



**MEMORANDO GA-No. 609-2021**

**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 LIQUIDACIONES PARA PUBLICACIÓN**

**FECHA: 11 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 las Municipalidades que se describen a continuación:

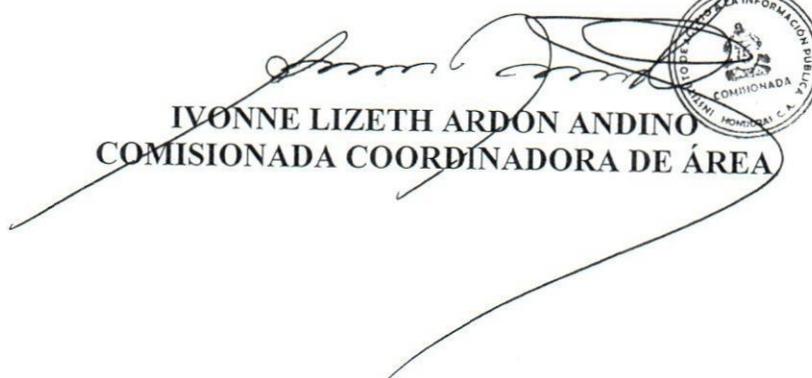
Nombre de la Alcaldía Municipal	Monto
1. LA TRINIDAD, COMAYAGUA	L. 468,686.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS)
2. VILLANUEVA, CORTES	L. 7,852,189.00 (SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS EXACTOS)

Atentamente,

## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).



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

*Subsanado.*



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

**LIQUIDACION FUERZA HONDURAS I**

PCM 061

OFICIO SSGD 009-2021

N°	COD. SEFIN	DEPARTAMENTO	MUNICIPALIDAD	REQUERIMIENTOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
2	1308	COMAYAGUA	LA TRINIDAD F01 L. 468, 686.00 Julio 2020	MONTO DE ACUERDO A F-01	X	
				FOLIO	X	
				SI ES DIGITAL (CERTIFICADA)		
				<b>LINEAMIENTOS</b>		
				PLAN DE COMPRAS	X	
				RECIBO DE LA TESORERIA	X	
				SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS	X	
				ORDENES DE COMPRA	X	
				FACTURACION CAI	X	
				ACTA DE RECEPCION	X	
				CUADRO RESUMEN DE INVENTARIO	X	
				PLANILLAS	X	
				ACTA DE VEEDURIA SOCIAL	X	
				CONSTANCIA IAIP	X	
				INFORME EJECUTIVO	X	
				<b>OTRAS OBSERVACIONES</b>		
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\*\*\*\*\*

Subsanado por:  
Oscar Flores



Lic. Ivonne Quintanilla  
Coordinadora de Equipo:



Subsanacion Aprobada por:  
Alan Láinez





GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



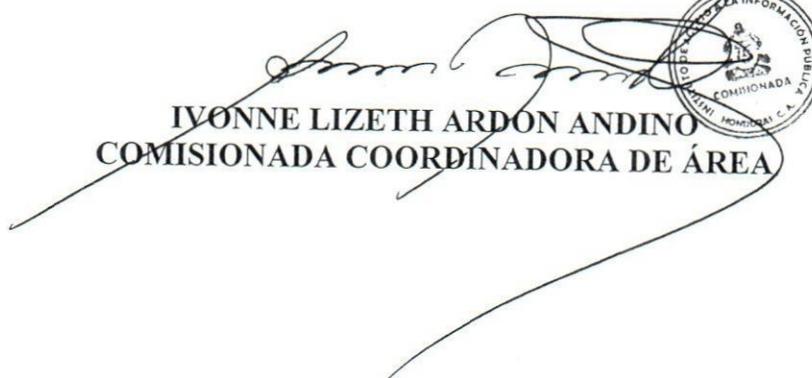
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN,  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

# **SUBSANACION FUERZA HONDURAS 1**

## CONSTANCIA

La suscrita Comisionada Msc. **IVONNE LIZETH ARDON ANDINO** por medio de la presente **HACE CONSTAR**: Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA**, cumplió con la publicación de la información sobre los procesos realizados y liquidaciones de los fondos asignados en el marco del programa “Operación Fuerza Honduras” por la **EMERGENCIA COVID-19**, dicha información se encuentra en el Portal Único de Transparencia, modulo “**EMERGENCIA COVID-19**” del Instituto de Acceso a la Información Pública.

Firmo la presente a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020).

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



*Subsanado.*



ALCALDIA MUNICIPAL



LA TRINIDAD  
COMAYAGUA

Correo Electrónico: [munilatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:munilatrinidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpallatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpallatrinidadcomayagua@gmail.com)

# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS PRIMERA ENTREGA

## OPERACIÓN FUERZA HONDURAS COVID-19

SECRETARÍA DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE GOBERNACIÓN, JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN
18 ENE. 2021
RECIBIDO POR: <i>Saira Sanchez</i>
HORA: <i>10:43 am</i>
SUBSECRETARÍA DE GOBERNACIÓN Y DESCENTRALIZACIÓN

MUNICIPALIDAD DE LA TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE  
COMAYAGUA



# INFORME EJECUTIVO

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

- Primero se recibió la Transferencia condicionada de un monto de LPS. 468,686.00, a favor de La Alcaldía Municipal de la Trinidad, Comayagua, posteriormente se desembolsó el total para compra de insumos de bioseguridad, remodelación y abastecimiento del Centro Triage.
- Se contrató Personal Médico y Educadores en Medidas de Bioseguridad Domiciliaria para la atención de pacientes COVID-19.
- Recibiendo los insumos de bioseguridad contamos con la presencia de las siguientes personas: Director Municipal de Salud, Representante del CODEM, Guías de Familia, Presidente de la Comisión de Transparencia, miembro del Patronato, Personal Voluntario.
- Se realizó compra en Inversiones Montesinos Lizardo.
- La atención en el Centro Triage dio inicio el 25 de Septiembre del año 2020.





## 2. PERFIL OPERACIÓN HONDURAS SOLIDARIA

**Nombre del Proyecto:**

*Operación Fuerza Honduras*

**Finalidad del Proyecto:**

*Educación a la población del municipio de La Trinidad, Comayagua y atención médica a pacientes COVID-19*

**Ubicación:**

*Departamento de Comayagua*

*Municipio de La Trinidad*

**Financiado por:**

*Gobierno de Honduras*

**Monto:**

*Lo recibido L. 468,686.00*

**Fecha de Inicio:**

*Charlas educativas para prevención 18 de Agosto de 2020  
Y fecha de inicio de atención medica 25 de Septiembre de 2020*

**Duración:**

*3 meses*

**Beneficiarios:**

*Todo el Municipio*



### 3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

- Primeramente se realizó la compra de insumos de bioseguridad y materiales para el Centro Triage beneficiándose todo el municipio.
- La entrega se realizó con los siguientes veedores: Representante del CODEM, Presidente Comisión de Transparencia, Presidente de Patronato , Guías de Familia, Vicealcaldesa y Secretaria Municipal,

### 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
1	LPS. 468,686.00	31/07/2020
<b>TOTAL</b>	<b>LPS. 468,686.00</b>	

### 4. PRESUPUESTO:

#### ASIGNADO

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

- Compras
- contrataciones

#### EJECUTADO

El presupuesto se ejecutó de la siguiente forma:

Compra de Insumos de Bioseguridad y materiales para el centro de Triage

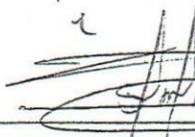
Contratación de personal.

En el municipio de La Trinidad departamento de Comayagua, a los 08 días del mes de Enero del año 2021



  
Firma del Alcalde (sa)

Napoleon Sandoval Amaya

  
Firma del Tesorero Municipal  
Sulma Yolibeth Meléndez Padilla

Miembro de (CODEN)  
José Oíman Morillo Sánchez

  
Secretario(a) Municipal  
Brenda Yadira Zavala Henríquez

**MUNICIPALIDAD DE LA TRINIDAD, COMAYAGUA**

**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
<b>1. COMPRA DE EQUIPO</b>	ESFIGMOMANOMETRO, ESTETOSCOPIO, CAMILLA MEDICA, COMBO TANQUE DE OXIGENO	AGOSTO	DIRECTA	DIRECTA	103500.00
<b>2. INSUMOS</b>	JABON ANTIBACTERIAL, ALCOHOL GEL, ALGODÓN, ESPADADRAPO, CATETERS, MARIPOSAS, GUANTES, JERINGAS, VENOCLISES	AGOSTO	DIRECTA	DIRECTA	15660.00
<b>3. INDUMENTARIA DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCIÓN PERSONAL</b>	GAFAS PROTECTORAS. OVEROL, GORROS, BATAS DESECHABLES, MASCARILLAS QUIRURGICAS Y KN95	AGOSTO	DIRECTA	DIRECTA	160500.00  0.00
<b>4. CONTRATACIÓN RECURSO HUMANO</b>	UNA DOCTORA, ENFERMERA, 4 AUXILIARES Y TRES AYUDANTE	AGOSTO	AGOSTO	DIRECTA	277800.00
<b>5. OTROS</b>	GASTO DE ENVIO	AGOSTO	DIRECTA	DIRECTA	9000.00
<b>TOTALES</b>					566460.00

**Napoleon Sandoval Amaya**

**Alcalde Municipal**



**Jesús Antonio Argueta**

**Contador**



Correo Electrónico: [munilatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:munilatrinidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpallatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpallatrinidadcomayagua@gmail.com)



## RECIBO

Recibí de: TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA, con RTN Numero 08019995295576

La cantidad de: CUATORCIRNTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS. (L. 468,686.00)

Por concepto de: Transferencia para ser utilizada en el marco de la operación Fuerza Honduras en razón del Estado de Emergencia que atraviesa el país y el mundo entero en la Pandemia de Coronavirus (COVID-19)

Sin otro particular;

La Trinidad, Departamento de Comayagua a los 03 días del mes de Agosto del año 2020.

  
NAPOLEON SANDOVAL AMAYA  
Alcalde Municipal

  
SULMA YOLIBETH MELENDEZ PADILLA  
Tesorera Municipal



Correo Electrónico: [muniatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:muniatrinidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpalliatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpalliatrinidadcomayagua@gmail.com)



## SOLICITUD DE REQUERIMIENTO

Alcalde Napoleon Sandoval Amaya  
Presente.

Por medio de la presente me dirijo a usted muy respetuosamente para requerir los siguientes insumos de bioseguridad, material y equipo para el centro de Triage del Municipio de la Trinidad, Comayagua.

No.	DESCRIPCION	Cantidad
1	Estetoscopio	3
2	Esfigmomanometro.	3
3	Jabon Antibac. Galon	5
4	Alcohol Gel Galon	6
5	Algodón Rollo	30
6	Combo de Tanque de Oxigeno	3
7	Esparadrapo en rollos Doc	4
8	Camilla Medica	5
9	Cateter No. 20	50
10	Mariposas	20
11	Jeringas de 3ml caja	1
12	Guantes Latex caja m	5
13	Guantes Latex Caja l	5
14	Guantes Esteriles caja	2
15	Jeringas de 5ml caja	1
16	Gafas Protectoras	40
17	Overol S,M y L	80
18	Gorros de Proteccion	100
19	Batas Descartables	80
20	Venoclises	50
21	Cubre Botas	100
22	Mascarilla Quirurgica	1000
23	Mascarilla Kn95 V	1600

Dr. Juan Carlos Interiano





## NOTA ACLARATORIA

Correo Electrónico: [muniatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:muniatrinidad.comayagua@gmail.com) / [mpallatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpallatrinidadcomayagua@gmail.com)

El infrascrito Alcalde Municipal de La Trinidad NAPOLEON SANDOVAL AMAYA y La Tesorera Municipal SULMA YOLIBETH MELENDEZ PADILLA, por medio de la presente hacen contar que por el alto precio de los insumos en la compra hecha para el programa Fuerza Honduras y la habilitación del Centro Comunal como Centro de atención a los sospechosos del virus Covid-19. El total asignado por transferencia era de L.468,686.00, de lo que se ejecutó un total de de L.566,460.00, en la cual sobrepasa la Transferencia recibida con la cantidad de L.97,774.00, la cual fue pagada con fondos propios, destinada para el mejoramiento de centro de Triage, por lo tanto existe esa diferencia en el documento de liquidación de fondos de Transferencia condicionada, por la Emergencia Nacional de Pandemia de Coronavirus (COVID-19).

Sin más que agregar

Atentamente;

  
  
**Napoleon Sandoval Amaya**  
Alcalde Municipal

  
  
**Brenda Yadira Zavala Henríquez**  
Secretaria Municipal



12/8/2020

Correo Electrónico: [municipalidad.comayagua@gmail.com](mailto:municipalidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpalatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpalatrinidadcomayagua@gmail.com)

No.44

## ORDEN DE COMPRA

No.	DESCRIPCION	Cantidad	precio unit.	precio total
1	Estetoscopio	3	L. 1,000.00	L. 3,000.00
2	Esfigmomanometro	3	L. 1,000.00	L. 3,000.00
3	Jabon Antibac. Galon	5	L. 600.00	L. 3,000.00
4	Alcohol Gel Galon	6	L. 450.00	L. 2,700.00
5	Algodón Rollo	30	L. 95.00	L. 2,850.00
6	Combo de Tanque de Oxigeno	3	L. 20,000.00	L. 60,000.00
7	Espardrapo en rollos Doc	4	L. 295.00	L. 1,180.00
8	Camilla Medica	5	L. 7,500.00	L. 37,500.00
9	Cateter No. 20	50	L. 9.00	L. 450.00
10	Mariposas	20	L. 4.00	L. 80.00
11	Jeringas de 3ml caja	1	L. 120.00	L. 120.00
12	Guantes Latex caja m	5	L. 375.00	L. 1,875.00
13	Guantes Latex Caja l	5	L. 375.00	L. 1,875.00
14	Guantes Esteriles caja	2	L. 475.00	L. 950.00
15	Jeringas de 5ml caja	1	L. 125.00	L. 125.00
16	Gafas Protectoras	40	L. 160.00	L. 6,400.00
17	Overol S,M y L	80	L. 680.00	L. 54,400.00
18	Gorros de Proteccion	100	L. 11.00	L. 1,100.00
19	Batas Descartables	80	L. 125.00	L. 10,000.00
20	Venoclises	50	L. 9.10	L. 455.00
21	Cubre Botas	100	L. 16.00	L. 1,600.00
22	Mascarilla Quirurgica	1000	L. 7.00	L. 7,000.00
23	Mascarilla Kn95 V	1600	L. 50.00	L. 80,000.00
24	Gastos de Envio	1	L. 9,000.00	L. 9,000.00
25				
26				
27				
28				
29				
30				
	Total			L. 288,660.00





# INVERSIONES MONTESINOS LIZARDO

Col. Brisas del Humuya, Contiguo a la Pulpería Alejandra casa de color rosado,  
 Comayagua, Honduras, C.A. Tel.: 8817-3069 R.T.N. 03191974002112  
 Prop.: Roberta Yojana Lizarido Chevez E-mail.: inv.inmoli@gmail.com  
 C.A.I.: C44C9B-048F39-D44D83-84691C-8B33D4-93

Fecha, 12 de Agosto del 2020  
 CLIENTE: Municipalidad de la Trinidad  
 DIRECCIÓN: La Trinidad Comayagua  
 R.T.N. 03089995030732 Constancia. de Registro. de Exonerados.

Orden de compra Exenta: No. de Reg. S.A.G. Imprima Rios R.T.N. 03011995011886 Tels.: 9952-2967 / 2771-8063, Certificado: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

Cant.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
2	Guantes Esteriles Caja	475.00		950.00
1	Jeringas 5ml. Caja	125.00		125.00
40	Gafas protectoras	160.00		6,400.00
80	Overol's, myl	680.00		54,400.00
100	Gorros de proteccion	11.00		1,100.00
80	Batas Descartables	125.00		10,000.00
50	Venoclisis	9.10		455.00
100	Cubre botas	16.00		1,600.00
1,000	Mascarilla Quirurgical	7.00		7,000.00
1,600	Mascarilla Kn95	5.00		8,000.00
1	Gastos de			9,000.00



CREDITO  CONTADO  TOTAL L.

Rango Autorizado: 1 Tal del 000-001-01-00000051-000-001-01-00000100  
 Fecha Limite de Emisión: 20/01/2021.  
 Cantidad en Letras: Ciento Setenta y un mil treinta  
 Original: cliente Copia: Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Roberta Lizarido  
 Firma

FACTURA  
 No. 000-001-01-00 000086

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	171,030.00
IMPORTE EXENTO L.	171,030.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	171,030.00



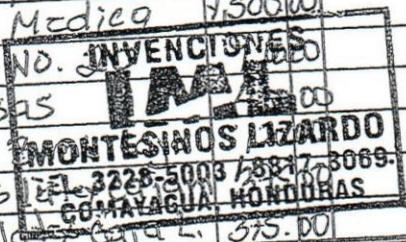
# INVERSIONES MONTESINOS LIZARDO

Col. Brisas del Humuya, Contiguo a la Pulperia Alejandra casa de color rosado,  
 Comayagua, Honduras, C.A. Tel.: 8817-3069 R.T.N. 03191974002112  
 Prop.: Roberta Yojana Lizarido Chevez E-mail.: inv.inmoli@gmail.com  
 C.A.I.: C44C9B-048F39-D44D83-84691C-8B33D4-93

Fecha, 12 de Agosto del 2020  
 CLIENTE: Municipalidad de La Trinidad  
 DIRECCION: La Trinidad Comayagua  
 R.T.N. 03089995030732 Constancia. de Registro. de Exonerados.

Orden de compra Exenta: No. de Reg. S.A.G.  
 Imprenta Rios R.T.N. 03011965011686 Tels. 9952-2967 / 2771-8063. Certificado: 9231-19-10500-202 Bo. Arriba, 1/2 cuadra al Norte de Ferreteria Maldonado, Comayagua.

Can.	DESCRIPCION	Prec. Unit.	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
3	Estetoscopio	1,000.00		3,000.00
3	Esfigmomanometro	1,000.00		3,000.00
5	Jabon Antibac. galon	600.00		3,000.00
6	Alcohol gel galon	450.00		2,700.00
30	Algodon Rollo	95.00		2,850.00
3	Combo Tanque Oxigeno	20,000.00		60,000.00
4	Esparradro 12 Rollos	295.00		1,180.00
5	Camilla Medica	1,500.00		37,500.00
50	Cateter No. 5	9.00		450.00
20	Mariposas	4.00		80.00
1	Jeringas	120.00		120.00
5	Guantes	375.00		1,875.00
5	Guantes	375.00		1,875.00



CREDITO  CONTADO  TOTAL L.

Rango Autorizado: 1 Tal del 000-001-01-00000051-000-001-01-00000100  
 Fecha Limite de Emision: 20/10/2021  
 Cantidad en Letras: Ciento diez y siete mil seiscientos treinta  
 Original: cliente Copia: Emisor  
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

DESCUENTO OTORGADOS L.	
REBAJAS OTORGADAS L.	
SUB-TOTAL L.	117,630.00
IMPORTE EXENTO L.	117,630.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 10% L.	
TASA ALICUOTA 0% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 10% L.	
IMPORTE EXONERADO L.	
TOTAL A PAGAR L.	117,630.00

Roberta Lizarido  
 Firma

FACTURA  
 No. 000-001-01-00 000085



Correo Electronico: [munitrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:munitrinidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpalatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:mpalatrinidad.comayagua@gmail.com)

### REGISTRO DE INVENTARIO BIENES ADQUIRIDOS

No.	DESCRIPCION	Cantidad	precio unit.	precio total
1	Estetoscopio	3	L. 1,000.00	L. 3,000.00
2	Esfigmomanometro	3	L. 1,000.00	L. 3,000.00
3	Camilla Medica	5	L. 7,500.00	L. 37,500.00
4	Tanque de Oxigeno	3	L. 14,000.00	L. 42,000.00
5	Oxímetros	2	L. 800.00	L. 1,600.00
6	Manómetros	3	L. 2,000.00	L. 6,000.00
7	Manual	4	L. 4,000.00	L. 16,000.00
8	Camas	8	L. 2,500.00	L. 20,000.00
9	Sillas	50	L. 170.00	L. 8,500.00
10				L. 0.00
11				L. 0.00
12				L. 0.00
13				L. 0.00
14				L. 0.00
15				L. 0.00
16				L. 0.00
17				L. 0.00
18				L. 0.00
19				L. 0.00
20	TOTAL			L. 137,600.00

LA TRINIDAD, 25 DE AGOSTO DEL 2020

  
JESUS ANTONIO ARGUETA  
CONTADOR MUNICIPAL

  
DR. JULIO CARLOS INTERIANO MATA  
CMH  
R066974932  
COLEGIADO MEDICO DE HONDURAS

  
SULMA YOLIBETH MELENDEZ PADILLA  
TESORERA MUNICIPAL



Correo Electrónico: munilatrinidad.comayagua@gmail.com / mpallatrinidadcomayagua@gmail.com

## CERTIFICACIÓN

La Suscrita Secretaria de la Municipalidad de La Trinidad, Departamento de Comayagua **CERTIFICA** que en el Libro de Actas y Acuerdos Municipales, Tomo No 69, correspondientes al Año 2018-2020, en Acta No 9 de Sesión ORDINARIA, de Corporación Municipal realizada a los Doce Días del Mes de Abril del Año Dos Mil Diecinueve, siendo las 11:00 AM y presidida por El Sr Alcalde Municipal NAPOLEON SANDOVAL AMAYA, con asistencia de los demás miembros en su orden: **Vice Alcaldesa Municipal; La Sra. Olma Enoe Baires Bueso, Regidor I; Lic. Santiago Valladares Mayorga, Regidor II; El Sr. Manuel de Jesús Castro Oviedo, Regidor III; El Sr. Juan de La Cruz Montoya Ulloa, Regidor IV, El Sr. Elmer Jovani Rivera Sánchez, Ante La Suscrita Secretaria Municipal que da fe se desarrolló el siguiente punto de Agenda No 12 inciso c), que literalmente dice:**

1...2....3...4...5...6...7...8...9....10...11...12) ACUERDOS Y RESOLUCIONES

c) CONSIDERANDO: Petición expuesta por el Sr. Alcalde Municipal de la inclusión para ingresar al Proyecto Piloto de fortalecimiento en Rendición de Cuentas G.L. e implementación del Sistema de Administración Integrado (SAMI) Y de la cual fuimos seleccionados: Esta Corporación Municipal en pleno uso de sus facultades que la Ley le confiere y por unanimidad de votos ACUERDA: Dar por aprobado lo siguiente: 1) Formar parte del Proyecto Piloto entre la Asociación de Municipios de Honduras ( AMHON) y la Secretaria de Gobernación, Justicia y Descentralización, a través de la Dirección de Fortalecimiento Municipal. De fortalecer en Rendición de Cuentas G.L. e Implementación del Sistema de Administración Integrado Municipal SAMI.

2) Asignar dos (2) técnicos de la parte financiera quienes serán los encargados de manejar la información administrativa financiera e implementación del Sistema SAMI de esta municipalidad.

3 No contratar consultores para la administración financiera y sistemática durante el proceso de este proyecto.

4) Los técnicos asignados proporcionar la documentación administrativa, financiera y asistirán puntualmente a las capacitaciones a desarrollarse previa convocatoria de ambas instituciones.

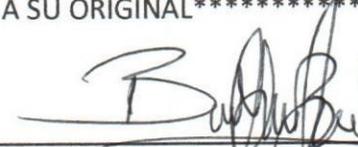
13) Cierre de la Sesión

Finalizo a las 12:50 PM

**Firma y sello:** Alcalde, Vice Alcaldesa y Secretaria Municipal

**Firmas de Regidores:** Primero, Segundo, Tercero y Cuarto.

\*\*\*\*\*CONFORME A SU ORIGINAL\*\*\*\*\*

  
  
**Brenda Yadira Zavala Henríquez**  
**Secretaria Municipal**  
**Ce. 9793-0015**



**OTROS GASTOS MENSUALES**

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1			1	19.00	19.00
2			3	42.00	126.00
3			5	22.00	110.00
4			1	54.00	54.00
5			6	23.00	138.00
6			7	43.00	301.00
7			3	54.00	162.00
8			6	54.00	324.00
9			1	65.00	65.00
10			3	67.00	201.00
	<b>TOTAL</b>				<b>1,500.00</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.



Jesus Antonio Argueta  
Contador Municipal



**OTROS INSUMOS (Lempiras)**

<b>MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO</b>					
A	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
1	Venoclisis	Unidad	50	5.50	275.00
2	Cateter No.20	Unidad	50	6.88	342.00
3	Jeringas	Unidad	50	1.10	55.00
4	Mariposas	Unidad	50	4.66	233.00
5	Algodón	Rollo	60	80.00	4,800.00
6	Esparadrapo	Rollo	40	195.00	7,800.00
7	Mascarillas con reservorio	Unidad	50	65.00	3,250.00
8	Puntas Nasales	Unidad	50	0.08	4.00
	<b>TOTAL</b>				<b>16,759.00</b>

<b>INSUMOS DE LIMPIEZA</b>					
B	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
9	Jabon Antibacterial	Galones	8	800.00	6,400.00
10	Hipoclorito de sodio granulado	Balde	0	700.00	0.00
11	Alcohol Gel al 70%- 80%	Galones	8	500.00	4,000.00
12	Bolsas rojas 18*24	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
13	Bolsas rojas 24*32	Fardo	1	1,135.00	1,135.00
14	Cloro al 5.5%	Barril	2	3,000.00	6,000.00
15	Desinfectante para pisos	Galón	8	52.00	416.00
16	Detergente en polvo	Fardo	8	590.00	4,720.00
17	Baldes para acarreo de agua	unidad	2	56.00	112.00
18	Carros para trapeador	Unidad	1	3,000.00	3,000.00
19	Palo de trapeador con rosca	Unidad	5	110.00	550.00
20	Mecha para trapeador	Unidad	50	52.00	2,600.00
21	Escobas	Unidad	3	80.00	240.00
22	Guantes amarillos de hule	Par	4	26.00	104.00
23	Paños de microfibras (Toalla)	Unidad	6	12.00	72.00
24	Cepillo para inodoro	Unidad	4	25.00	100.00
25	Pala para recoger basura	Unidad	2	25.00	50.00
26	Pastes Verdes	Pae	4	5.00	20.00
	<b>TOTAL</b>				<b>30,654.00</b>

<b>OTROS</b>					
C	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	PRECIO	VALOR
27	Baterías AAA recargable	Unidad	4	100.00	400.00
28	Papel higiénico	Rollo Grande	50	57.50	2,875.00
29	Papel toalla	Paquete	40	130.33	5,213.20
30	Vasos desechables cónicos	Caja	2	1,105.00	2,210.00
	<b>TOTAL</b>				<b>10,698.20</b>

<b>TOTAL</b>					<b>58,111.20</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.



**REQUERIMIENTOS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (Lempiras)**



ITEM	CANTIDAD MENSUAL	COSTO UNITARIO	TOTAL
Guantes No estériles descartables (Talla S.M. L. Caja)	10	130.00	1,300.00
Guantes Esteriles (N° 6,5,7,8)	40	7.00	280.00
Gafas protectoras	20	250.00	5,000.00
Overol	80	350.00	28,000.00
Gorros de protección	80	2.00	160.00
Cubrebocas descartables	100	3.82	382.00
Bateo descartables	80	30.00	2,400.00
Mascarilla Niosh N95	80	185.00	14,800.00
Mascarilla quirúrgica	500	15.00	7,500.00
Botas de hule (Talla 6 7,8)	40	200.00	8,000.00
<b>TOTAL</b>			<b>67,822.00</b>

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





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

N°	EQUIPOS Y MOBILIARIOS	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
1	Estetoscopios	4	1,000.00	4,000.00
2	Esfignomanometro	2	1,000.00	2,000.00
3	Termómetros laser	2	1,000.00	2,000.00
4	Oxímetros de pulso	4	800.00	3,200.00
5	Glucómetros con sus cintas	0	800.00	0.00
6	Carro roto (carro choque)	0	150,000.00	0.00
7	Negatoscopio	0	1,200.00	0.00
8	Bañetas medicas con tallimetro	1	1,500.00	1,500.00
9	Tanques de Oxigeno	10	3,000.00	30,000.00
10	Manómetros	5	4,500.00	22,500.00
11	manua	4	20,000.00	80,000.00
12	Atril porta suerosde acero de acero inoxidable de 4 - 5 patas	4	3,000.00	12,000.00
13	Camilla de transporte	1	30,000.00	30,000.00
14	Escritorios	2	2,500.00	5,000.00
15	Sillas ejecutivas	2	3,000.00	6,000.00
16	Camillas	4	5,000.00	20,000.00
17	Sillas de espera de pacientes	25	500.00	12,500.00
18	Sillas de ruedas	2	3,000.00	6,000.00
19	Silla ergonomica microbiologo	0	4,000.00	0.00
20	Archivo	2	4,500.00	9,000.00
21	Basureños con pedal	4	500.00	2,000.00
22	Basureños grandes para descarte de EPP	2	1,500.00	3,000.00
23	Oasis (Dispensador Agua)	1	3,000.00	3,000.00
24	Atomizador para desinfección del área	2	3,000.00	6,000.00
25	Dispensadores de Gel antibacteriano	2	1,000.00	2,000.00
26	Camas con sus sebanas	4	6,000.00	24,000.00
27	Refrigeradoras grande	1	20,000.00	20,000.00
	<b>TOTAL</b>			<b>305,700.00</b>

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



**RECURSO HUMANO (Lempiras)**

N°	Recursos Humanos	Cantidad	Salario Mensual	Costo Estimado mensual	Observaciones
1	Coordinador Medico	1	0.00	0.00	
2	Médicos Generales	1	24,000.00	24,000.00	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	1	15,000.00	15,000.00	x Enfermera Profesionales en Turno A, x enfermeras en turno B de Lunes a Domingo
4	Microbiólogos	0	22,000.00	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	2	12,000.00	24,000.00	x auxiliares Enfermera en Turno A, x enfermeras en turno B y x Turno C
6	Personal de Aseo	2	8,000.00	16,000.00	
7	Ayudante	5	8,000.00	40,000.00	
<b>TOTAL</b>		<b>12</b>		<b>119,000.00</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.





## RESUMEN DE COSTOS DE INVERSIÓN Y OPERACIÓN

COSTO INICIAL DE INVERSIÓN (Lempiras)	
RUBRO	COSTO
EQUIPAMIENTO	305,700.00
ADECUACIÓN DE ESPACIO 1/	0.00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>305,700.00</b>
GASTOS MENSUALES( Lempiras)	
RECURSOS HUMANOS	119,000.00
EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	67,822.00
OTROS INSUMOS	58,111.20
<b>SUBTOTAL</b>	<b>244,933.20</b>
N° DE MESES	3.00
<b>COSTO DE OPERACIÓN DEL PERÍODO</b>	<b>734,799.60</b>
OTROS GASTOS MENSUALES	1,500.00
N° DE MESES	3.00
<b>TOTAL OTROS GASTOS EN EL PERÍODO</b>	<b>4,500.00</b>
<b>TOTAL INVERSIÓN MAS COSTOS DE OPERACIÓN</b>	<b>1,044,999.60</b>

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

Jesus Antonio Argueta  
Contador Municipal



**ACTA DE RECEPCIÓN**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: IN -  
VENCIONES MONTESINOS LIZARDO  
la factura N° 000-001-01-00 - 000086 que corresponde a la  
solicitud de compra N° 44

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
	Batas Descartables	80	10,000.00
	Venoclisis	50	455.00
	Cubre botas	100	1,600.00
	Mascarilla Quirúrgico	1,000	7,000.00
	Mascarilla Kn95	1,600	80,000.00
	Gastos de Envío	1	9,000.00

Productos a ser utilizados en la  
El Centro Triage "Salvador Castillo" Para manejo  
de Pacientes COVID-19 y Personal Médico

Dado en la ciudad de La Trinidad a los 14 días del mes de Agosto  
del 2020.

  
Firma con sello y nombre  
de quien recibe el producto  
Román Ernesto Zavala Rivera











**ACTA DE RECEPCIÓN**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: IN  
VENCARNES MONTESINOS LIZARDO  
la factura N° 000-001-01-00 000085-86 que corresponde a la  
solicitud de compra N° 44

Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
	Guantes Latex Caja	5	1,875.00
	Guantes Esteriles Caja	2	950.00
	Jeringas 5 ml. caja	1	125.00
	Gafas Protectoras	40	6,400.00
	Overol S, m y L	80	54,400.00
	Gorras de Protección	100	1,100.00

Productos a ser utilizados en la  
Para pacientes COVID-19, en Centro Triaje "Salvador  
Castillo" Municipio La Trinidad, Comayagua.

Dado en la ciudad de La Trinidad a los 14 días del mes de Agosto  
del 2020.





Firma con sello y nombre  
de quien recibe el producto  
Ramon Ernesto Zavala Rivera









### ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: IN  
VENCIONES MONTESINOS LIZARDO  
la factura N° 000-001-01-00 000085 que corresponde a la  
solicitud de compra N° 44

Los productos que a continuación se detallan:

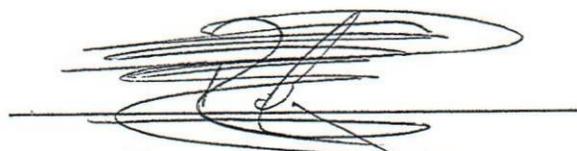
N°	Descripción	Cantidad	Monto
	Españadrapo 72 Rollos	4	1,180.00
	Camilla Médica	5	37,500.00
	Cateter No. 20	50	450.00
	Moriposas	20	80,000.00
	Jeringas	1	120.00
	Guantes latex Caja	5	1,875.00

Productos a ser utilizados en la

Para pacientes COVID-19, en Centro Triaje "Salvador  
Castillo, Municipio de la Trinidad, Comayagua.

Dado en la ciudad de La Trinidad a los 14 días del mes de Agosto  
del 2020.





Firma con sello y nombre  
de quien recibe el producto

Ramón Ernesto Zavala Rivera









**ACTA DE RECEPCIÓN**

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: IN

VENCIONES MONTESINOS LIZARDO

la factura N° 000-001-01-00 000085 que corresponde a la

solicitud de compra N° 44

Los productos que a continuación se detallan:

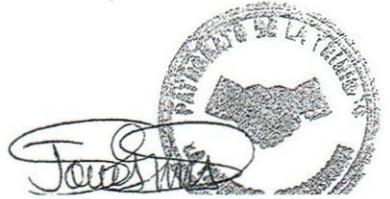
N°	Descripción	Cantidad	Monto
	Estetoscopio	3	3,000.00
	Esfigmomanómetro	3	3,000.00
	Jabon Antibacterial Galón	5	3,000.00
	Alcohol Gel Galón	6	2,700.00
	Algodón Rollo	30	2,850.00
	Bomba Tanque de Oxigeno	3	60,000.00

Productos a ser utilizados en la  
Para pacientes covid-19 en Centro Triaje "Salva  
dor Castillo", Municipio de La Trinidad, Comayagua

Dado en la ciudad de La Trinidad a los 14 días del mes de Agosto  
del 2020.



Firma con sello y nombre  
de quien recibe el producto  
Ramón Ernesto Zavala Rivera





Correo Electrónico: [munitatrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:munitatrinidad.comayagua@gmail.com) / [mpallatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpallatrinidadcomayagua@gmail.com)



### NOTA ACLARATORIA

Yo, **BRENDA YADIRA ZAVALA HENRIQUEZ**, con Id. N° 0308-1985-00093, Secretaria Municipal del Municipio de La Trinidad, Departamento de Comayagua por este medio DOY FE, de la veracidad del informe del Programa "Fuerza Honduras" entregado por el Contador de esta municipalidad, que son copias integras de sus originales.

Y para constancia firmo la presente en el Municipio de La Trinidad, Comayagua al 1 de Marzo del año 2021.

  
  
**Brenda Yadira Zavala Henriquez**  
**Secretaria Municipal**



Correo Electrónico: [munitrinidad.comayagua@gmail.com](mailto:munitrinidad.comayagua@gmail.com) /  
[mpalatrinidadcomayagua@gmail.com](mailto:mpalatrinidadcomayagua@gmail.com)



24

## CONSTANCIA

Nosotros: El Director Municipal de Salud del Municipio, el Doctor Juan Carlos Interiano, con Id. N° 0801-1964-06997, Julia Tiodocia Sánchez Urquia, con Id. N° 0308-1989-00019, en representación del Patronato Comunal, Representante de la Iglesia Católica, la Delegada, Yesenia Maritza Mayorga Baires, con Id. N° 0308-1993-00097, Presidente de la Comisión de Transparencia el Lic. Ramón Ernesto Zavala Rivera, con Id. N° 0308-1965-00075, el Vice Presidente del CODEM, el Joven José Olman Morillo Sánchez con Id. N° 0308-1989-00014, Y el Representante del FONAC, El Pastor Rodrigo Castillo Oviedo con Id. N° 0308-1974-00099, todos actuando como representantes de la sociedad civil y veedores del Programa " Fuerza Honduras", realizado en el municipio de La Trinidad, Departamento de Comayagua; Vice Alcaldesa, Vida Mejor, y empleados de la alcaldía, fueron delegados para estar presentes en la recepción de la primera entrega de Insumos y Equipos para el Centro de Triaje de este Municipio dentro del Programa Fuerza Honduras, siendo los siguientes productos y equipos de bioseguridad: Jabón Antibacterial, Lentes de Protección, Overoles, Tanques de Oxígeno, Algodón Hospitalarios, zapatos quirúrgicos, venoclises, mascarilla quirúrgica, esparadrapo, catéter mariposa, jeringas, guantes normales, guantes estériles, esfígmomanómetros, camillas médicas, gorros hospitalarios, batas desechables, gel antibacterial mascarillas KN95 y estetoscopios.

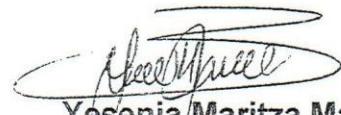
Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el municipio de La Trinidad Departamento de Comayagua a los Catorce días del mes de Agosto del año 2020.

  
  
**Juan Carlos Interiano**  
Director Municipal de Salud del CIS

  
**Ramón Ernesto Zavala Rivera**  
Comisión de Transparencia



José Olman Morillo Sánchez  
CODEM



Yesenia Maritza Mayorga Baires  
Delegada



Julia Tiodocia Sánchez Urquía  
Secretaria del Patronato



Rodrigo Castillo O.  
Rodrigo Castillo Oviedo  
FONAC



**PAGO DE CONTRATOS PROGRAMA FUERZA HONDURAS  
COVID-19**

**PERIODO DEL 18 DE OCTUBRE AL 18 DE NOVIEMBRE DEL 2020**

NO	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIDAD	CARGO	SALARIO MENSUAL	FIRMA
1	LAURA CRISTINA MEJIA MONTERROZO	0801-1978-00653	DOCTORA	L. 24,000.00	
2	MARLIN INES HENRIQUES MORALES	0302-1989-00257	ENFERMERA	12,600.00	Marlin Ines Henriques Morales
3	LARIZA ANARIBA ULLOA	0312-1999-00234	AYUDANTE	8,000.00	Lariza Anariba
4	MARYURI NICOL MAYORGA BLANCO	0308-2001-00046	AYUDANTE	8,000.00	Maryuri Nicol Mayorga Blanco
5	ELSY PAOLA CASTILLO CASTRO	0308-2001-00133	AYUDANTE	8,000.00	Elsy Paola Castillo Castro
6	ALAN JOSUE SANCHEZ FUGON	0308-1992-00089	AYUDANTE	8,000.00	
7	MELVIN ANTONIO BUEZO VALLADARES	0318-1998-00270	AYUDANTE	8,000.00	
8	DARLIN YAMILETH HENRIQUEZ HENRIQUEZ	0308-1996-00020	AYUDANTE	8,000.00	Darlin Yamileth Henriquez
9	KENIA YANETH TURCIOS VALLADARES	0308-1990-00056	AYUDANTE	8,000.00	
<b>TOTAL</b>				L. 92,600.00	

TESORERA

DR. JUAN CARLOS INTERRIANO MATA  
CMH  
2406974232  
COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

ALCALDE MUNICIPAL

SECRETARIA  
MUNICIPALIDAD DE LA TRINIDAD  
COMAYAGUA



**PAGO DE CONTRATOS PROGRAMA FUERZA HONDURAS  
COVID-19  
PERIODO DEL 18 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE OCTUBRE DEL 2020**

NO	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIDAD	CARGO	SALARIO MENSUAL	FIRMA
1	LAURA CRISTINA MEJIA MONTERROZO	0801-1978-00653	DOCTORA	L. 24,000.00	Laura C. Mejia
2	MARLIN INES HENRIQUES MORALES	0302-1989-00257	ENFERMERA	12,600.00	Marlin Ines Henriques Morales
3	LARIZA ANARIBA ULLOA	0312-1999-00234	AYUDANTE	8,000.00	Lariza Anariba Ulloa
4	MARYURI NICOL MAYORGA BLANCO	0308-2001-00046	AYUDANTE	8,000.00	Maryuri Nicol Mayorga
5	ELSY PAOLA CASTILLO CASTRO	0308-2001-00133	AYUDANTE	8,000.00	Elsy Paola Castillo Castro
6	ALAN JOSUE SANCHEZ FUGON	0308-1992-00089	AYUDANTE	8,000.00	Alan Josue Sanchez Fugon
7	MELVIN ANTONIO BUEZO VALLADARES	0318-1998-00270	AYUDANTE	8,000.00	Melvin Antonio Buezo Valladares
8	DARLIN YAMILETH HENRIQUEZ HENRIQUEZ	0308-1996-00020	AYUDANTE	8,000.00	Darlin Yamileth Henriquez H
9	KENIA YANETH TURCIOS VALLADARES	0308-1990-00056	AYUDANTE	8,000.00	Kenia Yaneth Turcios Valladares
<b>TOTAL</b>				L. 92,600.00	

  
**TESORERA MUNICIPAL**

  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**MUNICIPALIDAD DE LA TRINIDAD**



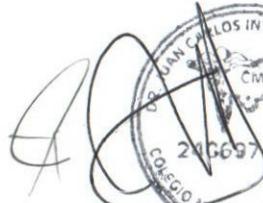
**PAGO DE CONTRATOS PROGRAMA FUERZA HONDURAS  
COVID-19  
PERIODO DEL 18 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020**

NO	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIDAD	CARGO	SALARIO MENSUAL	FIRMA
1	LAURA CRISTINA MEJIA MONTERROZO	0801-1978-00653	DOCTORA	L. 24,000.00	Laura C. Mejia M.
2	MARLIN INES HENRIQUES MORALES	0302-1989-00257	ENFERMERA	12,600.00	Marlin Ines Henriquez Morales
3	LARIZA ANARIBA ULLOA	0312-1999-00234	AYUDANTE	8,000.00	Lariza Anariba Ulloa
4	MARYURI NICOL MAYORGA BLANCO	0308-2001-00046	AYUDANTE	8,000.00	Maryuri Nicol Mayorga
5	ELSY PAOLA CASTILLO CASTRO	0308-2001-00133	AYUDANTE	8,000.00	Elsy Paola Castillo Castro.
6	ALAN JOSUE SANCHEZ FUGON	0308-1992-00089	AYUDANTE	8,000.00	Alan Sanchez
7	MELVIN ANTONIO BUEZO VALLADARES	0318-1998-00270	AYUDANTE	8,000.00	Melvin Buezo
8	DARLIN YAMILETH HENRIQUEZ HENRIQUEZ	0308-1996-00020	AYUDANTE	8,000.00	Darlin Yamileth Henriquez H.
9	KENIA YANETH TURCIOS VALLADARES	0308-1990-00056	AYUDANTE	8,000.00	Kenia Turcios
<b>TOTAL</b>				<b>L. 92,600.00</b>	-----

a




**TESORERA MUNICIPAL**




**COLEGIO MEDICO DE HONDURAS**




**ALCALDE MUNICIPAL**

