FECHA: 22
FOLIO: 22
ANALISTA CONTROL



Comercial Marcela Erick y Gabriela, S de RL de CV
 comercialmaega@yahoo.com / comercialmaega@cesahn.com

RTN: 0501900104/297

Telefono: 25440777; Celular: MOVIL #584; Local: 2552-6922

VENTALH15 - 06/09/2023 10:09:01 AM

Casa Matriz Barrio Suyapa 6 y 7 Calle 16 Avenida, Casa 35 Municipio San Pedro Sula Departamento Cortes.

Establecimiento

to Col. San Angel Bloque AA Contiguo a Expocentro INECOP Casa 2 Municipio Distrito Central Dept Francisco Morazan

Fecha: 06/09/2023 Vendedor: 47/VENTALH15

Cliente: 10000 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

Observacion:

Direccion: HONDURAS

O.C. EXON. No.: n.e.

REG. EXON. No.: n.e.

REG. SAG. No.: n.e.

FACTURA NO. 011-001-01-00020955
 CAT 143ACD-94F391-054EBE-0FC395-472104-B7

* --FANNO AUTORIZADO-- *

Desde 011-001-01-00019101

Hasta 011-001-01-00025000

Limite Emision 05/06/2024

RTN: 08019003249605

Tipo Venta: CONTADO

Orden compra:n.e.

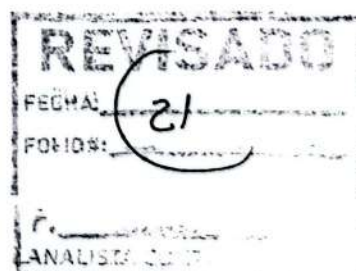
Producto	Descripcion	Medida	Cantidad	Precio	Descuento	Total
0104008	BATERIA H-27F-810 12294962	UNIDAD	1.00	4,098.26	0.00	4,098.26
			1.00	SUB-TOTAL		14,098.26
				DESCUENTOS Y REBAJAS		10.00
				IMPORTE EXONERADO		10.00
				IMPORTE EXENTO		10.00
				IMPORTE GRAVADO 15%		14,098.26
				IMPORTE GRAVADO 18%		10.00
				I.S.V. 15%		1614.74
				I.S.V. 18%		10.00
				TOTAL A PAGAR		14,713.00



CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE 00/100 LEMPIRAS

Original Cliente - Copia Emisor - Duplicado Contabilidad

AC#8





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446132495	6124100400	INTENDENCIA Y TRANSPORTE	
					1 BATERIA 12 VOLTIOS -120 AMPERIOS	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 4,713.00
					SEGÚN MEMO 0125-ITSG-HE-2023	

POSICION PRESUPUESTARIA :23200

CENTRO GESTOR:SA446100

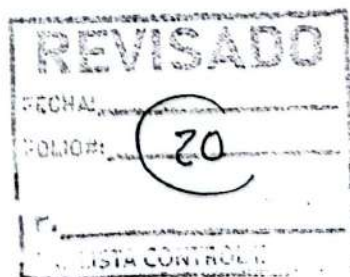
FECHA :06/09/2023

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

[Handwritten signature]

AC#9



ACTA DE RECEPCION

Por este medio esta jefatura de intendencia y servicios generales en el Hospital de Especialidades, da FE que se llevó acabo la compra de una Bateria de 12 Voltios-120 Amperios para reemplazo en ambulancia Hyundai número 67.

Comayagüela distrito central a los 06 días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés.


FERMIN MARTINEZ ESTRADA
Jefe del departamento

AC#10

REVISADO	
FECHA:	19
FOLIO:	
P. 1	
LISTA CONT	



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No.

Gerencia administrativa H.E

Fecha: 06-septiembre-2023

[illegible]

Suministrado por Gerencia administrativa Recibi Conforme Raigimor Morcán

Firma [Signature] Presupuesto Cuenta Número 155-CEICA

Identidad No. _____ Contabilidad Cuenta Número _____

Aprobado

40#1

Código 530401

MEMORANDUM
No. JSCYS-370-2023

PARA: LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ
GERENTE ADMINISTRATIVO H.E.

DE: MTR. KAREN CASTILLO
JEFE SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS H.E.

ASUNTO: SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 06 SEPTIEMBRE DEL 2023.



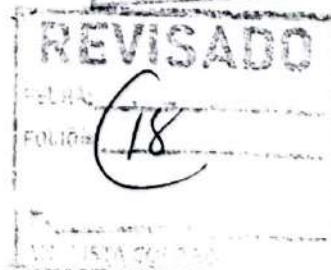
Por medio de la presente solicito transporte para el Empleado **RAIGMON MONCADA**, ya que necesita visitar proveedores para realizar cotizaciones de solicitud de compra del Hospital de Especialidades.

Agradezco su atención.



KC/imv
Cc: Archivo

V = B =



KC#2



SOLICITUD DE TRANSPORTE

FECHA: 6/9/23

HORA: 9:00 am

AREA QUE SOLICITA TRANSPORTE :: Administración

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA TRANSPORTE: hacer cotizaciones



DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE:

SI

☐

NO

☒

AUTORIZADO POR :

JEFE DE TRANSPORTE HE

SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

MPC/MPC

AC#3





RECIBO DE TRANSPORTE

POR LPS.: 720.00

Cantidad en Letras: Ciento veinte lempiras exactos

PARA USO EN: transporte para hacer

Dependencia Solicitante: Administración

Autorizado por: Gerencia administrativa

Fecha: 6/9/23

Recibe Efectivo: Ruigmon Moncova 83546
NOMBRE Y N° DE PAGO



MPC/MPC

AC#4





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
I	RSAS-RP	SA190001	S446132100	6126100300	HET ADMINISTRACION	
					PAGO DE TRANSPORTE PARA REALIZAR COTIZACIONES A DIFERENTES PROVEEDORES EMPLEADO RAYGMON MONCADA No DE PAGO 83546	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 120.00
					SEGÚN MEMO No JSCYS-370-2023	

POSICION PRESUPUESTARIA.25100

CENTRO GESTOR:SA446100

FECHA 06/09/2023

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

AC. #05

REVISADO	
FECHA:	15
FOLIO:	
ANALISTA CONTABLE	



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0271

Fecha: 7 DE SEPT 2023

Imp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL -- R.T.N.: 08011957023695 -- TEL.: 2225-0608

Egiptos y Rep. Wolosny

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No

000119670026

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

Código 530401

MEMORANDO SGIMHE N° 675-2023

PARA: LIC. GINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo HE

DE: HAROLD F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.E

FECHA 7 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Por este medio le solicito efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	CAPACITOR DE MARCHA 35 MFDX 370 V	UNI	02

NOTA: ESTE REPUESTO SE UTILIZARA PARA REPARACIÓN DE AIRE
ACONDICIONADO DEL ÁREA DE FARMACIA EN EMERGENCIA DE ADULTOS
DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

cc. Archivo

V = B =
[Handwritten signature]



VERIFICACION DEL PRODUCTO

Fecha: 07/09/2023

Por este medio solicito nos informe a la brevedad si los productos que a continuacion se detallan, tienen en existencia en su almacen.

Nº		PRODUCTO	CANTIDAD	MEDIDA	N/H O S/H
1	2400000566	CAPACITOR DE MARCHA 35 MFD X 370V	2	UNIDAD	N/H
2		*****UL*****			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



Equipos y Repuestos Wolozny S.A. de C.V.

Tienda Toncontin

Casa Matriz: Bera ave entre 11 y 12 calle

Tegucigalpa, Blvd. Comunidad Economica

Europea Contiguo a Farmacia Kielsa

Tegucigalpa, Francisco Morazan

administracion@erwsa.com

Tel 504 2233-4000

RTN 08019002278423

CAI #

230CD7-8C1664-F74AA1-8B6730-EA882C-6

0

CONTADO FACTURA 07/09/2023

001-1-01-00132981

9999999999999999 RTN 08019003249605

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD

SOCIAL (IHSS)

CANTIDAD MEDIDA PRECIO TOTAL

5CAM-0115

CAPACITOR DE MARCHA 35 MFD X 370V

5%-10% U S A

2 PIEZA 252 18 504 35

DESCUENTOS Y REBAJAS L 0.00

IMPORTE EXENTO. L 0.00

IMPORTE EXONERADO L 0.00

IMPORTE GRAVADO 15% L 504.35

SUB TOTAL L 504.35

IMPUESTO 15% L 75.65

TOTAL IMPUESTOS L 75.65

TOTAL L 580.00

Tarjeta 0.00

Credomatic 47

19406

Cambio 0.00

Virgilio Ruiz

VIRGILIO

Quinientos Ochenta Lps con 0/100 Cts

Orden de Compra

Exenta

Registro de

Exonerados

Registro SAG

ENTREGADO

FECHA LIMITE DE EMISION 07/09/2023

WOLZNY, S.A. De C.V.

Rango 009-001-01-00000000

009-001-01-00000000

Se Aceptan Devoluciones Hasta 30 Dias
despues de Compra PRESENTANDO
FACTURA ORIGINAL por desperfecto de
fabrica en cualquiera de nuestros productos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS
"EXIJALA"

Original Cliente/Copia Obligado Tributario
Emisor

2320248

**RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES**

FECHA DE LA COMPRA: 07/09/2023

PROVEEDOR: EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. DE C.V.

Nº DE FACTURA: 009-001-01-00132981

Nº DE VALE:

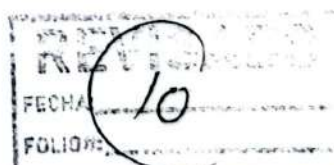
DESCRIPCION DE LA COMPRA

Nº	DESCRIPCION DE LA COMPRA	CANTIDAD	MEDIDA
1.-	CAPACITOR DE MARCHA 35 MFD X 370V	02	UNIDAD
2.-	*****UL*****		
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			

OBSERVACION:

PARA USO EN REPARACION DE AIRE ACONDICIONADO DE FARMACIA DE EMERGENCIA
DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Luis Mendoza
ENCARGADO DE BODEGA





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
I	RSAS-RP	SA190001	S446169264	6124100700	HET FARMACIA DE EMERGENCIA	
					COMPRA DE	
					02 CAPACITADOR DE MARCHA 35 MF DX 370 V	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 580.00
					SEGUN MEMO SGIMHE No675- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 23390

FECHA 07/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR: 

REVISADO
FECHA: 
FOLIO: 9
ANALISTA CONTABLE

AQ#6



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0272

Fecha: 08-09-23

Imo POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N. : 03011957023695 - TEL. : 2225-0556

Suministrado por

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad Np.

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

Código 530401

AC#1

MEMORANDO No.1111-TSHE- 2023

PARA: LIC. KAREN CASTILLO
JEFE DE COMPRA- ADMINISTRACION

DE: LIC. GLENDA QUIROS *Glenda Quiros*
JEFE INTERINO TRABAJO SOCIAL HE

ASUNTO: COMPRA DE TINTA

FECHA: 06 SEPTIEMBRE 2023

Cordialmente se solicita la compra del siguiente insumo que es utilizado diariamente para brindar atención a los pacientes que solicitan constancias u otros documentos.

No	CODIGO	MATERIAL	CANTIDAD
1	4300000317	CARTUCHO26 A (CF 226A) HP PRO M-402DN	02 UNIDAD

Agradeciendo de antemano su respuesta

[Signature]
Lic. Varinia Casco.
Gerencia General/HE
Visto Bueno

Cc: Archivo

AQ#2

6/9/23
[Signature]

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO: <i>7</i>
ANALISTA CONTINUA



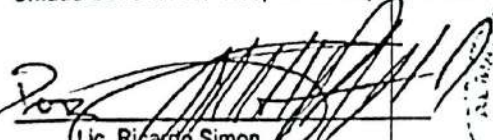
VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

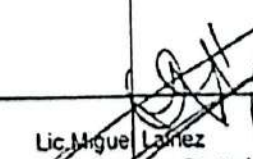
FECHA: 06 -Septiembre del 2023.

Por este medio se notifica la No existencia del Producto detallado a continuacion;
según Verificación de Existencia No. 0166

CODIGO	Descripción del Producto	Confirmación de Existencia
2100000384	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA NUMERO 11GX10CENTIMETROS	NO HAY
4300000376	DISCOS DUROS	NO HAY
5000000470	TELÉFONO FIJO	NO HAY
2100000393	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR #25G 3 1/2	NO HAY
2100003023	PLACA LC DCP DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002346	PLACA PERIARTICULAR MEDIAL DISTAL DE TIBIA LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000833	PLACA 1/3 DE CANA DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002429	CLAVO ANTIRROTACIONAL PROXIMAL DE FEMUR	NO HAY
2100002334	PLACA VOLAR EN T LARGA MAYOR DE ORIFICIOS	NO HAY
2100000867	TORNILLO MALEOLAR DE 3.5MM	NO HAY
2100001809	FIJADOR EXTERNO DE FEMUR	NO HAY
2100002451	PLACAS LC DCP A/B PARA FEMUR DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACAS LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2300000072	HOJAS DE EVALUACION	NO HAY
2100000262	SUTURA POLIDIOXANONA 4-0 AGUJA 1/2 CIRC 17MM	NO HAY
2100000234	INJERTO VASCULAR PTFE 6MMX40CM ANILLADO	NO HAY
2100000316	SUTURA ABSORBIBLE O AGUJA 1/2 35MM	NO HAY
2100003016	SUTURA POLIGLECAPRONE 5-0 AG 3/8 RC 19MM	NO HAY
2100000235	JERINGA ASEPTO DE 4 ONZAS	NO HAY
2100001124	INDICADORES QUIMICOS PARA ESTERILIZAR EN VAPOR	NO HAY
4300000317	CARTUCHO 26A(CF226A)HP PRO M402DN	NO HAY
*****ULTIMA LINEA*****		

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades.


Lic. Ricardo Simon
Encargado Area de Materiales


Lic. Miguel Lamez
Jefe de Almacén Central

CC: Archivo
MLyi



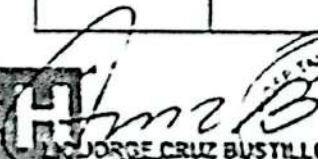
AC#3

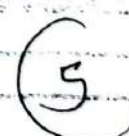
ANALISTA CONTROL INT.

VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

Por este medio le solicito nos informe a la brevedad, la existencia de los productos detallados a continuación: No.0166

CODIGO	DESCRIPCION	EXISTENCIA
2100000384	AGUJA PARA BIPOSIA DE MEDULA OSEA NUMERO 11G X 10 CENTIMETROS	NO HAY
4300000376	DISCOS DUROS	NO HAY
5000000470	TELEFONO FIJO	NO HAY
2100000393	AGUJA DE PUNCION LUMBAR #25G 3 1/2	NO HAY
2100003023	PLACA LC DCP DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACA LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002346	PLACA PERIARTICULAR MEDIAL DISTAL DE TIBIA LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000833	PLACA 1/3 DE CAÑA DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100002429	CLAVO ANTIRROTACIONAL PROXIMAL DE FEMUR	NO HAY
2100002334	PLACA VOLAR EN T LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100000867	TORNILLO MALEOLAR DE 3.5MM	NO HAY
2100001809	FIJADOR EXTERNO DE FEMUR	NO HAY
2100002451	PLACAS LC DCP A/B PARA FEMUR DE 4.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2100003022	PLACAS LC DCP DE 3.5MM LARGA MAYOR DE 14 ORIFICIOS	NO HAY
2300000072	HOJAS DE EVOLUCION	NO HAY
2100000262	SUTURA POLIDIOXANONA 4-0 AGUJA X CIRC 17MM	NO HAY
2100000234	INJERTO VASCULAR PTFE 6MM X 40CM ANILLADO	NO HAY
2100000316	SUTURA ABSORBIBLE 0 AGUJA X 35MM	NO HAY
2100003016	SUTURA POLIGLECAPRONE 5-0 AG 3/8 RC 19MM	NO HAY
2100000235	JERINGA ASEPTO DE 4 ONZAS	NO HAY
2100001124	INDICADORES QUIMICOS PARA ESTERILIZAR EN VAPOR	NO HAY
4300000317	CARTUCHO 26# (CF226A) HP PRO M-402DN	NO HAY
PARA SER UTILIZADO EN DIFERENTES SALAS		
05 DE SEPTIEMBRE DEL 2023		


JEFATURA DE SUMINISTROS
JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS
I.H.S.S.


ANALISTA CONTRO
AC#4

Nombre de su ciudad SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114
Honduras CA.



DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. de R.L.

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00018327

Fecha de Factura:	Fecha Vencimiento:	Vendedor:	Documento origen:	Fecha Límite:	Posición Fiscal:
08/09/2023	08/10/2023	Rodman Elvir	S26951	06/06/2024	EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

R. Distrito Central FMO 11101

Calle 14

ACTIVIDAD: 100000000000

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Precio total
1	IMPRESORA EPSON STYLUS W625A NEGRO CONEXIÓN USB, 100 PÁGINAS	1.00 Unidades	L 3,490.00	0.15%	L 3,490.00

El presente documento es válido y legalmente reconocido.

El Orden Exento

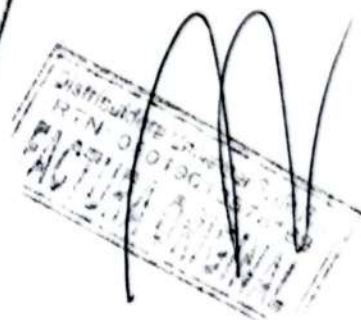
El Constante Exonerado

El Registro S&G

SubTotal	L 3,490.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 3,490.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 523.50
ISV 18%	L 0.00
Desuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 4,013.50
Importe adeudado	L 4,013.50

Se debe pagar la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00018327

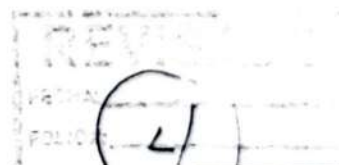
El pago se debe realizar en efectivo.



CAI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51

Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

AR#5





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-59638

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL, S. DE R.L.**

Con Registro Tributario Nacional: **08019013578169**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-59638 en fecha 01/07/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25415474481 de fecha 12/06/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35749080150, presentada el 30/04/2023.

La presente Constancia vence el 02/10/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

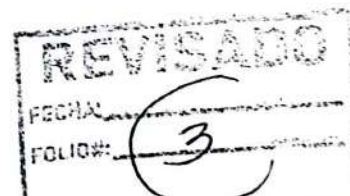
JONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-59638** o mediante el siguiente código QR:



AC-16





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446162400	6124100100	HET AREA TRABAJO SOCIAL	
					COMPRA DE	
					01 PIEZA DE TONNER HP CF 226A/TONER HP 26A NEGRO	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 4,013.50
					SEGÚN MEMO No 1111-TSHE-2023	

POSICION PRESUPUESTARIA 23360

FECHA 08/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ELABORADO POR:

AC # 7

FECHA:	
FOLIO:	(2)
ANALISTA CONTABLE:	

ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA
SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- **CARTUCHO 26A (CF 226A) HP PRO M-402DN** **PIEZA** **1**

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.
FACT. 000-002-01-00018327

Solicitado por: TRABAJO SOCIAL

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los ocho días el mes de septiembre del dos mil veintitrés.

LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE

JB/SB

CC archivo

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO: _____
ANEXO: _____

AC#8

Nombre de su ciudad
Honduras C.A.

@HSS Honduras

SUB GERENCIA SUMINISTROS TEL 2225-3114

MEMORANDO

No.1697-GAHE-2023

PARA: EDWIN MEDINA
GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO INTERINO

DE: GINA P. RODRIGUEZ COELLO.
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

ASUNTO: ENVIO DOCUMENTACIÓN PARA GESTION DE PAGO

FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2023



Adjunto encontrara solicitud de pago con sus respectivos documentos originales para el trámite correspondiente descrito a continuación: **PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO, POR LA CANTIDAD DE VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS CON 50/100 CTVS. (LPS. 27,993.50)** para Reembolso #018-2023 detallado así:

No.- DE DOCTO.SAP	FECHA	No.-DE ACREEDOR.	DESCRIPCIÓN	MONTO LPS.
1900039503	26.09.2023	9980003316	PAGO A FAVOR DE GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO POR REEMBOLSO CAJA CHICA-HE #18 CON 5 EXPEDIENTES DEL VALE No. 273 AL No. 277.	L. 27,993.50
TOTALES				L 27,993.50

Atentamente,

Cc: Archivo
(FOLIO 46)





Instituto Hondureño de Seguridad Social

Régimen del Seguro de Atención a la Salud

Documento SAP: 1900039503

Clase de documento: KR Factura de acreedor

Fecha de documento: 26.09.2023

Beneficiario: 9980003316 GINA RODRIGUEZ

REEMBOLSO # 0018-2023 CAJA CHICA-HE					
CUENTA	CENTRO COSTO	POSICION	TEXTO CUENTA	DEBE	HABER
PRESUPUESTARIA					
9980003316	CXP		GINA RODRIGUEZ		27,993.50
6124100900	S446132600	23320	Eq. Traccion y Eleva	11,408.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6132200100	S446135000	39200	Útiles para Oficina	1,955.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100100	S446169505	23360	Mob Equipo Oficina	5,600.50	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6123100100	S446169930	23100	Mantto Edificios	2,475.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
6124100100	S446168301	23360	Mob Equipo Oficina	6,555.00	
RSAS Régimen del Seguro de Atención a la Salud					
REGISTRÓ REEMBOLSO #018-2023 CAJA CHICA POR LPS.27,993.50					
ASIGNADO AL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SIENDO RESPONSABLE					
DEL FONDO LA LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO GERENTE					
ADMINISTRATIVO INTERINO-HE COMPRENDIDO DEL 8 AL 12 DE					
DE SEPTIEMBRE-2023, DEL VALE 273 AL 277 CON 5 EXPEDIENTES.					
SOLICITADO EL REGISTRO MEDIANTE MEMO#1694-GAHE-2023 DEL					
26 DE SEPTIEMBRE-2023.					
TOTALES				27,993.50	27,993.50




ACASTRO

USUARIO SAP

ACASTRO
IMPRESO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

M E M O R A N D O

No 01694-GAHE-2023

PARA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA-HE
LIC. ADA ESTHER CASTRO A.

DE: GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
LIC. GINA PATRICIA RODRIGUEZ C.

ASUNTO: SOLICITUD DE REGISTRO CONTABLE

FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2023



Por este medio solicito el registro presupuestario y contable de **COMPRAS MENORES URGENTES**, efectuados por Fondo de **CAJA CHICA**, asignada a esta Gerencia Administrativa, siendo responsable del manejo del mismo La Licenciada Gina Patricia Rodriguez Coello, se adjuntan la documentación original del **REEMBOLSO No. 18** con 5 expedientes del vale 273 al 277 por la cantidad de **VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS CON 50/100 CTVS. (Lps. 27,993.50)**.

Atentamente,

Cc: P.M. MPC

Cc: Archivo

FOLIO (044)



L. 27,993.50

005 ::::: VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS CON 50/100 CTVS.....

LICDA. GINA PATRICIA RODRIGUEZ COELLO
GERENTE ADMINISTRATIVO (INTERINO) Y SERVICIOS GRALES. H.E.
Responsable Fondo Caja Chica Gerencia Administrativa

Cc: Aux. Administrativo MPC.
Gerencia Administrativa H.E

AECA/ (AÑO 2023) 043 FOLIOS





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Tegucigalpa, Honduras, C.A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 0273

Fecha: 08-09-2023

Licencia Auto Repuestos

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unidad	TOTAL LEMPIRAS
1	Pieza	Prensa de Clutch		3800.00
1	Pieza	Disco de Clutch		2200.00
1	Pieza	Bolinera de Clutch		950.00
1	Pieza	Bomba Madre de Clutch		1980.00
1	Pieza	Bomba Auxiliar de Clutch		990.00
		Reparacion Vehiculo Placa #07916		
		Nissan Frontier Pick Up asignado		
		Almacen de Suministros y Farmacia		
		HE		
		Sub-Total		9920.00
		15% Impto. s/vto.		1488.00
		Total		11408.00

Imp. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 08011957023695 - TEL.: 2225-0606

REVISADO

FECHA:

FOLIO#:

41

ANALISTA CONTROL

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos y servicios descritos.

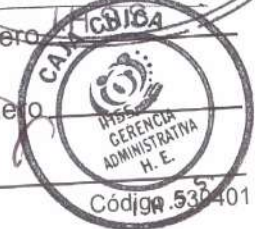
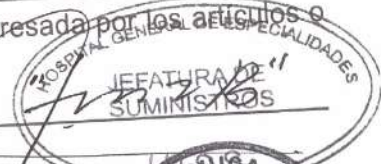
Suministrado por Licencia Auto Rep Recibí Conforme

Firma Zulema Gil Presupuesto Cuenta Número 11408

Identidad No. 0819193600125 Contabilidad Cuenta Número 11408

Aprobado [Firma]

AC#1



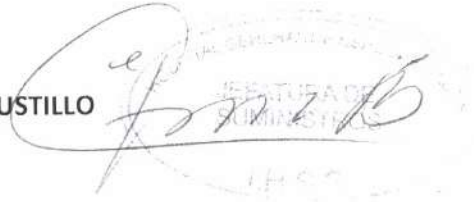
MEMORANDO No.099 - SHGE/IHSS-2023

PARA: MTR. KAREN CASTILLO
JEFE DE COMPARAS H.G.E.

DE: LIC. JORGE ALBERTO CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTRO

ASUNTO: SOLICITUD DE REPARACION

FECHA: 29 DE JULIO DEL 2023

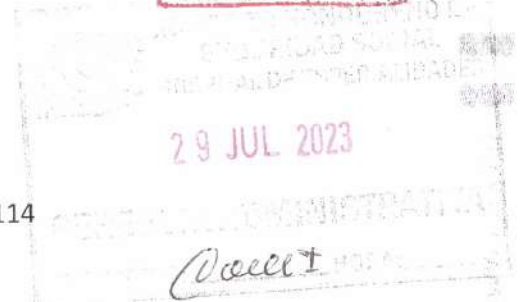


Por este medio le solicito la reparación del Vehículo Placa No.07916, Nissan Frontier Pick up al Servicio Suministro y la farmacia, el cual es de suma urgencia su reparación ya que en él se hace el traslado a diario del material quirúrgico y materiales, así como los medicamentos que son de gran prioridad para los pacientes de no ser así estos departamentos no estarán dando su mejor servicio a este hospital.

Atentamente,

JB/SNB
CC: Archi

V^oB^o

CONTROL DE REVISIÓN DE VEHÍCULO PARA REPARACIÓN

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO	
Modelo: NISSAN FRONTIER	Horario: 8:00
Tipo: PICK-UP	Placa: GHA 1632
Alcantara:	Combustible:
Motor: TD27	Carro:

Sistema Eléctrico	*	Sistema de Embrague	Afinamiento	Sistema de Lubricación
Sistema de Frenos		Sistema de Suspensión	Overhaul	Pintura
Sistema de Dirección		Sistema de Enfriamiento	Sistema de Inyección	Pintura General

SE REVISÓ EL VEHÍCULO PORQUE PRESENTÓ PROBLEMAS DE PERDIDA DE POTENCIA AL DESARMARSE SE ENCONTRO QUE EL SISTEMA DE EMBRAGUE YA NO TIENE VIDA UTIL SIENDO NECESARIO SU REEMPLAZO

- REQUISITOS A UTILIZAR
- 1 DISCO DE EMBRAGUE
 - 1 PRENSA DE EMBRAGUE
 - 1 BALINERA DE EMBRAGUE
 - 1 BOMBA PRINCIPAL DE EMBRAGUE
 - 1 - AUXILIAR DE

Nombre:	Nombre: JUAN F BANEAS
Cargo:	Cargo: JEFE DE TALLER
Numero de Pago:	Numero de Pago: 7182

REVISADO
FECHA:
FOLIO: 39

AC#3

R.T.N.: 08011991032184 Tel.: 2238-8943



06

08

23

COTIZACIÓN

Cliente:

I.H.S.S

Tel.:

DIRECCION:

[illegible]

FIRMA Y SELLO

AC#4

REVISADO

FECHA:

FOLIO#:

WMA 22A COM 10



REVISADO

Movil: 9748-2021

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: _____

36

LA CONTINUA

Partes y Accesorios Para Autos Japoneses y Americanos
4ta. y 5ta. Avenida, 10 calle, Comayagüela, M.D.C.
Tel: 2238-8750, R.T.N.: 08191976001284
E-mail: coloval20@gmail.com

Nº 000-001-01-00007791

Credito ☐

DIA	MES	AÑO
08	09	23

R.T.N: 08019003 249605

[illegible]

CANCELADO

VENDIDO POR	AUTORIZADO POR	REVISADO POR
-------------	----------------	--------------

No. Carnet de Diplomatico:

SON: prince and adventures
of the Lempire

La Factura es beneficio de todos ¡Exíjala!

TOTAL

L.		
L.		
L.	9920	00
L.		
L.		
L.		
L.	1488	00
L.		
L.	11408	00

Firma

AQ#7

REVISADO

FECHA:

FOLIO#:

35

LISTA CONTROL INTERIO



Nº	FONDO	AREA FUNCIONAL	CTA. CONTABLE	CENTRO DE COSTOS	DETALLE DE ADQUISICIONES	VALOR TOTAL EN LPS.
1	RSAS	SA190001	6124100900	S446132600	AREA DE ALMACENAMIENTO DE SUSMINISTROS-HE	
					REPARACION DE VEHICULO PLACA #7916- NISSAN	
					DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN MEMO.#099-SHGE/IHSS- 2023 DEL 29/07/2023	L. 11,408.00

POSICION PRESUPUESTARIA 23320
CENTRO GESTOR: SA446100.

Elaborado por:



Fecha: 8/9/2023

AC # 2



ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA

SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

• REPARACION DE VEHICULO NISSAN FRONTIER	
PRENSA DE CLUTCH	PIEZA 1
DISCO DE CLUTCH	PIEZA 1
BALINERA DE CLUTCH	PIEZA 1
BOMBA MADRE DE CLUTCH	PIEZA 1
BOMBA AUXILIAR DE CLUTCH	PIEZA 1

LICONA AUTO REPUESTOS
FACT. 000-001-01-00007778

Solicitado por: SUMINISTROS

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los ocho días del mes de Septiembre del dos mil veintitrés.



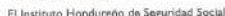
LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE

JB/SB

CC: archivo

AC #9

REVISADO	
FECHA:	33
FOLIO#:	
ANALISTA CONTROL:	



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0274

Fecha: 11-09-23

MP. POLIGRAFICA INDUSTRIAL - R.T.N.: 08011957023695 - TEL.: 2225-0606

Suministrado por

Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No.

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

Código 530401

AC#2

DEPARTAMENTO DE BIOMEDICA-HE

MEMORANDO SBHE-515-2023

Tegucigalpa, M.D.C., 22 de agosto de 2023.

PARA: MTR. KAREN CASTILLO

JEFE DE SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS, H.E.

DE: ING. JOSUE PEREZ

JEFATURA DE BIOMEDICA CENTRO SUR Y ORIENTE, H.E.

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA

Después de saludarle, me dirijo a usted para solicitarle la compra de:

CANTIDAD	UNIDAD	NOMBRE	CODIGO	OBSERVACIONES
02	UNIDAD	CARTUCHO NEGRO CANON	4300000384	CARTUCHO/CABEZAL PARA IMPRESORA CANON, COMPATIBLE CON MODELO G3101.

Lo anterior para ser utilizado en el área Biomédica del Hospital de Especialidades.

Nota: Favor solicitar muestra para confirmar compatibilidad con el equipo.

Se requiere instalación de lo solicitado.

Agradezco de Antemano su atención.

Atentamente.

VoBo.

Dra. Ingrid Edil Urbina
Gerente General HE

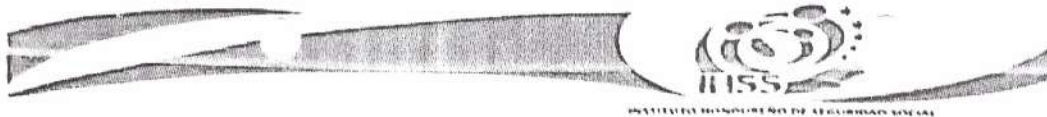
📁 Archivo Cronológico.



Unidad de Biomédica, Hospital de Especialidades, Barrio la Granja, Tegucigalpa

Teléfono: (504)22256324 Ext. 5457-15005

AC#2



VERIFICACION DE EXISTENCIA DE PRODUCTOS

FECHA: 23 de Agosto del 2023.

Por este medio se notifica la No existencia del Producto
detallado a continuación;
según Verificación de Existencia No. 0159

CODIGO	Descripción del Producto	Confirmación de Existencia
4400000039	BATERIA 12 VOLTIOS-120 AMPERIOS	NO HAY
4300000384	CARTUCHO NEGRO CANON	NO HAY
4300000376	DISCO DURO DE 240GB(DISCO SSD 240GB)	NO HAY
4300000446	UNIDAD FUSORA PARA IMPRESORA	NO HAY
	*****ULTIMA LINEA*****	

Unidad Solicitante: Hospital de Especialidades.

Lic. Ricardo Simón
Encargado Área de Materiales

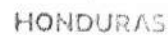
Lic. Miguel Lainez
Jefe de Almacén Central



CC: Archivo
ML/yi.



AL#3





**DISTRIBUIDORA
UNIVERSAL S. de R.L.**

COLONIA SAN JOSÉ DEL PEDREGAL, CALLE PRINCIPAL
COMPLEJO RÍO LINDO, BODEGA #7, DISTRITO CENTRAL, FM. HONDURAS C.A.

PBX: +504 22463242
TELÉFONOS: 22460057
22460058
22460059
22460060

DISTRITO CENTRAL, HONDURAS C.A.
RTN: 08019013578169

Correo electrónico:
ventas_distuniversal@hotmail.es

Factura 000-002-01-00018382

Fecha de Factura:	Fecha Vencimiento:	Vendedor:	Documento origen:	Fecha Limite:	Posición Fiscal:
11/09/2023	11/10/2023	Rodman Elvir	S27028	06/06/2024	EXONERADO

Cliente & Dirección

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

D Distrito Central FMO 11101
Honduras
RTN: 08019003249805

Item	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	ISV	Cantidad Precio total
1	CABEZAL NEGRO SERIE G (CA91)	2.00 Unidades	L 850.00	G15%	L 1,700.00

Son: Mil Novecientos Cincuenta Y Cinco Lempiras

N° Orden Exenta:

N° Constancia Exonerada

N° Registro SAG:

SubTotal	L 1,700.00
Importe Exonerado	L 0.00
Importe Exento	L 0.00
Importe Gravado 15%	L 1,700.00
Importe Gravado 18%	L 0.00
ISV 15%	L 255.00
ISV 18%	L 0.00
Descuentos y rebajas otorgados	0.00
Total	L 1,955.00
Importe adeudado	L 1,955.00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: 000-002-01-00018382

Plazo de pago: 30 días



CAI: 7A3BD4-814C7C-644398-4839C6-6EE815-51

Rango Autorizado: 000-002-01-00015001 al 000-002-01-00025000

AC#5





CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-23-10500-59638

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DISTRIBUIDORA UNIVERSAL, S. DE R.L.**

Con Registro Tributario Nacional: **08019013578169**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-23-10500-59638 en fecha 01/07/2023, y Recibo Oficial de Pago No. 25415474481 de fecha 12/06/2023 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las bases de datos del Sistema de Información Tributaria (E-TAX), se determinó la información siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo antes expuesto, se **OTORGA** al solicitante la presente **CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA**, para el período 202301, según Declaración 35749080150, presentada el 30/04/2023.

La presente Constancia vence el 02/10/2023. Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JONY PORFIRIO JIMENEZ
DIRECTOR REGIONAL CENTRO SUR



(*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-23-10500-59638** o mediante el siguiente código QR:



AC #6



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446135000	6132200100	HET SECCION DE BIOMEDICA RCSO	
					COMPRA DE	
					2 UNIDADES DE CARTUCHO NEGRO CANON	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 1,955.00
					SEGÚN MEMO SBHE-515-2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:39200

FECHA :11/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

AC#7



ACTA DE RECEPCION COMPRAS POR CAJA CHICA

SUMINISTROS HE

El suscrito jefe del Departamento de Suministros del Hospital de Especialidades hace constar que se ha recepcionado satisfactoriamente lo que detallado a continuación:

- **CARTUCHO NEGRO CANON** **PIEZA** **2**

DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.
FACT. 000-002-01-00018382

Solicitado por: BIOMEDICA

Y para los fines que al interesado convenga se firma la presente a los once días el mes de septiembre del dos mil veintitrés.


LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO
JEFE DE SUMINISTROS HGE

JB/SB

CC: archivo



AC#8



Tegucigalpa, Honduras, C.A.

No. 0275

El Instituto Hondureño de Seguridad Social

Sistemas Digitales en Computación

Fecha: 11-09-2023

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: 24

F. _____

LISTA CONTROL INTERNO

Suministrado por SIRCOM Recibí Conforme

Firma

Presupuesto Cuenta Núm

Identidad No. 070319790077

Contabilidad Cuenta Numero

Aprobado

CAJA CHICA
 GERENCIA
 ADMINISTRATIVA
 H. E.
 I. H. S. S.

Código 530401



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
Comayagüela, M. D. C. 4 de Julio del 2023
MEMORANDUM No. 79-ADMHEMO-23

PARA: LIC. GINA PATRICIA RODRÍGUEZ C.
GERENCIA ADMINISTRATIVA HDE- IHSS

DE: LIC. EDY RUBÉN RUÍZ
ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE HEMODIALISIS HDE- IHSS

ASUNTO: LO DESCRITO

Reciba un atento y cordial saludo.

El motivo de la presente es para solicitar a usted, la revisión urgente y mantenimiento de la máquina fotocopidora asignada a esta unidad, ya que la misma se encuentra fuera de producción, debido a fallas presentadas.

La fotocopidora cuenta con las siguientes características:

Marca: Canon
Modelo: Image Runner 1025
Inventario No. 4069730

Esta solicitud se realiza de manera **URGENTE**, ya que dicho equipo es de vital importancia para la elaboración de hojas de hemodiálisis, mismas que justifican el consumo de insumos para el pago al proveedor.

Sin otro particular, y en espera de una respuesta satisfactoria en la brevedad posible, me despido.

Atentamente,

cc: Archivo

Unidad de Hemodiálisis, Hospital de Especialidades IHSS Teléfono: (504) 2225-6324 al 30, Ext. 5462

www.ihss.hn

AC#2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

05 JUL 2023

RECIBIDO POR: CCCCC HORA: 8:45 p.

Tecnologías de la Información y Comunicación

Número de memorando de solicitud:

fecha: 1 / 09 / 2023

Hospital de especialidades HGE.....☒
Periférica No. 1 Barrio abajo.....☐
Periférica No. 3 Kennedy.....☐

Almacén Central.....☐
Periférica No. 2 Santa Fe.....☐
Regional.....

Procedencia

Cliente: LC. EDY RUIZ

Departamento: ADM HEMODIALISIS

Datos del equipo

CPU ☐ Monitor ☐ teclado ☐ Impresora ☒ UPS ☐ otros ☐

Marca: CANON modelo: Image RUNNER 1025

No. De Serie: DQS12229 No. De Inventario: 4069730

Descripción del problema: equipo en garantía: SI ☒ NO ☐

NO IMPRIMA, FOTOCOPIAS

DATOS TECNICOS

Diagnóstico: daño en la unidad fuser y engranajes de rodamiento

Sustitución de piezas: unidad fuser y engranajes de rodamiento

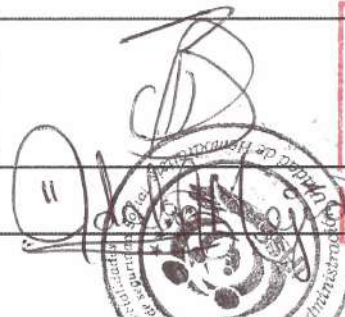
Observaciones: para reemplazar

Equipo Funcional Sí ☐ No ☒

Técnico que Entrega: Bairal Dávila ///

Cliente que Recibe: Aracely Mejía ///

Fecha de entrega: // //



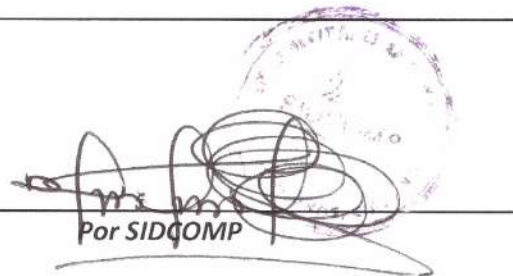


SISTEMAS DIGITALES EN COMPUTACION

Venta y Reparación de Equipo de Oficina: Computadoras, Fotocopiadoras, Impresoras,
Máquinas de escribir Eléctricas y Mecánicas, UPS, Faxes, etc...

R.T.N. 07031979007797

Código		COTIZACION	995	Fecha	5 de septiembre 2023
Cliente:	Instituto Hondureño De Seguridad Social				
Dirección:	Tegucigalpa, Honduras				
Atención				Teléfono	
Cantidad	DESCRIPCION			P.U	TOTAL
1	Por reparacion, limpieza, ajustes,lubricacion cambio de repuestos: unidad de imagen completa, rodillo de carga, sensor de guia del papel y revision general a Fotocopiadora marca CANON IR 1023 con inventario 4032760 serie 21THY16517 asignada al Departamento de Hemodialisis Hospital de Especialidades Ultima Linea			L. 4,870.00	L. 4,870.00
SIDCOMP = Soluciones Confiables a su Servicio				Sub Total	L. 4,870.00
				Impuesto	730.50
				Total	L. 5,600.50


Por SIDCOMP

Bo. La Leona calle principal, 2da vuelta casa 1224 Tel: (504) 2213-8901 / 32788791

AC#4



SERTEC,D

Venta, Reparación, Mantenimiento y Suministros de Equipo de Oficina
Col. Humuya Avenida Sabana media cuadra antes del Insitituo de La Propiedad Cubiculo 9
Tel.(504) 2222-5043, Cel (504) 87760977, Honduras, C.A.
== 08019010343226 ==

Cliente: **Instituto Hondureño de Seguridad Social**
Direccion: Tegucigalpa
Atencion:

Fecha: 5/9/2023

Adjunto la presente Cotizacion

Cantidad	DESCRIPCION	Sub Total	Impuesto	Total
1	Servicio de reparacion, mantenimiento General a Fotocopiadora marca Canon IR 1023 con inventario 4032760 Ubicada en depto de Hemodialisis H.E REPUESTOS rodillo de carga,unidad de imagen completa,sensor de guia de papel, Ultima Linea	L. 4,915.00	L. 737.25	L. 5,652.25
		L. 4,915.00	L. 737.25	L. 5,652.25

La siguiente cotizacion tiene vigencia 15 dia despues de este tiempo esta espuesta a cambios


SERTEC,D
Juan Carlos Carias

AC#5



AC#6



PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169505	6124100100	HET HEMODIALISIS	
					POR REPARACION,LIMPIEZA,AJUSTE,L UBRICACION Y CAMBIO DE REPUESTOS UNIDAD DE IMAGEN COMPLETA RODILLO DE CARGA SENSOR DE GUIA DE PAPAEL Y REVISION GENERAL A FOTOCOPIADORA MARCA CANON IR 1023 CON INVENTARIO No 4032760 SERIE 21 TH Y 16517 ASIGNADO AL DEPARTAMENTO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 5,600.50
					SEGUN MEMO No 79-ADMHEMO- 23	

POSICION PRESUPUESTARIA:23360

FECHA :11/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HIE

AC#7





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio, hago constar que he recibido de Sistemas Digitales en Computación, la fotocopidora debidamente reparada, a la cual le hicieron realizar los siguientes ajustes:

1. Cambio Rodillo de Carga
2. Cambio Unidad de Imagen
3. Sensor Guía Papel

Fotocopiadora con las siguientes características:

Marca: Canon
Modelo: Image Runner 1025
Inventario No. 4069730

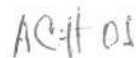
En fe de lo cual, firmo la presente a los once días del mes de Septiembre del 2023.


Lic. Edy Rubén Ruiz
Administración de Hemodiálisis
HDE - IHSS

cc: Archivo

AC#8





MEMORANDO SGIMHE N° 686-2023

PARA: LIC. LINA RODRIGUEZ
Gerente Administrativo. HE

DE: GABRIEL F. RODRIGUEZ
Subgerente de Ingeniería y Mantenimiento H.

FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

ASUNTO: SOLICITUD DE COMPRA



Por este medio se solicita efectivo para la compra de material:

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	VALVULA 1303-04 1/2PLG.PEDAL HORIZ.C/FILTRO	UNI	1

NOTA: PARA MODIFICACIÓN DE LAVAMANOS EN UCI PEDIÁTRICO DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Atentamente

V = B =
[Signature]

AC: 1/2



Por este medio
detallar tiene

V. B. ~~X~~ SELLO DE ENCARGADO DE BOQUELA
 1970-1980
 1970-1980

AC#3



2
Calle La Salud No. 1347
Distrito Central, Francisco Morazan
R.F.N 08019000235234
SAF No.2
(504) 2290-1100
Totalarachycia.com
FACTURA DE CONTADO--

CAI 94389-20F2A1-523839-B6
FECHA EXPEDICION: 26/12/2023
000-001-01-1-11398000
ID FISCAL: 001-11398000
FECHA: 09/12/2023
CAJALAJA A PALA LARACH DORA CASTRO VASQUEZ
FOLIO R150-BCA1-268659



RTN: 0019505
ESTADO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

CANTIDAD	UNID	PRECIO	DISC.TO	TOTAL
04170072	1.00 UNI	2,152.17	0.00	2,152.17
VALVULA 1503 04 1/2 PLG. PEDAL HORTI. F. FILTRO				
REMACEN: S2160				
CONDICION: 6				

TOTAL DE ARTÍCULOS: 1

TOTAL EXONERADO	0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO (15%)	2,152.17	ISV 15%	322.83
TOTAL GRAVADO (18%)	0.00	ISV 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS			0.00
TOTAL		L.	2,475.00

FORMA DE PAGO
EFECTIVO

PAGO DE CLIENTE	2,500.00
CAMBIO	25.00

DOS MIL CUATRO CIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Basado en venta de Retail One S02T28CA12268659

- * No. Orden compra Exenta:
- * No. Const. Reg. Exonerado:
- * No. Reg. SAG:
- * No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
MegaLarach Miramontes
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original frente
Copia: Obligado Tributario Emisor

Vale # 276



AC#7

LARRY: S de R.L. de C.V

FLASH & NO. 44X

Teste Matriz: 01. Nível: Médio, Data: 14/04/2014, Valor: 10,00

Districto Central, Francisco Morazan

R.T.N 08019000235234

SAL 9 No. 2

(504) 2290-1100

teruzziarachycia.com

---FACTURA DE CONTADO---

CAI:90204 LA PH F94389-20E2A1-523839-B6

FECHA LIMITE PARA FON: 20/12/2023

000-001-01-11398001 - 005-001-01-11398000

ID FISCAL:000 001 01-10902938

FECHA: 11/09/2023 02:00PM

CAJA: CAJA 3 SOLA CAJERO: DORA CASTRO VASQUEZ

FOLIO R1:S02128CA1268659



RTN:05 0000049505

CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)

IMP	UNIDAD UNID	PRECIO	DSCTO	TOTAL
04170072	1.00 UNID	2,152.17	0.00	2,152.17
VALVULA 1303-04 1/2PLG.PEDAL HORTZ.C/FILTRO				
ALMACEN: S2IGU				CONDICION:G
TOTAL DE ARTICULOS: 1				
TOTAL EXONERADO		0.00	TOTAL EXENTO	0.00
TOTAL GRAVADO(15%)		2,152.17	ISU 15%	322.83
TOTAL GRAVADO(18%)		0.00	ISU 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS				0.00
TOTAL			L.	2,475.00
FORMA DE PAGO				
EFECTIVO				2,500.00
PAGO DE CLIENTE				2,500.00
CAMBIO				25.00

DOS MIL CUATRO CIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Basado en venta de Retail One S02T28CA12268659

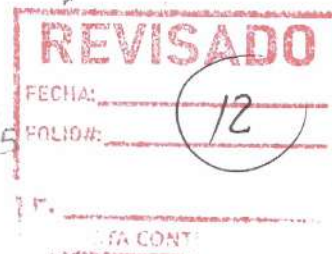
- * No.Orden compra Exenta:
* No.Const.Reg.Exonerado:
* No.Reg.SAG:
* No. Diplomático:

8% DE DEVOLUCION DE EFECTIVO PERMANENTE
PAGANDO CON TU TARJETA LARACH-FICOHSA
REDIME TU EFECTIVO ACUMULADO EN AGENCIAS FICOHSA
O ACREDITALO AL SALDO DE TU TARJETA DE CREDITO

COMPRA EN LINEA EN:
www.larachycia.com
MegaLarach Miramontes
Col. Miramontes, Calle La Salud No. 1347
BUENOS PRECIOS TODOS LOS DIAS
GRACIAS POR SU COMPRA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor



Documento Fiscal Válido



OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

RTN: 08019000235234

Nombre o Razón Social: LARACH Y CIA, S. DE R. L. DE C.V.

Nombre Comercial: LARACH Y CIA S DE RL

Teléfono: 22901100

Email: lcruz@larachycia.com

Dirección de Casa Matriz: BARRIO:MIRAMONTES, CALLE: CALLE LA SALUD, CASA NO.: 1347, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

Dirección de Establecimiento: DIRECCION: MIRAMONTES, CALLE LA SALUD, No. 1347, MUNICIPIO: DISTRITO CENTRAL, DEPARTAMENTO: FRANCISCO MORAZAN

GENERALES

Número del Documento: 000-001-01-10902938

Fecha de Autorización: 20/12/2022

Modalidad: SFC Independiente Fijo

Tipo de Documento: FACTURA

Fecha de Vencimiento: 20/12/2023

CAI: 9C2014-6672BB-F94389-20E2A1-523839-B6

Desde (Rango Autorizado): 000-001-01-10298001

Hasta (Rango Autorizado): 000-001-01-11398000

TRIBUTAR ES PROGRESAR

Reporte la irregularidad de este documento

Tel: +504 2216-5800 - Email: asistencia@sar.gob.hn

AC-#6





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446169930	6123100100	HET UGH CUIDADOS PEDIATRICO	
					COMPRA DE	
					1 VALVULA 1303-04 1/2PLG PEDAL HORIZ C/FILTRO	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 2,475.00
					SEGUN MEMO SGIMHE No 686- 2023	

POSICION PRESUPUESTARIA:23100

FECHA :11/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

Instituto Hondureño
de Seguridad Social
CONTABILIDAD Y

ELABORADO POR: [Signature]

AQ#7



ACTA DE RECEPCION POR COMPRAS DE CAJA CHICA DE MATERIALES,
REPUESTOS O REPARACIONES

FECHA DE LA COMPRA: 11-09-23

PROVEEDOR: LARACH Y CIA

N° DE FACTURA: 000-001-01-10902938

N° DE VALE

DESCRIPCION DE LA COMPRA

N°	CODIGO	PRODUCTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	S/C	VALVULA 1303-04 1/2PLG.PEDAL HORIZ.C/FILTRO	UNI	1

NOTA: PARA MODIFICACIÓN DE LAVAMANOS EN UCI PEDIÁTRICO DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES


ENCARGADO DE BODEGA DE
MATERIALES Y REPUESTOS DEL HGE

AC#8

REVISADO	
FECHA:	
FOLIO#:	9
F. _____	
LISTA CON	



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Tegucigalpa, Honduras, C.A.

VALE DE CAJA CHICA

No. 0277

El Instituto Hondureño de Seguridad Social

Sistemas Digitales en Computación

Fecha: 12-Sep-2023

Cantidad	Unidad	DESCRIPCION	Precio Unidad	TOTAL LEMPIRAS
1		Por reparacion, limpieza, ajuste, lubri-	2,850.00	2,850.00
		cacion y cambio de repuestos; Ca-		
		bezal de impresion, motor de transporte		
		Kit de engranaje a impresora punto		
		de Venta Epson TM220A con inv.		
		#4077334 asignada al depto de fa-		
		rmacia del H.E.		
1		Por reparacion, limpieza, ajuste, lubri-	2,850.00	2,850.00
		cacion y cambio de repuestos; Cabezal		
		de impresion, motor de transporte, kit		
		de engranajes a impresora punto de Venta sub.T	5,700.00	
		Epson TM220A con in. 4077336 a-	1.5.V	855.00
		signada al depto de farmacia H.E. Total		6,555.00

Certifico haber recibido pago en efectivo de la cantidad arriba expresada por los artículos o servicios descritos.

Suministrado por

SIR



Recibi Conforme

Firma

[Signature]

Presupuesto Cuenta Número

Identidad No.

0703197900779

Contabilidad Cuenta Número

Aprobado

[Signature]

AC#1

REVISADO

FECHA

SOLIC#



CERENCIA ADMINISTRATIVA H.E. Código 580401

I.H.S.S.

PARA: GINA RODRIGUEZ
GERENCIA ADMINISTRATIVA HE

DE: CLAUDIA MATUTE
ADMINISTRADORA DE FARMACIAS HE

ASUNTO: REFERENTE A REPARACION DE IMPRESORAS PUNTO DE VENTA FARMACIA CONSULTA EXTERNA

FECHA: 9 DE AGOSTO, 2023



Cordialmente le solicito la reparación de las impresoras de punto de venta que se encuentran en la farmacia de consulta externa, las cuales son de mucha importancia ya que con ellas imprimimos las recetas adjunto dictamen técnico de cada una. A continuación se detallan:

N° de Inventario	Serie	Modelo	Marca
4077334	FFCF211925	TMU-220	EPSON
4077336	FFCF211983	TMU-220	EPSON

Agradeciendo su colaboración

C. CMMR



Tecnologías de la Información y Comunicación

Número de memorando de solicitud:

fecha: 16 / 8 / 2023

Hospital de especialidades HGE.....☒
Periférica No. 1 Barrio abajo.....☐
Periférica No. 3 Kennedy.....☐

Almacén Central.....☐
Periférica No. 2 Santa Fe.....☐
Regional.....

Procedencia

Cliente: Cx: Claudia Mototo

Departamento: Administración Terminal HGE

Datos del equipo

CPU ☐ Monitor ☐ teclado ☐ Impresora ☒ UPS ☐ otros ☐

Marca: EPSON modelo: TM-V220A

No. De Serie: FFCF211925 No. De Inventario: 40A334

Descripción del problema: equipo en garantía: SI ☒ NO ☐

NO IMPRIME

DATOS TECNICOS

Diagnóstico: motor de transporte y engranajes + limpieza

Sustitución de piezas: motor de transporte y engranajes

Observaciones: para reparación



Equipo Funcional

Sí ☐

No ☒

Técnico que Entrega: Bairal Dizon ///

Cliente que Recibe: _____ ///

Fecha de entrega: // //

Tecnologías de la Información y Comunicación

Número de memorando de solicitud:

fecha: 16 18 12023

Hospital de especialidades HGE.....☒ Almacén Central.....☐
Periférica No. 1 Barrio abajo.....☐ Periférica No. 2 Santa Fe.....☐
Periférica No. 3 Kennedy.....☐ Regional.....

Procedencia

Cliente: Uc. Claudia Matute

Departamento: Administración de Farmacia HGE

Datos del equipo

CPU ☐ Monitor ☐ teclado ☐ Impresora ☒ UPS ☐ otros ☐

Marca: EPSON modelo: TM-U22A

No. De Serie: 17CF211983 No. De Inventario: 4077336

Descripción del problema: equipo en garantía: SI ☒ (NO)

impresora no imprime

DATOS TECNICOS

Diagnóstico: daño en cabezal y engranajes + limpieza

Sustitución de piezas: cabezal y engranajes

Observaciones:

☒ **H** Equipo Funcional Sí ☐ No ☐

Técnico que Entrega: _____

Cliente que Recibe: _____

Fecha de entrega: // //

Sistemas Digitales en Computación

LUIS ENRIQUE C/ TELLANOS

Barrio La Leona, Calle Principal, 2da Vuelta hacia La Leona esquina opuesta al
rotatorio XATRUX, Casa #1224 Teléfono: +(504) 2213-8901 Celular: +(504) 3278-8791
Correo Electrónico: lenrique024@yahoo.com / R.T.N.: 07031979007797

Soluciones Confiables a su Servicio
SIDCOMP Venta, Reparación de Oficina: Computadoras
Fotocopiadoras, Impresoras, Maquinas de Escribir
Eléctricas y Mecánicas, etc.

Factura N° 000-001-01-00001394 C.A.I.: D205EA-234693-ED4083-153FC9-176754-84

HECHO EN SOLUCIÓN LITOGRAFICAS, R.T.N.: 08011971000588, Tels.: +(504) 2238-4680 / +(504) 2238-3143, CERTIFICADO N° 9231-22-10500-4

CLIENTE:	Instituto Hondureño de Seguridad Social		
DIRECCIÓN:	Tegucigalpa M.D.C		
ID/R.T.N.:	0801900 3249605	FECHA:	12 - Sep. 2023
FORMA DE PAGO:	Contado ☐ Crédito ☐ Vence _____ días Cheque N°: _____ Banco: _____		
DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO	NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:	NÚMERO REGISTRO DE LA SAG:	NÚMERO CONSTANCIA REGISTRO DE EXONERADOS:

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y/O REBAJAS OTORGADOS	VALORES TOTALES
1	Por reparación, limpieza, ajuste, lubricación y cambio de repuestos; Cabezal de impresión, motor de transporte, kit de engranajes a impresora de punto de Venta Epson TMU220A con inv. # 4077334 Asignada al departamento de farmacia del H. E.	2,850.00		2,850.00
1	Por reparación, limpieza, ajuste, lubricación y cambio de repuestos; Cabezal de impresión, motor de transporte, kit de engranajes a impresora de punto de Venta Epson TMU220A con inv. # 4077336 Asignada al departamento de farmacia del H. E.	2,850.00		2,850.00
	- V.L. -			

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO#: 4
ANALISTA CONTROL INTERNO

RANGO DE NUMERACIÓN AUTORIZADO POR LA SAR: DEL 000-001-01-00001301 AL 000-001-01-00001400
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 10/04/2024 / LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXÍJALA"

Valor en Letras: Seis mil Quinientos Cincuenta y Cinco Lempiras con 00/100

FIRMA AUTORIZADA
Original Blanca: Cliente / Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor
AC#5

IMPORTE EXENTO L.	—
IMPORTE EXONERADO L.	—
IMPORTE GRAVADO 18% L.	—
IMPUESTO S.V. 18% L.	—
IMPORTE GRAVADO 15% L.	5,700.00
IMPUESTO S.V. 15% L.	855.00
TOTAL A PAGAR L.	6,555.00

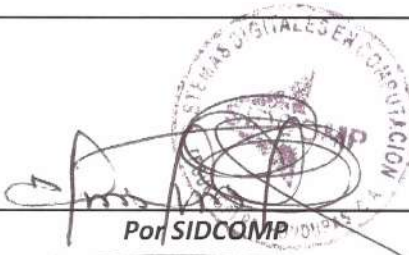


SISTEMAS DIGITALES EN COMPUTACION

Venta y Reparación de Equipo de Oficina: Computadoras, Fotocopiadoras, Impresoras,
Máquinas de escribir Eléctricas y Mecánicas, UPS, Faxes, etc...

R.T.N. 07031979007797

Código		COTIZACION	997	Fecha	24 de Agosto del 2023
Cliente:	Instituto Hondureño De Seguridad Social				
Dirección:	Tegucigalpa, Honduras				
Atención				Teléfono	
Cantidad	DESCRIPCION			P.U	TOTAL
1	Por reparacion, limpieza, ajustes,lubricacion y cambio de repuestos: Cabezal de impresión, motor de Transporte, Kit de engranajes, a impresora punto de venta marca Epson TM-U220A con inventario # 4077334 signada al departamento de Farmacia			L. 2,850.00	L. 2,850.00
1	Por reparacion, limpieza, ajustes,lubricacion y cambio de repuestos: Cabezal de impresión, motor de Transporte, Kit de engranajes, a impresora punto de venta marca Epson TM-U220A con inventario # 4077336 signada al departamento de Farmacia Ultima linea			L. 2,850.00	L. 2,850.00
SIDCOMP = Soluciones Confiables a su Servicio				Sub Total	L. 5,700.00
				Impuesto	855.00
				Total	L. 6,555.00


Por SIDCOMP

Bo. La Leona calle principal, 2da vuelta casa 1224 Tel: (504) 2213-8901 / 32788791

AC-#6



SERTEC,D

Venta, Reparacion, Mantenimiento y Suministros de Equipo de Oficina
Col. Humuya Avenida Sabana media cuadra antes del Insitituo de La Propiedad Cubiculo 9
Tel.(504) 2222-5043, Cel (504) 87760977, Honduras, C.A.
== 08019010343226 ==

Cliente: **Instituto Hondureño de Seguridad Social**

Fecha: 24/8/2023

Direccion: Tegucigalpa

Atencion:

Adjunto la presente Cotizacion

Cantidad	DESCRIPCION	Sub Total	Impuesto	Total
1	Servicio de reparacion, mantenimiento General a impresora Epson TM-U220A inventario 4077334 asignada al depto de Farmacia H.E REPUESTOS Motor de transporte, cabezal de impresión,kit de engranajes	L. 2,900.00	L. 435.00	L. 3,335.00
1	Servicio de reparacion, mantenimiento General a impresora Epson TM-U220A inventario 4077336 asignada al depto de Farmacia H.E REPUESTOS Motor de transporte, cabezal de impresión, kit de engranajes	L. 2,900.00	L. 435.00	L. 3,335.00
	Ultima Linea			
		L. 5,800.00	L. 870.00	L. 6,670.00

La siguiente cotizacion tiene vigencia 15 dia despues de este tiempo esta espuesta a cambios


SERTEC,D
Juan Carlos Carias

AQ #7





PRESUPUESTO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, TEGUCIGALPA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°	FONDO	AREA FUNCIONAL	Centro DE COSTO	CUENTA CONTABLE	CENTRO DE COSTO	Valor Total
1	RSAS-RP	SA190001	S446168301	6124100100	HET JEF FARMACIA CONSULTA EXTERNA	
					POR REPARACION.LIMPIEZA.AJUSTE.L UBRICACION Y CAMBIO DE REPUESTOS CABEZAL DE IMPRESIÓN , MOTOR.DE TRANSPORTE KIT DE ENGRANAJE A IMPRESORA PUNTO DE VENTA EPSON TMU220A CON INV No 4077334 ASIGANADA AL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL H.E POR REPARACION.LIMPIEZA.AJUSTE.L UBRICACION Y CAMBIO DE REPUESTO CABEZAL DE IMPRESION .MOTOR DE TRANSPORTE KIT DE ENGRANAJES A IMPRESORA PUNTO DE VENTA EPSON TMU220A CON INV 4077336 ASIGANADA AL DEPARTAMENTO DE FARMACIA H.E	
					PRESUPUESTO DISPONIBLE	L. 6,555.00
					SEGUN MEMO No 877-ADMHEMO- 23	

POSICION PRESUPUESTARIA:23360

FECHA :12/09/2023

CENTRO GESTOR:SA446100

ELABORADO POR:

Instituto Hondureño de
Seguridad Social
CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO HE

ACT#E



ACTA DE RECEPCION

PARA: GINA RODRIGUEZ
GERENCIA ADMINISTRATIVA HDE

DE: CLAUDIA MARIELA MATUTE
ADMINISTRADOR DE FARMACIA HDE

FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE, 2023



LUGAR DEL PROBLEMA: revisión de impresoras punto de venta con #INV. 4077334, 4077336,

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Recibí de la empresa Sistemas Digitales en Computación, las impresoras que se enviaron a reparar, las cuales quedaron en buenas condiciones.

 C. CMMR



ACT#9