

Secretaría de Salud
Administración Regional
Departamental de Copán
Santa Rosa de Copán, Col. Bella Vista
Teléfono 2662-0095, 2662-2355, 2662-0093

Oficio N°077-RSN4-2025

Santa Rosa De Copán.
17 de Marzo de 2025

Abogada.
Melissa Cruz/Comprador Público Certificada.
Departamento De Licitaciones.
Sub-Gerencia De Recursos Materiales.
Secretaria De Salud.
Su Oficina.

Estimada Abogada Melissa:

La presente es portadora de afectuosos saludos deseándole éxitos en sus delicadas funciones diarias.

Por medio de la presente tengo a bien solicitar VISTO BUENO, para modificación de PACC 2025, bajo la línea presupuestaria **(42310) EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS**, ya que el PACC publicado en HONDUCOMPRAS dice que el proceso se realizaría por modalidad de CONTRATACIÓN DIRECTA; y ahora se realizara por modalidad de LICITACIÓN PRIVADA, en vista que el monto asignado a esta línea presupuestaria no alcanza el techo asignado, para realizar la compra por Contratación Directa.

Sin otro particular me suscribo de usted con mis más sinceras muestras de consideración y estima.

Atentamente,


DR. Alexander Orlando López Peña
Jefe Regional de Salud de Copán

Cc. Archivo.


"Trabajando con transparencia, por un sistema de salud diferente"

Colonia Bella Vista, Santa Rosa de Copán, Honduras C.A.
Síguenos en nuestras redes sociales Twitter, Instagram y
Facebook como saludgobhn



RESERVA PRESUPUESTARIA

Santa Rosa de Copán,
16 de Marzo de 2025

Abogada
KAREN MELISSA CRUZ
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO
Secretaría de Salud
Tegucigalpa, M.D.C.
Su oficina.

Estimada Abogada Melissa:

Por medio de la presente le remito la cantidad de presupuesto vigente para realizar la compra de Equipo De Transporte Terrestre Para Personas según **Compra por LICITACIÓN PRIVADA No. LP-001-2025-RSN4 "EQUIPO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA PERSONAS"** bajo el objeto de gasto (42310)", misma que se detalla a continuación:

GA	UE	FUENTE	ORG.	PROG.	ACT.	OBJETO DEL GASTO	DISPONIBILIDAD TOTAL EN LEMPIRAS
033	032	11	001	19	001	42310	L. 850,000.00
						TOTAL	L. 850,000.00

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarle, agradeciendo la atención a la presente.

Atentamente,


LIC. JHANCARLOS ALEXANDER GONZALES
ADMINISTRADOR REGION DE SALUD COPAN



AÑO 2025

0414-1280-00093
DIRECTOR REGIONAL DE COPAS



DESDE: 01/01/25 HASTA: 31/12/25

DESDE: 01/01/25 HASTA:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Gastón: 2025
r_ega_05_fte_objprog

Página 1 de 1

Página 1 de 1

República de Honduras

Obj	Descripción Objeto	Trf Benef.	Presupuesto		Ejecución/ ELABORADO				Saldo		Disponibilidad			
			Aprobado	Modificaciones	Vigente	Precompromiso	Compromiso	Devengado	Pago	Por Comprometer	Por Devengar	Déuda Fluyente	Vigente / Precompromiso	Vigente / Compromiso
FUENTE: 11 Tesoro Nacional														
Post: 0090 Secretaría de Salud														
GA:	033 GERENCIA ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO DE COPÁN		850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00
UE:	032 DIRECCION DEPARTAMENTAL DE COPÁN		850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00
Prog:	19 PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATEN		850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00
42310	Equipo de Transpirante Terrestre para Personas	0 SIN TRF	850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00
TOTAL FUENTE 11:			850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00
TOTAL GENERAL:			850,000.00	0.00	850,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	850,000.00	850,000.00	850,000.00