



LIQUIDACION DEL PROGRAMA PRESIDENCIAL FUERZA HONDURAS SEGUNDO DESEMBOLSO



**MUNICIPALIDAD DE SAN
MARCOS DE CAIQUIN
LEMPIRA**



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

Operación Fuerza Honduras
PLAN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

COMPRA	DESCRIPCION DE LA COMPRA/CONTRATACION	MES DE COMPRA/CONTRATACION	TIPO DE COMPRA/CONTRATACION	MODALIDAD DE CONTRATACION	VALOR DE LA COMPRA/CONTRATACION
1CONTRATACIÓN RECURSO HUMANO	Valor corresponde a pago de planilla correspondiente al mes de Noviembre 2020 a personal contratado(Medico general, auxiliar de enfermería, promotor de salud, conserje y vigilante) para centro de triaje ubicado en el casco urbano del municipio de San Marcos de Caiquín	02/09/2020	C/D	Contrato	L. 64,437.63
2. INSUMOS	Valor corresponde a compra de insumos para el Centro de Triaje con fondos del programa Fuerza Honduras	23/08/2021	C/D	Cotizaciones	L. 4,257.37
TOTALES					


EFRAÍN GUADALUPE MUÑOZ
Alcalde Municipal


JOSE ELIAS GOMEZ VALENTIN
Responsable(s) Proceso



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com

En el corazón del territorio del pueblo Lenca



POR LPS. * 68,695.00*****

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA,
RTN. 080119995295576

LA CANTIDAD: **CESENTA Y OCHO MIL SEIS CIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS**

VALOR QUE CORRESPONDE: TRANSFERENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS EN ATENCION A INSTRUCCIONES RECIBIDAS MEDIANTE MEMORANDUM GA-N° 035-2021 Y MEMORANDUM GA-N° 100-2021

SAN, MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA 23 AGOSTO DEL, 2021.




Efraín Guadalupe Muñoz Muñoz
Alcalde Municipal

F. 


José Elías Gómez Valentín
Tesorero Municipal



Alcaldía Municipal
San Marcos de Cajiquín, Lempira Honduras

Forma: 13-01-2013/2014



Planilla de Pago, Empleados del triaje por contrato Alcaldía Municipal de San Marcos Mes de Noviembre 2020 Programa Fuerza Honduras

Nº	Cheque Nº	Nombre	Identidad	Area de Trabajo	Mes pagado	Retencion del 12.5	Cantidad	Firmas
1	3859	Dennis Fernando Cardenas Rivera	0801-1992-02580	Medico general	Noviembre	3667.2	25670.43	Dennis Fernando Cardenas
2	3860	Dayani Abigail Benitez Molina	1321-1994-00067	Auxiliar de enfermeria	Noviembre		12600.00	Dayani Abigail Benitez Molina
3	3861	Maily Yamileth Ayala Muñoz	1328-2000-00078	Promotor de Salud	Noviembre		8500.00	Maily Yamileth Ayala Muñoz
4	3862	Alejandro Vasquez Rodriguez	1308-1977-00134	Vigilante	Diciembre		7000.00	Alejandro Vasquez
6	3863	Maria Juvenlina Hernandez Bautista	1308-1981-00113	Conserje	Noviembre		7000.00	Maria Juvenlina Hernandez Bautista
		Total	1308-1981-00113				60770.43	

FECHA DE PAGO 26/02/2021

Elaborado por:
Jose Elias Gomez valentin
Tesorero Municipal Municipal

Autorizado por:
Efraim Guadalupe Muñoz
Alcalde Municipal

[Handwritten signature]
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA
de Cairn... Lome...

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde a pago de salario del mes de noviembre del 2020 al medico General contratado por el programa Fuerza Honduras I. Deduccion del 12.5 ISR = 3,667.20

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3338, 2550-0800, (CR 005-10) * 57499-36 * B2011000300HN

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.
00003859

[Handwritten signature]

HECHO POR

[Handwritten signature]

AUTORIZADO POR

DR. DENNIS FERNANDO CARDEÑAS RIVERA
CMM
251119165415
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.



SAN MARCOS DE CAIQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/03/2021
Hora : 11:11 a.m.
USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago No.: 8919

L.: 29,337.63

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 2204Fecha de Emisión: 26/2/2021

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Pague a: DENNIS FERNANDO CARDENAS RIVERAId/RTN: 0801199202580La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de Noviembre al medico general del centro de triaje del municipio
Programa fuerza Honduras deducción del 12.5% 3667.20

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	29,337.63

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202	RETENCION DE ISR	3,667.20
Total de retenciones:		3,667.20

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	29,337.63
Monto Total:		29,337.63

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,337.63
- RETENCIONES	3,667.20
TOTAL	25,670.43

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorero
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: Dennis Fernando
Identidad No.: 0201-1792-02580

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrE7Wm/Z+jdTJvzblI7vpynH8bcL4GgzKpivLGYPFivVQZZ1YiojU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tvz7Njj2C3i7o+JS+cHTP
/EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgvxiwip1ShKRQ2pF yw==



MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde a pago de salario del mes de noviembre a la Promotora del centro de Triaje contratada por el programa fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-5809, /CR (08-19) 57405-36 • E2011000030HN

CHEQUE No.

00003861

Enrabel

HECHO POR



Enrabel

AUTORIZADO POR



Enrabel

RECIBI CONFORME



046601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003861

San Marcos de Cauquín 26-02-2021
Lugar y Fecha

Marcy Yamileth Ayala Muñoz
Páguese a la orden de

L 8.500.00

Ocho Mil Quinientos Exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

Emmilio

⑈01004147100048601000081000003861⑈

TIVO DEL PAGO

Valor corresponde al pago de salario del mes de noviembre a la Promotora del centro de Trabajo contratado por el Programa Fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003861

Emmilio

HECHO POR

[Signature]

AUTORIZADO POR

[Signature]

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.



SAN MARCOS DE CAIQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/03/2021
Hora : 11:13 a.m.
USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago No.: 8921

L.: 8,500.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2206

Fecha de Emisión: 26/2/2021

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Paguese a: MAIRY YAMILETH AYALA MUÑOZ

Id/RTN: 1328200000078

La Cantidad en Letras: OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde a pago de la promotora de salud del centro de triaje contratada mediante el programa fuerza mes de noviembre 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	8,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	8,500.00
Monto Total:		8,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	8,500.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
	
	
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.: 1321-1994-00067

0s+js/f9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm/Z+jdTJvzblI7vpynH8bcl4GgzKpivLGYPFtVvQZZ1YiojU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tz7Njj2C3i7o+JS+cHTP
/EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgvxiwp1ShKRQ2pF yw==

[Handwritten signature]
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA
de Cajun, Lempi

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde, apago de salario del mes de Noviembre del 2020 ala Conserje del Centro de Triaje paga da con fondos del Programa fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003863

[Handwritten signature]

HECHO POR



[Handwritten signature]

AUTORIZADO POR



[Handwritten signature]

RECIBI CONFORME

[Handwritten Signature]
 1
 ALCALDIA MUNICIPAL
 SECRETARIA
 de Cajiquin, Lempira

048601000081
 ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
 SO. CENTRO, FTE. PARQUE CENTRAL
 (INGRESOS CORRIENTES)
 SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003863

San Marcos de Cajiquin L 26-02-2021
 Lugar y Fecha

Maria Juventina Hernandez Bautista

L 7.000.00

Páguese a la orden de

Sieta Mil Exactos

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
 BANCO ONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

[Handwritten Signature]

1001004117100048601000081000003863

MOTIVO DEL PAGO

Valor correspondiente a pago de salario del mes de
 Noviembre del 2020 para la Conserje del Centro de Trabajo paga
 da con fondos del Programa Fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003863

[Handwritten Signature]

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.



SAN MARCOS DE CAIQUÍN,

LEMPIRA

EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/03/2021

Hora : 11:15 a.m.

USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago No.: 8923

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2208

Fecha de Emisión: 26/2/2021

No.Cheque/Nota de Débito:

Pague a: MARIA JUVENTINA HERNANDEZ BAUTISTA

Id/RTN: 1308198100113

La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde a pago de conserje del centro de triaje contratado mediante el programa fuerza mes de noviembre 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

Maria Juventina Hernandez
1308-1981-00113

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm/Z+jdTJvzbll7vpynH8bcL4GgzKpivLGYPFtVvQZZ1YiOjU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tvz7Njj2C3i7o+JS+cHTP/EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgvxiwip1ShKRQ2pF yw==

[Handwritten signature]
ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA
Carmen Lenora

MOTIVO DEL PAGO

Uobr. corresponde al pago del mes de Noviembre del 2020 a la Auxiliar de enfermeria pagado por el Programa Fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.
00003360

[Signature]
HECHO POR

[Signature]
AUTORIZADO POR

[Signature]
RECIBI CONFORME



048601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQUIN
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003860

San Marcos de Caiquin L 26-02-2021
Lugar y Fecha

Dayani Abigail Benitez Molina
Páguese a la orden de

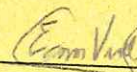
L 12.600

Doce Mil Seiscientos Exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)



10100414710004860100008100003860

MOTIVO DEL PAGO

Volante corresponde al pago del mes de Noviembre del 2020 a la Auxiliar de enfermería pagada por el Programa Fuerza Honduras.

CUENTA

CONCEPTO

DEBITO

CREDITO

CHEQUE No.

00003860

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.



SAN MARCOS DE CAIQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/03/2021
Hora : 11:12 a.m.
USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago No.: 8920

L.: 12,600.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2205

Fecha de Emisión: 26/2/2021

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: DAYANI ABIGAIL BENITEZ MOLINA

Id/RTN: 1321199400067

La Cantidad en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde al pago de salario del mes de noviembre al auxiliar de enfermería del centro de triaje del municipio Programa fuerza Honduras.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	12,600.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	12,600.00
Monto Total:		12,600.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,600.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	12,600.00

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Recibido por:

Identidad No.: 1323-2000-00078

0s+js/f9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrIE7Wm/Z+jdTJvzbll7vpynH8bcL4GgzKpivLGYPFtVvQZZ1YiojU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tvz7Njj2C3i7o+JS+cHTP
/EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgvxiwp1ShKRQ2pF yw==



048601000081
ALCALDIA MUNICIPAL SAN MARCOS CAIQU
BO. CENTRO, FTE PARQUE CENTRAL
(INGRESOS CORRIENTES)
SAN MARCOS DE CAIQUIN, LEMPIRA

CHEQUE No. 00003862

San Marcos de Caiquin 26-02-2021
Lugar y Fecha

Alfonso Vasquez Rodriguez
Páguese a la orden de

L 7,000.00

Sete Mil Exactos
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)



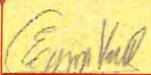
10100414710004860100008100003862

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde a pago de salario al vigilante del
centro de Triaje del municipio del mes de Diciembre, pagado
con fondos del Programa Fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.
00003862



HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

[Handwritten signature]
ALCALDIA MUNICIPAL
San Marcos
SECRETARIA
de Gobierno y Justicia

MOTIVO DEL PAGO

Valor corresponde a pago de salario al vigilante del
centro de Triaje del municipio del mes de Diciembre, pagado
con fondos del Programa fuerza Honduras.

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

CHEQUE No.

00003862

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.



SAN-MARCOS DE CAIQUÍN,
LEMPIRA
EJERCICIO: 2021
Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/03/2021
Hora : 11:14 a.m.
USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago No.: 8922

L.: 7,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 2207Fecha de Emisión: 26/2/2021

No. Cheque/Nota de Débito: _____

Paguense a: ALEJANDRO VASQUEZ RODRIGUEZId/RTN: 1308197700134La Cantidad en Letras: SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Valor corresponde a pago de vigilante del centro de triaje contratado mediante el programa fuerza mes de noviembre 2020

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	7,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	7,000.00
Monto Total:		7,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	7,000.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	7,000.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

e Alejandro Vasquez
1308-1977-00134

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrE7Wm/Z+jdTJvzbl7vpynH8bcL4GgzKpivLGYPFtVvQZZ1YiOjU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tvz7Njj2C3i7o+JS+cHTP
/EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgvxiwp1ShKRQ2pF yw==



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras
muni_caiquin@yahoo.com
En el corazón del territorio del pueblo Lenca



REQUICISION DE INSUMOS Y EQUIPO DE BIOSEGURIDAD

Fecha de la solicitud: 20/08/2021

Señor Alcalde: Efraín Guadalupe Muñoz

El equipo de salud Municipal por medio de la presente solicitamos insumos para el Centro de triaje del Municipio

Los productos que a continuación se detallan:

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Alcohol gel 70%	1	240.00	240.00
esparadrapo	1	117.37	117.37
Gorros de protección	100	5.00	500.00
Mascarilla Niosh N95	50	48.00	2,400.00
Mascarilla quirúrgica	200	5.00	1,000.00
TOTAL			4,257.37

Los cuáles serán utilizados en el centro de triaje los cuales se utilizaran para atención de pacientes por el covid 19 en el municipio Operación Fuerza Honduras I.

Dado en el municipio de San Marcos de Caiquin Lempira a los 20 días del mes de Agosto del año 2021


Lilian Leticia Vásquez Benítez
Enfermera Auxiliar encargada del triaje




Mario Fernando Moncada
Director Municipal de Salud





Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras
muni_caiquin@yahoo.com
En el corazón del territorio del pueblo Lenca



ORDEN DE COMPRA N. 9307
CLINICAS DIVINO NIÑO
FECHA: 23/08/2021

Yo **Efraín Guadalupe Muñoz Muñoz** alcalde municipal de San Marcos de Caiquin, con número de identidad **1308-1958-00060**, vecino y originario del municipio de san marcos Caiquín por medio de la presente se autoriza la compra de los siguientes materiales:

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Alcohol gel 70%	1	240.00	240.00
esparadrapo	1	117.37	117.37
Gorros de protección	100	5.00	500.00
Mascarilla Niosh N95	50	48.00	2,400.00
Mascarilla quirúrgica	200	5.00	1,000.00
TOTAL			4,257.37

Los cuáles serán utilizados en el centro de triaje los cuales se utilizaran para atención de pacientes por el covid 19 en el municipio Operación Fuerza Honduras.


Alcalde Municipal.
Efraín Guadalupe Muñoz




Tesorero Municipal
José Elías Gómez Valentín





Honduras, C.A.



Emisión: 23/08/2021
 Hora : 02:18 p.m.
 USUARIO: KARLA.SANCHEZ

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)

Orden de Pago No.: 9307

L.: 4,257.37

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOSExpediente No.: 2637Fecha de Emisión: 23/8/2021

No.Cheque/Nota de Débito: _____

Páguese a: WENDY YAMILETH ZUNIGA MORENO

Id/RTN: 08011978115197

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS

Descripción:

valor corresponde a compra de insumos de bioseguridad los cuales serán utilizados en el centro de triaje del municipio pagados con fondos del programa fuerza honduras I

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 003 000 55110 11-001-08	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,257.37

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-08	TRANSFERENCIA EMERGENCIA COVID-19, OPERACION FUERZA HONDURAS	4,257.37
Monto Total:		4,257.37

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,257.37
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	4,257.37

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Recibido por: X

Identidad No.: _____

0s+js/j9Jmd9bRj3ZNqQuZk2lfrE7WmZjg1JvzblI7vpynH8bcL4GgzKpivLGYPFtVvQZZ1YiOjU2fz1inN9hLT6ov3VTf/81Gbt7K3nit4BwqS5Tvz7Njj2C3i7o+JS+chTP
 /EKeg4S3B1ocDFXRN34CRemOEybgnvxiwp1ShKRQ2pF yw==



TRANSFERENCIAS ACH PRONTO

Calculadora de Divisa:

Compra ▼

\$ MONTO

L.

Transferencia ACH generada exitosamente

Fecha Transferencia:	8/23/2021 2:11:01 PM
Cuenta Debitada	48601000081
Banco Destino	OCCIDENTE
Tipo de Cuenta	AHORROS
Cuenta Destino	214011269416
Beneficiario	Wendy Yamileth Zuniga Moreno
Descripción	COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD PROGRAMA FUERZA HONDURAS
Monto de Transferencia	4,257.37
Monto de Comisión	25.00
Tasa de Seguridad	00.00
Total Debitado	4,282.37



[Regresar](#)

[Handwritten Signature]

ALCALDIA MUNICIPAL
SECRETARIA
 de Salud, Lempira



CLINICAS MEDICAS DIVINO NIÑO

SERVICIOS MEDICOS

De: Wendy Yamileth Zuniga Moreno

R.T.N. 08011978115197 Tels. 2656-0362 / 9515-7439

E-mail: wendyzuniga1205@gmail.com

Bo. Mercedes, No. casa S/N, contiguo a GRT Gracias, Lempira.

DIA	MES	AÑO
23	08	2021

CAI: 76EF66-906194-0248BB-96F65C-3A6D16-5C

No. 000-001-01-00 **000640**

CONTADO ☒

FACTURA

CREDITO ☐

Señor: Municipalidad San Marcos de Caiquín

RTN: 13289011438679

Dirección: San Marcos de Caiquín

Datos del Adquiriente Exonerado

Orden de Compra Exenta #

Const. Reg. de Exonerados #

No. Reg. S. A. G.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	EXENTA	GRAVADA
1	Alcohol Gel	240		240.00
1	Españador	117.37		117.37
100	Gorros de protección	5.00		500.00
50	Mascarilla Nios 15	48.00		2400.00
200	Mascarilla Quirugia	5.00		1000.00

PAGADO

Elab. 05/07/2021 100 Facturas
 Rango Autorizado Del 000-001-01-00000551
 al 000-001-01-00000650

Fecha limite de emisión 05/07/2022

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Descuento y Rebajas Otorgadas

V. Exenta L.

V. Gravada L.

Exonerado L.

18% I. S. V. L.

Sub-Total L.

15% I.S.V. L.

TOTAL Lps.

Firma

Cantidad en Letras.

4,257.37

IMPRESOS LA REYNA Gracias, Lempira Cel. 9621-8467 RTN 01012003025840 N° Certificación 9231-19-10500-150

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras
muni_caiquin@yahoo.com
En el corazón del territorio del pueblo Lenca



ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de:
Clinica Divino Niño La Factura N. 000640 que
corresponde a la solicitud de compra N 9307
Los productos que a continuación se detallan:

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Alcohol gel 70%	1	240.00	240.00
esparadrapo	1	117.37	117.37
Gorros de protección	100	5.00	500.00
Mascarilla Niosh N95	50	48.00	2,400.00
Mascarilla quirúrgica	200	5.00	1,000.00
TOTAL			4,257.37

Los cuáles serán utilizados en el centro de triaje los cuales se utilizaran para atención de pacientes por el covid 19 en el municipio Operación Fuerza Honduras I.

Dado en el municipio de San Marcos de Caiquin Lempira a los 23 días del mes de Agosto del año 2021

Firma de recibido
José Elías Gómez Valentín
Tesorero Municipal



Firma de recibido
Mario Fernando Moncada Vásquez
Director Municipal de Salud



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS
COVID-19



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



INFORME EJECUTIVO

1. RESUMEN EJECUTIVO

Alcaldía Municipal de San Marcos de Caiquin, Lempira, somos una institución que tiene como misión: ser un municipio con un sistema de gobierno municipal líder en gestión y administración transparente; que usa y defiende los bienes naturales de manera organizada; promueve la economía solidaria como herramienta del desarrollo y fomenta la educación, apoya la salud, la democracia participativa para lograr que disfruten de bienestar en los ciudadanos de nuestro municipio.

Ante la Emergencia mundial decretada por el coronavirus que afectado la mayoría de los países del mundo nuestro municipio a tomado decisiones y acciones importantes con el fin de Salva guardar la vida de nuestro ciudadanos. El programa fuerza Honduras es una iniciativa para fortalecer el sistema de salud primaria, buscar combatir la propagación del coronavirus por medio de centros de triaje fortaleciendo los centros de asistencia temporal, la conformación de brigadas médicas y la contratación de personal sanitario.

El Gobierno central dono **L. 68,695.00**, como segundo desembolso mediante el programa Fuerza Honduras I en dicho informe se detalla cómo se invirtieron los fondos conforme a la documentación soporte para dar fe de las actividades que se realizaron.



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



2. PERFIL FUERZA HONDURAS I

Nombre del Proyecto:

Operación Fuerza Honduras I

Finalidad del Proyecto:

Fortalecer el sistema de salud primaria, buscar combatir la propagación del coronavirus por medio de centros de triaje fortaleciendo los centros de asistencia temporal, la conformación de brigadas médicas y la contratación de personal sanitario.

Ubicación:

Departamento de Lempira

Municipio de San Marcos de Caiquin.

Financiado por:

Gobierno de Honduras

Monto:

Lo recibido L. 68,695.00

Fecha de Inicio:

24 de Febrero del año 2021

Duración:

8 meses

Beneficiarios:

Población del Municipio de San Marcos De Caiquin



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



3. EJECUCION FUERZA HONDURAS I

En el presente informe la Municipalidad de San Marcos de Caiquin Lempira da a conocer de forma detallada las actividades planificadas y desarrolladas del proyecto denominado **FUERZA HONDURAS I**.

ACTIVIDADES

No.	ACTIVIDADES REALIZADAS	RESPONSABLE
1.	Atención y observación de pacientes positivos y Sospechosos de Covid-19	Personal contratado para centro de Triage del Municipio.
2.	Visitas Domiciliarias a Sospechosos y Positivos de Covid-19, a diferentes comunidades del Municipio.	Personal contratado para centro de Triage del Municipio.
3.	Implementación de Cercos Epidemiológicos en familias con casos positivos de covid-19, para evitar la propagación de dicho virus.	Personal contratado para centro de Triage del Municipio.

PLAN DE DESEMBOLSO:

Se deberá presentar un cuadro de desembolsos, totalmente detallado, indicando fecha y monto para cada autorización de desembolso.

DESEMBOLSO

# DE DESEMBOLSO	MONTO DESEMBOLSO	FECHA
050422	L. 68,695.00	24/02/2021
TOTAL	L. 68,695.00	



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



4. PRESUPUESTO:

ASIGNADO

Presupuesto asignado con el segundo desembolso del programa Fuerza Honduras I.

No.	DESCRIPCION	VALOR
1.	Contratación de Personal	64,437.33
2.	Compra de Insumos y Equipo de Bioseguridad	4,257.37
	TOTAL	68,695.00

EJECUTADO

El presupuesto se ejecutó de la siguiente forma:

No.	DESCRIPCION	VALOR
1.	Contratación de Personal	64,437.33
2.	Compra de Insumos y Equipo de Bioseguridad	4,257.37
	TOTAL	68,695.00



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



En el municipio de san Marcos de Caiquin departamento de Lempira, a los 23 días
del mes de Agosto del año 2021.


EFRAIN GUADALUPE MUÑOZ MUÑOZ

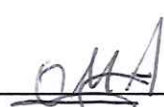
Firma del Alcalde (sa)


ROSA DELIA MATEO BAUTISTA

Secretario(a) Municipal


OTILIA AYALA MUÑOZ

Comisionada Municipal


OCTAVIANO MUÑOZ

Presidente de la CCT



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



MARIO FERNANDO MONCADA VASQUEZ

Director Municipal de Salud



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras
muni_caiquin@yahoo.com
En el corazón del territorio del pueblo Lenca



COTIZACIÓN

Nombre del Proveedor: Mónica Divino Niño
RTN: 08071978115197
Dirección: Gracias Lempira
Teléfono: 2656-0362
Lugar y fecha: Gracias Lempira 20/08/2021

REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCION E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Alcohol gel 70%	1	240.00	240.00
esparadrapo	1	117.37	117.37
Gorros de protección	100	5.00	500.00
Mascarilla Niosh N95	50	48.00	2,400.00
Mascarilla quirúrgica	200	5.00	1,000.00
TOTAL			4,257.37

Sírvanse a bien, darnos los precios y las especificaciones de lo que a continuación detallamos, rogándoles devolvémosla firmada a nuestras oficinas, dentro de los 3 días a partir de la fecha.

- *Enviar sin borrones o tachaduras*

Costo Total en letras:

Cuatro Mil doscientos cincuenta y siete con 37/100

Condiciones de entrega y pago:

Contado

Nombre de la empresa:

Clinicas Divino Niño

Nombre y celular del contacto:

Firma y #

Sello



[Handwritten signature]



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira Honduras

muni_caiquin@yahoo.com



CONSTANCIA DE VEEDURIA

Nosotros los abajo firmantes de la sociedad civil y veedora del programa presidencial FUERZA HONDURAS, realizada en el municipio de san Marcos de Caiquin, departamento de Lempira fuimos veedores de las compras, adquisición de servicios e insumos, tales como equipo, indumentaria de bioseguridad y de protección personal y otro a excepción de medicamentos, así como la contratación del talento humano requerido por la Secretaria de Estado de Despacho de Salud, para la prestación de servicios durante la Emergencia COVID 19, de conformidad con la Ley de Contratación del Estado y en apego a los principios de publicidad, transparencia, buena fe, eficiencia, igualdad y libre competencia.



Alcaldía Municipal
San Marcos de Caiquin, Lempira
Honduras
muni_caiquin@yahoo.com



RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	0.00
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	0.00
SUBTOTAL	0.00
GASTOS MENSUALES(Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	64,437.63
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	4,257.37
OTROS INSUMOS	
SUBTOTAL	68,695.00
N° DE MESES	1.00
COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO	68,695.00
OTROS GASTOS MENSUALES	
N° DE MESES	
TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO	0.00
TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN	68,695.00

ORLANDO MUÑOZ MUÑOZ
CODEM



OTILIA AYALA MUÑOZ
COMISIONADA MUNICIPAL



OCTAVIANO MUÑOZ ALBERTO
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA

