



**MEMORANDO GA-No. 647-2021**

**PARA: SANDY KARYNA PALMA RODRÍGUEZ**  
OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO  
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

**DE: KARLA CRUZ CASTAÑEDA**  
GERENTE ADMINISTRATIVA



**ASUNTO: REMISIÓN DE LIQUIDACIÓN PARA PUBLICACIÓN**

**FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

En cumplimiento al Artículo 251 de Decreto Legislativo No. 182-2020 publicado en el Diario Oficial La Gaceta No. 35,468; Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la Republica Ejercicio Fiscal 2021, se remite para su publicación la fotocopia de la liquidación presentada por la Municipalidad que se describe a continuación:

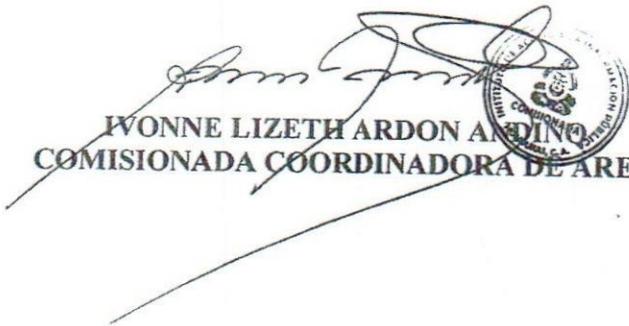
Nombre de la Alcaldía Municipal	Monto
1. LA CAMPA, LEMPIRA	L. 66,195.00 (SESENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS)

Atentamente,

## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA CAMPA, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA**, Cumplió con la publicación del Informe de liquidación sobre los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras I” en su **SEGUNDO DESEMBOLSO**, dicho informe se encuentra en el Portal Único de Transparencia, del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).



**IVONNE LIZETH ARDON ANDINO**  
**COMISIONADA COORDINADORA DE AREA**

LIQUIDACION FUERZA HONDURAS

N-47 PCM-117-2021

N°	COD. SEFIN	DEPARTAMENTO	MUNICIPALIDAD	REQUERIMIENTOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
25/11/2021	2308	LEMPIRA	LA CAMPA F01 L 66,195.00 MARZO 2021	MONTO DE ACUERDO A F-01	X	
				FOLIO	X	
				SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)		
				<u>LINEAMIENTOS</u>		
				PLAN DE COMPRAS	X	
				RECIBO DE LA TESORERIA	X	
				SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS	N/A	N/A
				ORDENES DE COMPRA	N/A	N/A
				FACTURACION CAI	N/A	N/A
				ACTA DE RECEPCION	N/A	N/A
				CUADRO RESUMEN DE INVENTARIO	N/A	N/A
				PLANILLAS	X	
				ACTA DE VEEDURIA SOCIAL	X	
				CONSTANCIA IAIP	X	
				INFORME EJECUTIVO	X	
				<u>OTRAS OBSERVACIONES</u>		
				DOCUMENTACION LEGIBLE	X	
GASTOS EN EL MARCO DEL COMBATE Y PREVENCIÓN DEL COVID-19 INCLUYENDO EQUIPO, INSUMOS, INDUMENTARIA A EXCEPCION DE MEDICAMENTOS	X					

OBSERVACIONES

\*\*\*\*\*SUBSANADA\*\*\*\*\*

Subsanada por:  
Manuel Bados



Lic. Coordinadora de Equipo:  
Ivonne Quintanilla



Subsanación aprobada por:  
Miriam Duron





---

# LIQUIDACION FUERZA HONDURAS

---

II DESEMBOLSO



1 DE NOVIEMBRE DE 2021  
MUNICIPALIDAD DE LA CAMPA LEMPIRA  
La Campa Lempira

Banco : 00001 BANCO CENTRAL DE HONDURAS

Cuenta: 11101010006181 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Moneda: HNL LEMPIRAS

Estado: CONCILIADO

Libreta: 00400012103 CREDITO EXTERNO (21)

Medio Pago: TRB Banco Beneficiario: 00004 BANCO ATLANTIDA S.A.

Cuenta Beneficiario: 11100030029

Fecha Creación	Fecha Impresión	Fecha Entrega	Nro Cheque	Número de pago	Nro Doc	Tipo Doc Resp	Nro Doc Respaldo	Descripción	Monto
15/03/2021				071234	40-1-689-1-1	DECRET	PCM N° 117-2020-	TRANSFERENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS EN ATENCION A INSTRUCCIONES RECIBIDAS MEDIANTE MEMORANDUM GA-N° 035-2021 Y MEMORANDUM GA-N° 149-2021 ADJUNTOS AL PAGO.	66,195.00
<b>Sub-Total: TRB</b>									<b>66,195.00</b>
<b>Total Por Medio de Pago: TRB</b>									<b>66,195.00</b>
<b>Total Por Cuenta 11101010006181 Y Libreta 00400012103:</b>									<b>66,195.00</b>
									<b>10,490,115.72</b>



Gobierno de la República de Honduras



Municipalidad de La Campa, Lempira

lacampa1308@gmail.com

(+504) 9696-2967



Alcaldía Municipal La Campa, Lempira Honduras C.A.

3

**POR LPS. \*\*\* 66,195,00\*\*\***

RECIBI DE LA TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, HONDURAS

LA CANTIDAD: \*\*SECENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO\*\*

VALOR QUE CORRESPONDE: PAGO A LA ALCADÍA MUNICIPAL DE LA CAMPA, LEMPIRA, POR CONCEPTO DE TRANSFERENCIA DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, MEMORANDUM GA-N°035-2021 Y GA-N°149-2021

TEGUCIGALPA, M.C.D. 15 DE MARZO DE 2021.

(F)

FIRMA: NERY NOHE MENDEZ RIVERA  
ALCALDE MUNICIPAL  
LA CAMPA, LEMPIRA



Es copia fiel de su original



Handwritten signature

## RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	218,455.00
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	25,000.00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>243,455.00</b>
GASTOS MENSUALES( Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	66,437.63
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	88,505.00
OTROS INSUMOS	119,105.65
<b>SUBTOTAL</b>	<b>274,048.28</b>
N° DE MESES	3.00
<b>COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO</b>	<b>822,144.85</b>
OTROS GASTOS MENSUALES	11,050.00
N° DE MESES	3.00
<b>TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO</b>	<b>33,150.00</b>
<b>TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN</b>	<b>1,098,749.85</b>

1/ Adecuación de espacios: debe presentarse un detalle de estos gastos.

**Transferencia a recibir La Campa**

**1,098,749.85**

**DIFERENCIA**

**0.00**

N. N. H.



Es copia fiel de su original



[Signature]

## RECURSO HUMANO (Lempiras)

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Coordinador Medico	0	0.00	0.00	
2	Médicos Generales	1	29,337.63	29,337.63	x médicos en turno de la mañana y en turno de la tarde de lunes a domingo. x médicos de guardia
3	Licda. en Enfermería	0	0.00	0.00	x Enfermera Profesionales en Turno A, x enfermeras en turno B de Lunes a Domingo
4	Microbiólogos	0	0.00	0.00	x Microbiólogos en Turno A, x Microbiólogos en turno B de Lunes a Domingo, x microbióloga en turno C
5	Auxiliar de Enfermería	1	12,600.00	12,600.00	x auxiliares Enfermera en Turno A, x enfermeras en turno B y x Turno C
6	Promotor Social	1	8,500.00	8,500.00	
7	Personal de Aseo	1	4,000.00	4,000.00	
8	Personal de Apoyo	3	4,000.00	12,000.00	
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>		<b>66,437.63</b>	

Nota/ la cantidad de personal es según las necesidades y el tipo de servicio acordados con Salud. Los sotos si están como lo establece la SESAL.

*R. W. M.*



Es copia fiel de su original



*[Handwritten signature]*

**EQUIPAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (Lempiras)**

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Estetoscopios littamam	3	2,575.00	7,725.00
2	Esfigmomanometro Welcallyn	3	1,575.00	4,725.00
3	Termómetros laser	3	1,500.00	4,500.00
4	Oxímetros de pulso	3	790.00	2,370.00
5	Glucómetros con sus cintas (cintas	1	345.00	345.00
6	Balanzas medicas con tallimetro	1	8,500.00	8,500.00
7	Tanques de Oxígeno incluye manómetro y carreta	2	5,800.00	11,600.00
8	Manómetros para tanque grande	2	3,200.00	6,400.00
9	Mesa de Mallo	1	3,500.00	3,500.00
10	Biombos en en forma de L	3	6,900.00	20,700.00
11	Mascarilla con reservorio	5	120.00	600.00
12	Bigoteras	10	150.00	1,500.00
13	Atril porta sueros de acero de acero inoxidable	5	1,500.00	7,500.00
14	Camilla de transporte	1	6,900.00	6,900.00
15	Camillas de hospitalizacion	4	7,500.00	30,000.00
16	Camillas de exploracion	1	7,500.00	7,500.00
17	Basureros con pedal	8	380.00	3,040.00
18	Basureros grandes para descarte de EPP	1	1,200.00	1,200.00
19	Oasis (Dispensador Agua)	2	3,000.00	6,000.00
20	Lavadora	1	12,000.00	12,000.00
21	Refrigeradora pequeña	1	9,000.00	9,000.00
22	Bomba de mochila	1	1,500.00	1,500.00
23	Camas con sus sabanas	7	4,000.00	28,000.00
24	Sabanas para camillas	40	150.00	6,000.00
25	Sabanas para camas	5	180.00	900.00
26	Escritorios	2	4,500.00	9,000.00
27	Sillas ejecutivas	2	2,500.00	5,000.00
28	Sillas plasticas de espera de pacientes	25	180.00	4,500.00


*Es copia fiel de su original*  
  


29	Estante para medicamentos	1	5,350.00	5,350.00
30	Pediluvios para desinfeccion	2	300.00	600.00
31	Atomizador para desinfección del área	0	3,000.00	0.00
32	Dispensadores de Gel antibacterial	2	1,000.00	2,000.00
<b>TOTAL</b>				<b>218,455.00</b>

**NOTA:** Los costos unitarios son referencia de la SESAL, puede también consultar el Observatorio de precios emergencia en el Link que aparece en la guía.

*N.N.M.*



Es copia fiel de su original



## REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD MENSUAL	CANTIDAD TRIMESTRAL	COSTO UNITARIO	TOTAL MENSUAL	TOTAL TRIMESTRAL
1	Guantes descartables Talla M	3	10	140.00	420.00	1,260.00
2	Guantes descartables talla L	3	5	145.00	435.00	1,305.00
3	Guantes descartables talla S	4	12	150.00	600.00	1,800.00
4	Guantes esteriles 7.0	50	150	9.20	460.00	1,380.00
5	Guantes esteriles 7.5	50	150	9.20	460.00	1,380.00
6	Guantes esteriles 8.0	50	150	9.20	460.00	1,380.00
7	Gafas de toma de muestra	10	10	45.00	450.00	1,350.00
8	Overoles	20	75	420.00	8,400.00	25,200.00
9	Gorros de protección	200	600	3.80	760.00	2,280.00
10	Cubrebotas pares	200	1000	6.60	1,320.00	3,960.00
11	Mascarilla N95 con filtro	120	350	190.00	22,800.00	68,400.00
12	Mascarilla KN95	125	350	85.00	10,625.00	31,875.00
13	Mascarilla Quirúrgica	1500	4200	10.00	15,000.00	45,000.00
14	Gluconato de Clorhexidina	2	6	1,270.00	2,540.00	7,620.00
15	Botas de hule	15	30	155.00	2,325.00	6,975.00
16	Caretas	10	30	45.00	450.00	1,350.00
17	Batas descartables	200	600	105.00	21,000.00	63,000.00
<b>TOTAL</b>					<b>88,505.00</b>	<b>265,515.00</b>

**NOTA:** Los costos unitarios son referencia de la SESAL, puede también consultar el Observatorio de emergencia en el Link que aparece en la guía.

  
 ALCALDE  
 LA CAMPA, LEMPIRA

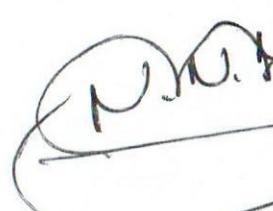
Es copia fiel de su original  
  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 LA CAMPA, LEMPIRA

17	Guantes plásticos para lavado-amarillos	Unidad	2	4	40.00	80.00	240.00
18	Jabón en barra caja	Caja	1	1	432.00	432.00	1,296.00
19	Papel Toalla	Fardo	1	1	204.00	204.00	612.00
20	Tela de franela de microfibra en yardas	Yardas	2	6	300.00	600.00	1,800.00
21	Cepillo de lavar pila	UNIDAD	2	2	35.00	70.00	210.00
22	Jabón liquido galones	Galones	2	8	190.00	380.00	1,140.00
23	Lavamanos plástico	Plástico	5	10	90.00	450.00	1,350.00
24	Atomizador 1 litro	Litro	5	10	200.00	1,000.00	3,000.00
25	Paste verde	Verde	5	5	15.00	75.00	225.00
<b>TOTAL</b>						<b>23,782.51</b>	<b>71,347.54</b>

C OTROS							
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD MENSUAL	CANTIDAD TRIMESTRAL	PRECIO	VALOR MENSUAL	VALOR TRIMESTRAL
1	Baterias AAA recargable	Unidad	7	15	65.00	455.00	1,365.00
2	Papel higiénico	Rollo Grande	25	75	57.50	1,437.50	4,312.50
3	Papel toalla	Paquete	8	20	130.33	1,042.64	3,127.92
4	Vasos desechables cónicos	Caja	1	3	900.00	900.00	2,700.00
4	Resma de papel carta	Redma	1	3	105.00	105.00	315.00
5	Resma de papel legal	Redma	1	3	120.00	120.00	360.00
6	Kit Tinta EPSON	kit 4 botes	1	1	1,120.00	1,120.00	3,360.00
7	Constancias de defunción	UNIDAD	3	5	50.00	150.00	450.00
8	ATAS	UNIDAD	30	80	6.00	180.00	540.00
9	Folder tamaño legal	Redma	1	1	150.00	150.00	450.00
10	Lápiz tinta roja	Caja	1	1	65.00	65.00	195.00
11	Lápiz tinta azul	Caja	1	1	65.00	65.00	195.00
<b>TOTAL</b>						<b>5,790.14</b>	<b>17,370.42</b>

<b>TOTAL</b>						<b>119,105.65</b>	<b>357,316.96</b>
--------------	--	--	--	--	--	-------------------	-------------------

**NOTA:** Los costos unitarios son referencia de la SESAL, puede también consultar el Observatorio de precios para emergencia en el Link que aparece en la guía.






Es copia fiel de su original

**OTROS INSUMOS (Lempiras)**

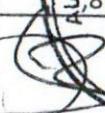
<b>MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO</b>								
<b>A</b>	<b>ITEM</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANTIDAD MENSUAL</b>	<b>CANTIDAD TRIMESTRAL</b>	<b>PRECIO</b>	<b>VALOR MENSUAL</b>	<b>VALOR TRIMESTRAL</b>
	1	Venoclisis	Unidad	150	300	9.00	1,350.00	4,050.00
	2	Cateter No.20	Unidad	100	100	10.50	1,050.00	3,150.00
	3	Jeringas 5 ml	Unidad	100	200	0.90	90.00	270.00
	4	Jeringas de 20 ml	Unidad	100	100	1.70	170.00	510.00
	5	Mariposas	Rollo	50	50	2.10	105.00	315.00
	6	Esparadrapo rollos	Rollo	5	5	266.00	1,330.00	3,990.00
	7	Pruebas Rápidas para Covid-19	Unidad	280	800	300.00	84,000.00	252,000.00
	8	Algodón en rollo	Rollo	2	3	69.00	138.00	414.00
	9	Cintas para glucometria	Unidad	2	3	650.00	1,300.00	3,900.00
	<b>TOTAL</b>						<b>89,533.00</b>	<b>268,599.00</b>

<b>INSUMOS DE LIMPIEZA</b>								
<b>B</b>	<b>ITEM</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANTIDAD MENSUAL</b>	<b>CANTIDAD TRIMESTRAL</b>	<b>PRECIO</b>	<b>VALOR MENSUAL</b>	<b>VALOR TRIMESTRAL</b>
	1	Cloro Barril	Galones	1	1	3,750.34	3,750.34	11,251.02
	2	Alcohol de 90% en galones	Balde	2	6	74.92	149.84	449.52
	3	Gel Antibacterial en galones	Galones	2	6	450.00	900.00	2,700.00
	4	Detergente	Fardo	2	6	34.00	68.00	204.00
	5	Barriles	Fardo	1	3	1,500.00	1,500.00	4,500.00
	6	Amonio Cuaternario concentrado	Barril	0	0	0.00	0.00	0.00
	7	Escobas	Galón	3	8	40.00	120.00	360.00
	8	Mecha de trapeador	Fardo	3	8	38.00	114.00	342.00
	9	Palo de Trapeador	unidad	3	8	40.00	120.00	360.00
	10	Cepillo de lavado de servicio sanitario	Unidad	3	8	35.00	105.00	315.00
	11	Desinfectante Galon	Unidad	3	10	1,700.00	5,100.00	15,300.00
	12	Cubetas de 5 galones	Unidad	3	5	78.00	234.00	702.00
	13	Bolsa de basura tamaño barril fardo	Unidad	1	1	3,250.31	3,250.31	9,750.93
	14	Bolsa roja 18x24 para residuos contaminados	Par	1	1	1,290.02	1,290.02	3,870.07
	15	Bolsa roja 24x32	Unidad	1	1	2,500.00	2,500.00	7,500.00
	16	Bolsa negra fardo	Unidad	1	1	1,290.00	1,290.00	3,870.00

Nota fiel de su original



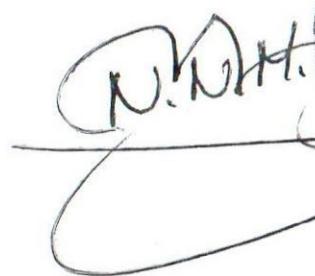

*N. Q. U. A. T.*




### OTROS GASTOS MENSUALES

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD MENSUAL	CANT TRIMESTRAL	PRECIO	VALOR MENSUAL	VALOR TRIMESTRAL
1	Transporte	Traslados	10	30	700.00	7,000.00	21,000.00
2	Combustible	Galones	45	100	90.00	4,050.00	12,150.00
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
	<b>TOTAL</b>					<b>11,050.00</b>	<b>33,150.00</b>

**Nota:** Aquí se registran otros gastos que no están contemplados en los rubros anteriores, por ejemplo: mantenimiento, combustible, contratación de transporte, repuestos urgentes, ataúdes, papelería y otros. En unidad coloque rollos, paquetes, galones, otros. En cantidad, según el número de unidades. En precio, el que corresponda al producto o servicio.




Es copia fiel de su original  



**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
COMPRA DE EQUIPO					
INSUMOS					
INDUENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION PERSONAL					
CONTRATACION RECURSO HUMANO	Contratacion de Medico General, Vigilante de Triage y Personal de	ENERO/ FEBRERO	DIRECTA	CONTRATO	66,195.00
OTROS					
<b>TOTALES</b>					<b>66,195.00</b>

  
**NERY NOHE MENDEZ SANCHEZ**  
 ALCALDE MUNICIPAL  
 LA CAMPA LEMPIRA



Es copia fiel de su original






\*\*\*  
MUNICIPALIDAD DE LA CAMPA  
LEMPIRA

MUNICIPALIDAD DE: LA CAMPA DEPARTAMENTO DE: LEMPIRA  
PLANILLA DE PERSONAL DE TRIAGE MUNICIPAL LA CAMPA LEMPIRA  
PROGRAMA: FUERZA HONDURAS  
15 de Enero del 2021 a 15 de Marzo del 2021



02 Meses.

Nombre	Cargo	Numero de Identidad	Tiempo Laborado	Corresponde	Deducción	Total a Pagar	Firma
<b>ADMINISTRACION SUPERIOR</b>							
LEONARD ISAAC AYALA CRUZ	MEDICO TRIAGE	1703-1993-00068	2 meses	15 de Enero al 15 de Marzo 2021.	0	L 56,000.00	
JOSE ATANACIO PEREZ VALENTIN	VIGILANTE TRIAGE	1308-1973-00059	1 mes	26 de Enero al 26 de Febrero 2021	0	L. 4,000.00	
DORSI SUYAPA PEREZ REYES	MANTENIMIENTO TRIAGE	1308-1991-00153	1 Mes con 17 Dias	25 de Enero al 12 de Marzo 2021	0	L. 6,195.00	
	SUB TOTAL					L 66,195.00	

LOS DATOS QUE CONTIENE ESTE DOCUMENTO SON VERACES, POR LO CUAL SE FIRMA PARA QUE CONSTE.

Nery Nohé Mendez Sánchez  
Alcalde Municipal



Nery Ismael Cruz Orellana  
Tesorero Municipal



Es copia fiel de su original

SECRETARIA MUNICIPAL  
LA CAMPA, LEMPIRA



Honduras, C.A.

LA CAMPA, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021  
Hora : 03:34 p.m.  
USUARIO: JAIRO.SANCHEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6230

L.: 56,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 988

Fecha de Emision: 15/6/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: LEONARD ISAAC AYALA CRUZ

Id/RTN: 1703199300068

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y SEIS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE SUELDO A MEDICO GENERAL DE TRIAGE MUNICIPLA DE ESTE MUNICIPIO CON FONDOS DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS, ESTE CORRESPONDE A 2 MESES DESDE 15 DE ENERO DEL 2021 AL 15 DE MARZO DEL 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 55110 11-012-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	56,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-012-01	FONDOS DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS	56,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>56,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	56,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>56,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 3011815325

Es copia fiel de su original



011100030029  
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CAMPA  
BO. EL CENTRO, CEL: 98972923  
LA CAMPA LEMPIRA

CHEQUE No. 11003855

*La Campa* 25-03-2021  
Lugar y Fecha

*Leonard Isaac Ayala Cruz*  
Páguese a la orden de

L 56,000.00

*Cincuenta y seis mil exactos*  
Cantidad en letras

Lempiras

**Banco Atlántida**  
Banco Atlántida, S.A.



*[Handwritten signature]*

⑆01011023⑆00011100030029⑆11003855

191 Depository de Hacienda, S.A. de C.V.

Es copia fiel de su original



*[Handwritten signature]*



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



MUNICIPALIDAD DE LA CAMPA  
LEMPIRA

✉ lacampa1308@gmail.com

☎ (+504) 9696/2967



## RECIBO

**Por Lps. 56,000.00**

Yo, Leonard Isaac Ayala Cruz, Con Numero de Identidad 1703-1993-00068, Residente en la Ciudad de Gracias, del Departamento de Lempira, Por medio de la Presente HAGO, Constar que He Recibido de la municipalidad de este municipio, La Cantidad de Lps. 56,000.00 (Cincuenta y seis mil Exactos) Pago de mes de Febrero y Marzo, a Medico General que labora en el Triage Municipal de La Campa Lempira, este con fondos de deposito de Programa Fuerza Honduras.

Y para los fines del Interesado se firma en, La Campa Lempira a los 25 de Marzo del 2021.

Alcaldía Municipal  
La Campa, Lempira

  
Leonard Isaac Ayala Cruz  
1703-1993-00068



Es copia fiel de su original







REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

LEONARD ISAAC AYALA CRUZ



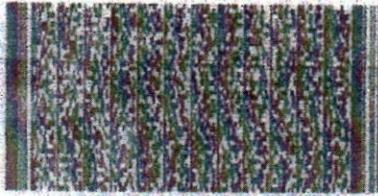
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL 12 ENERO 1993  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL 15 MARZO 2010

1703-1993-00068



12915816-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podra privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dara lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0801

LEONARD ISAAC AYALA CRUZ

1703-1993-00068





Honduras, C.A.

LA CAMPA, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021  
Hora : 03:35 p.m.  
USUARIO: JAIRO.SANCHEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6231  
L.: 4,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS  
Expediente No.: 989  
Fecha de Emisión: 29/3/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Paguese a: JOSE ATANACIO PEREZ VALENTIN  
La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1308197300059

Descripcion:

PAGO DE UN MES DE TRABAJO DESEMPEÑÁNDOSE COMO VIGILANTE DE TRIAGE MUNICIPAL DE ESTE MUNICIPIO DE LA CAMPA LEMPIRA, ESTE CORRESPONDIETE DESDE EL DIA 26 DE ENERO DEL 2021 AL 26 DE FEBRERO DEL 2021. SE PAGA POR REGLARIZACION DE GASTOS YA QUE ESTAS PERSONAS SOLICITAN LOS PAGOS DE EMERGENCIA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 55110 11-012-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	4,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-012-01	FONDOS DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS	4,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>4,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>4,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Jose Atanacio Perez

Identidad No.: 7208 1472 00959

Escopia fiel de



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



MUNICIPALIDAD DE LA CAMPA  
LEMPIRA

✉ lacampa1308@gmail.com

☎ (+504) 9696/2967

19



## RECIBO

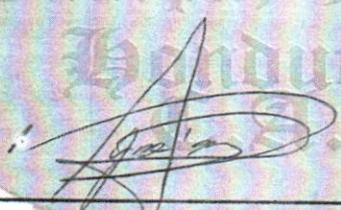
**Por Lps. 4,000.00**

Yo, José Atanacio Pérez Valentín, Con Numero de Identidad 1308-1973-00059, Residente en La Comunidad de Barrio San Matías, Por medio de la Presente HAGO, Constar que He Recibido de la municipalidad de este municipio, La Cantidad de Lps. 4,000.00 (Cuatro Mil exactos) Pago de un mes de Trabajo desempeñándose como Vigilante de Triage Municipal de este municipio de La Campa Lempira.

Este corresponde desde el dia 26 enero al 26 de febrero del 2021.

Y para los fines del Interesado se firma en, La Campa Lempira a los 29 de marzo del 2021.

Alcaldía Municipal  
La Campa, Lempira  
Honduras

  
\_\_\_\_\_  
José Atanacio Pérez Valentín  
1308-1973-00059

Es copia fiel de su original



011100030029  
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CAMPA  
BO. EL CENTRO, CEL: 98972923  
LA CAMPA LEMPIRA

CHEQUE No. 11003858

La Campa L. 29-03-2021  
Lugar y Fecha

Jose Atanacio Perez Valentin  
Páguese a la orden de

L 4,000.00

Cuatro mil exactos.  
Cantidad en letras

Lempiras

 **Banco Atlántida**  
Banco Atlántida, S.A.



*[Handwritten signature]*

011003858



*[Handwritten signature]*

RFR Dominy de Mendosa, S.A. de C.V.





Honduras, C.A.

LA CAMPA, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/10/2021  
Hora : 03:33 p.m.  
USUARIO: JAIRO.SANCHEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 6229

L: 6,195.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS  
Expediente No.: 990  
Fecha de Emision: 22/10/2021  
No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
Pague a: DORIS SUYAPA PEREZ REYES Id/RTN: 1308199100153  
La Cantidad en Letras: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE UN MES DE TRABAJO CON 17 DIAS LABORADOS EN TRIAGE MUNICIPAL DE ESTE MUNICIPIO QUE SE DESEMPEÑO COMO PERSONAL DE MANTENIMIENTO CORRESPONDIENTE DE 25 DE ENERO DEL 2021 AL 12 DE MARZO DEL 2021.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 02 000 005 000 55110 11-012-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	6,195.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-012-01	FONDOS DE EMERGENCIA COVID-19 OPERACION FUERZA HONDURAS	6,195.00
<b>Monto Total:</b>		<b>6,195.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	6,195.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>6,195.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario:

Firma y Sello de Tesoreria:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por: [Signature]  
Identidad No.: 9308194100153

Es copia fiel de su original



011100030029  
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA CAMPA  
BO. EL CENTRO, CEL: 98972923  
LA CAMPA LEMPIRA

CHEQUE No. 11003856

*La Campa L.* 25-03-2021  
Lugar y Fecha

*Doris Suyapa Perez Reyes*  
Páguese a la orden de

L 6,195.00

*Seismilcientonoventay cinco exactos.*  
Cantidad en letras

Lempiras

**Banco Atlántida**  
Banco Atlántida, S.A.



9585001110003856

Es copia fiel de su original



*[Handwritten signature]*



Gobierno de la  
República de Honduras



Municipalidad de La Campa  
Lempira

✉ lacampa1308@gmail.com  
☎ (+504) 9696/2967



24

## RECIBO

Por Lps. 6,195.00

Yo, Doris Suyapa Pérez Reyes, Con Numero de Identidad 1308-1991-00153, Residente en la Comunidad de Monqueta La fraternidad, Por medio de la Presente HAGO, Constar que He Recibido de la municipalidad de este municipio, La Cantidad de Lps. 6,195.00 (Seis mil ciento noventa y cinco exactos) Pago de un mes de trabajo a Conserje de Triage Municipal de este municipio, de la Campa este corresponde de 25 de Enero al 12 de Marzo del 2021.

Total mes de Febrero y 17 días del mes de Marzo

Y para los fines del Interesado se firma en, La Campa Lempira a los 25 de Marzo del 2021.

*Doris Suyapa Pérez Reyes*

Doris Suyapa Pérez Reyes

1308-1991-00153

Es copia fiel de su original

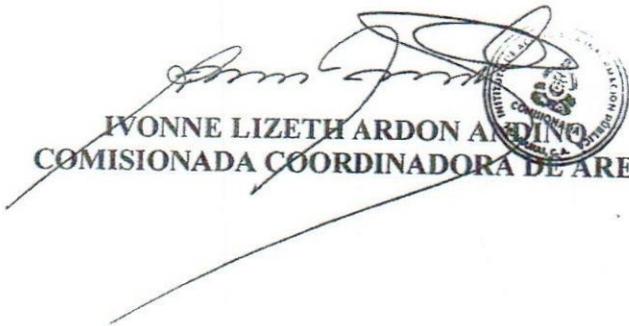


*[Handwritten signature]*

## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA CAMPA, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA**, Cumplió con la publicación del Informe de liquidación sobre los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras I” en su **SEGUNDO DESEMBOLSO**, dicho informe se encuentra en el Portal Único de Transparencia, del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).

  
**IVONNE LIZETH ARDON ANDINO**  
**COMISIONADA COORDINADORA DE AREA**



*Comisión Ciudadana de Transparencia y Comisionada Municipal  
La Campa, Lempira*

CONSTANCIA

Los Suscritos miembros de la Comisión Ciudadana de Transparencia del Municipio de La Campa, Departamento de Lempira, por este medio Hacemos CONSTAR QUE el segundo desembolso de los fondos Fuerza Honduras, recibidos en el año 2021; fueron destinados para el pago de planilla al personal del centro de atención Triage Municipal, ubicado en el Instituto Gubernamental San Matías de este Municipio.

Extendida en el Municipio de La Campa, Departamento de Lempira a los Tres días del Mes de Noviembre del Dos Mil Veintiuno.

Miembros de la Comisión Ciudadana de Transparencia.

*Gil Ramón Orellana Reyes*

*Presidente*

*José Lino Martínez Cruz*

*Vice-presidente*

*Dinora María Larios*

*Secretaria*

*Simeón Orellana*

*Tesorero*

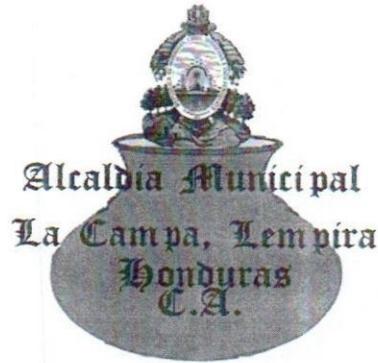
*María Josefa Reyes*

*María Josefa Reyes*

*Fiscal*

# MUNICIPALIDAD DE LA CAMPA LEMPIRA

LIQUIDACION DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS II  
DESEBOLSO PCM 117-2020.



**PROGRAMA FUERZA HONDURAS**

Es copia fiel de su original



A handwritten signature in black ink, appearing to be "E. C. C.", written over the official seal.

## INFORME EJECUTIVO

### 1. RESUMEN EJECUTIVO

En el Marco PROGRAMA FUERZA HONDURAS, Impulsado por Programa Presidencial, La Municipalidad de La Campa Lempira, Recibió el día 15 de Marzo del 2021, Transferencia de II depósito de Lps. 66,195.00 para pago de personal de Triage Municipal y así continuar con la prestación de servicios médicos a la población de este municipio de la Campa, en emergencia COVID-19. En vista de lo anterior en 2020 se nombró a la Comisión de Transparencia del Municipio de la Campa, Para que formen parte de la Comisión de Veeduría y acompañen los procesos de Compra y contratación del personal, así mismo en coordinación con la Red de Salud Colosuca a la que pertenece este municipio, para que fortalezca los procesos en cuanto a compras de los insumos, Equipo Médico, indumentario de Bioseguridad, y También fondos para la adecuación del Establecimiento a fin de cumplir con las especificaciones necesarias para la atención de pacientes sospechosos de COVI-19.

El establecimiento se Nombró Al Instituto San Matías de La Campa Lempira, Ubicado en Barrio las delicias, a 100 metros del Centro de Salud de este mismo municipio.

### 2. PERFIL OPERACIÓN HONDURAS SOLIDARIA

**Nombre del Proyecto:**

*Operación FUERZA HONDURAS*

**Finalidad del Proyecto:**

Ante esta situación, se requiere de la reorganización de los servicios de atención a la población contagiada por COVID-19 y como uno de los pilares fundamentales de la estrategia, se deben habilitar Centros de Respuesta COVID-19 (Triage) que es su cartera de servicios incluye, tratamiento de la enfermedad de acuerdo a la etapa, realizar toma de muestras PCR-RT estabilización incluyendo la administración de oxígeno y traslado de pacientes a los hospitales de referencia, de acuerdo con el estado del paciente. De esta manera se busca descongestionar las áreas de emergencia de los hospitales para que puedan atender a los pacientes con otras patologías que también requieren de estos servicios.

--

**Ubicación:**

Departamento de. Lempira
Municipio de. La Campa

**Financiado por:**

<i>Gobierno de Honduras</i>
-----------------------------

**Monto:**

<i>Lps. 66,195.00</i>
-----------------------

**Fecha de Inicio:**

<i>01/01/2021</i>
-------------------

**Duración:**

<i>60 DIAS</i>
----------------

**Beneficiarios:**

<i>7000 Habitantes</i>
------------------------

**3. EJECUCION DE PROGRAMA FUERZA HONDURAS**

*Se cuenta con personal de salud, Apoyo de la Red de Salud, Lideres Comunitarios, Autoridades Municipales, Comisión de Veeduría, Quienes están a las expectativas de la Población a Velar porque se reduzcan los riesgos de Contaminase con El Virus Covid 19.*

Es copia fiel de su original



Se realizo la Apertura del Centro Triage Con un cabildo Abierto el día 26 de agosto del 2020, con las autoridades municipales, Autoridades de Salud, Y diferentes lideres y lideresas 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
01	66,195.00	15/03/2021
02		
03		
<b>TOTAL</b>		

#### 4. PRESUPUESTO:

##### ASIGNADO

El presupuesto de la Fuerza Honduras estará distribuido de la siguiente forma:

El 100% de los fondos para la implementación de Traige Municipal, ejecutados según el plan de implementación así también se conto con aporte municipales, y Donaciones de Instituciones No Gubernamentales.

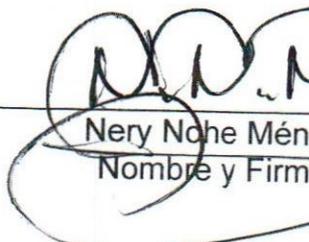
##### EJECUTADO

El presupuesto se ejecutó de la siguiente forma:

Implementación de un Triage Municipal en este Municipio, con un Médico General, Una Enfermera, Promotora Social, Personal de Mantenimiento y Personal de Vigilancia, prestando los servicios exclusivamente para pacientes con Covid 19

En el municipio de La Campa, departamento de Lempira, Marzo del 2021.



  
 Nery Nohe Méndez Sánchez  
 Nombre y Firma del alcalde

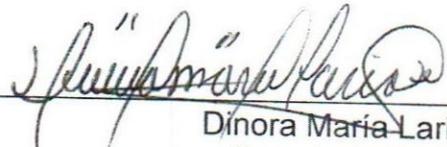


  
 Basilio García Pascual  
 Nombre y Firma del secretario Municipal



  
 Gil Ramón Orellana Reyes  
 Presidente Comisión de Transparencia Municipal.



  
 Dinora María Larios  
 Secretaria CCT

  
 Nery Ismael Cruz Orellana  
 Tesorero Municipal



Es copia fiel de su original







GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

# **SUBSANACION FUERZA HONDURAS 1**



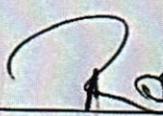
**Comisión Ciudadana de Transparencia y Comisionada Municipal  
La Campa, Lempira**

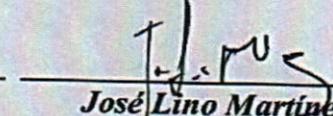
**CONSTANCIA**

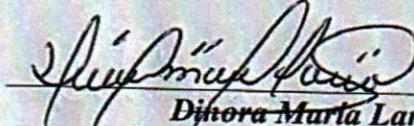
Los Suscritos miembros de la Comisión Ciudadana de Transparencia del Municipio de La Campa, Departamento de Lempira, por este medio Hacemos CONSTAR QUE el segundo desembolso de los fondos Fuerza Honduras, recibidos en el año 2021; fueron destinados para el pago de planilla al personal del centro de atención Triaje Municipal, ubicado en el Instituto Gubernamental San Matías de este Municipio.

Extendida en el Municipio de La Campa, Departamento de Lempira a los Tres días del Mes de Noviembre del Dos Mil Veintiuno.

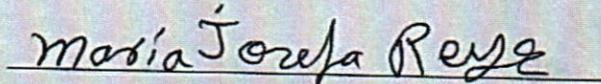
Miembros de la Comisión Ciudadana de Transparencia.

  
**Gil Ramón Orellana Reyes**  
Presidente

  
**José Lino Martínez Cruz**  
Vice-presidente

  
**Digna María Larios**  
Secretaria

  
**Simeón Orellana**  
Tesorero

  
**María Josefa Reyes**  
Fiscal

Subsana