

F-DGFA-001	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021083240</b>	
------------	--	---

**1 DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG :			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración :	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE :	20/9/2021

**2 INFORMACIÓN GENERAL**

Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	20/9/2021	Fecha de Vencimiento :	24/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero :	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra :	FACTURA

**3 PROVEEDOR**

RTN :	05019003081268		
Nombre :	IMLAB S. DE R. L. DE C. V.		
Observación :	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN, FACTURA PROFORMA # 000011092, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000650		

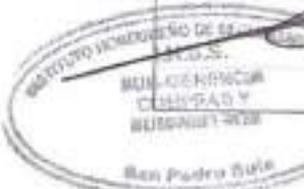
**4 INDICACIONES ESPECIALES**

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: **IMPUESTO SOBRE LA VENTA**

**5 DETALLE PEDIDO**

Descripción	Costo en Lempiras
25 PIEZA FILTRO PARA SUCCIONADOR DE FLEMAS, MARCA OLYMPUS, MODELO 7048271	6,875.00
<b>TOTAL:</b>	<b>6,875.00</b>

**6 FIRMAS**

 <p>Solicitado por : (Firma y Sello)</p>	 <p>Aprobado por: (Firma y Sello)</p>
--	---

Fase  
22-09-2021



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000650
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	<b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO S DE R L D</b>		
No.	900006622		
R.T.N.	05019003081268		
Dirección	TEG COL QUEZADA CLL LA SALUD CONT AL IN, FA, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	marcosrojas7508@gmail.com	<b>Contacto:</b>	
Teléfono	99928513	<b>FAX 98272558</b>	<b>Pais: HN</b> Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000835	6000004704	MMQ	Compra Menor		1277-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	4100000106	P1	FILTRO PARA SUCCIONADOR DE FLEMA	25	275.00	0.00	6,875.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: FILTRO SUCCIONADOR DE FLEMAS  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 691625, VENCIMIENTO: NO VENCE  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: CLYMPUS  
 MODELO: 7048271

Sub Total	L.	6,875.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>6,875.00</b>

Valor en Letras: SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
22-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43) Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44) La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000514
Fecha	19.08.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	GRUPO MEY KO S A, GRUPO MEY KO S A		
No.	900015549		
R.T.N.	08019002062818		
Dirección	TEGA COL RUBEN DARIO FRENTE A CAMPO DE S, COUT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
Email	contabilidad@grupomeyko.hn	<b>Contacto:</b>	
Teléfono	22323544	FAX	Pais: HN Ciudad: Comayagua

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Nums. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000836	6000004711	MMQ	Compra Menor		1330 Y 1320-HRN-2021	estudios especiales

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100001677	KIT	SONDA DE GASTROTOMIA PERCUTANEA 24 FR	35	3,200.00	0.00	112,000.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: KIT DE GASTROTOMIA ENDOSCOPICO PULL 24 FR  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 2360-2408-88/2021, VENCIMIENTO: 02-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: P-PEG-24+SN+SC

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100001679	KIT	SET LEGADOR DE VARICES ESOFAGICAS	35	3,200.00	0.00	112,000.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: LIGADORES P/VARICES ESOFAGICAS # 6  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 2399-2477-100/2021, VENCIMIENTO: 08-2022  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: SGK-6

Sub Total	L.	224,000.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>224,000.00</b>

**Valor en Letras:** DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

ITEM 1: MATERIAL SOLICITADO POR LA GERENCIA DE ESTUDIOS ESPECIALES, MEDIANTE MEMORANDO SC-E/E-0077-2021, MATERIAL SERA UTILIZADO PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES  
 ITEM 2: MATERIAL SOLICITADO POR LA GERENCIA DE ESTUDIOS ESPECIALES, MEDIANTE MEMORANDO SC-E/E-0078-2021, MATERIAL SERA UTILIZADO PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Faxe*  
*23-08-2021*

LEY del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma manuscrita]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Firma manuscrita]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000506
Fecha	17.08.2021
Usuario	MRU12

Proveedor	GRUPO MEY KO S A , GRUPO MEY KO S A		
No.	900015549		
R.T.N.	08019002062818		
Dirección	TEGA COL RUBEN DARIO FRENTE A CAMPO DE S, COUT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
Email	contabilidad@grupomeyko.hn	Contacto:	
Teléfono	22323544	FAX	
		País: HN	Ciudad: Comayagua

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000838	6000004722	MMQ	Compra Menor		1276-HRN-2021	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2100003013	UND	SONDA FOLEY SILICONA 22FR 3 VIAS 30 CC	10	315.00	0.00	3,150.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: SONDA FOLEY 3 VIAS DE SILICONE 22 FR  
 PRESENTACION: CAJA DE 10 UNIDADES EMPAQUE ESTÉRIL, LOTE: 20-G-11J, VENCIMIENTO: 08-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 DÍA  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: 93902260

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00020	2100003014	UND	SONDA FOLEY SILICONA 24FR 3 VIAS 30 CC	10	315.00	0.00	3,150.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: SONDA FOLEY 3 VIAS DE SILICONE 24 FR  
 PRESENTACION: CAJA DE 10 UNIDADES EMPAQUE ESTÉRIL, LOTE: 21-G-20C, VENCIMIENTO: 02-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 DÍA  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: 93902460

Sub Total	L.	6,300.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>6,300.00</b>

Valor en Letras: SEIS MIL TRESCIENTOS LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

MATERIAL SOLICITADO POR LA GERENCIA DE ENFERMERIA DE SALA DE OPERACIONES ,MEDIANTE MEMORANDO S/O-063-2021, MATERIAL SERA UTILIZADO PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTE

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fasc*  
*23-08-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art:44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

No. 1-032

Página No. 1 de 1



INS

RTN 0801-900-3249605

**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000499
Fecha	13.08.2021
Usuario	YEMARTINEZ

<b>Proveedor</b>	DIMEX MEDICA SRL DE CV		
<b>No.</b>	900072419		
<b>R.T.N.</b>	08019001262611		
<b>Dirección</b>	TEGUCIGALPA, TEGUCIGALPA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000848	6000004760	MMQ	Compra Menor		ACTA NO.1282-2021	ucip

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002875	UND	LINEA DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS	600	145.00	0.00	87,000.00

**Texto Largo:**  
VENCIMIENTO: 30/6/2024, ALIMENTACION ENTERAL 30/6/2025 LOTE: 21700104519008  
20703803805008

**Indicaciones:**  
NOMBRE COMERCIAL: VENOCLISTS  
FECHA DE VENCIMIENTO: 30.06.2024  
PRESENTACION: UNIDAD  
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
MÁRCA: SANTRONIC

Sub Total	L.	87,000.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>87,000.00</b>

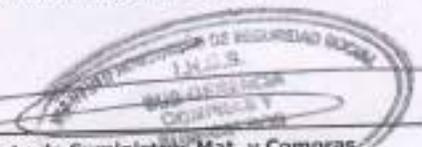
Valor en Letras: OCHENTA Y SIETE MIL LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
SOLICITADO POR LA JEFATURA DE UCI PEDIATRICO A TRAVES DEL MEMORANDO UCIP-249-2021. MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN BOMBAS SAMTRONIC LAS CUALES SON DE USO INDISPENSABLES PARA LA ADMINISTRACION DE LIQUIDOS INTRAVENOSO Y MEDICAMENTOS COMO SER: DOPAMINA, DUBOTAMINA, NOREPINEFRINA, SEDACIONES ALIMENTACIONES PARENTERALES ENTERALES OTROS MEDICAMENTOS QUE SE ADMINISTRAN POR MEDIO DE BOMBAS DE INFUSION A PACIENTES PEDIATRICOS Y ADOLESCENTES EN CONDICION CRITICA. LOS CUALES DEBEN DE SER ADMINISTRADO EN FORMA CORRECTA Y PRECISA.  
ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL NO CUENTA CON EXISTENCIA  
CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA UPYCH-2466-2021/ FIRMADO POR LA LIC. LESLI FLORES  
ENTREGARAN 400 UNIDADES PARA LIQUIDOS CLAROS( DE SUEROS) Y 200 UNIDADES PARA ALIMENTACION ENTERAL/

FAX 217 181611  
19:00 Am

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



*[Handwritten Signature]*  
Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000498
Fecha	13.08.2021
Usuario	FBARAHONA

<b>Proveedor</b>	GRUPO MEY KO S A, GRUPO MEY KO S A		
<b>No.</b>	900015549		
<b>R.T.N.</b>	08019002062818		
<b>Dirección</b>	TEGA CDL RUBEN DARIO FRENTE A CAMPO DE S, COUT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@grupomeyko.hn		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	22323544	<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Comayagua

<b>Solicitud de pedido</b>	<b>Cotización</b>	<b>Tipo de Compra</b>	<b>Modalidad de Contratación</b>	<b>Num. de Proceso</b>	<b>Resolución/Acta</b>	<b>Area Solicitante</b>
3000000842	6000004788	MMQ	Compra Menor		ACTA N° 1275-HRN-2021	ud adulto

<b>Pos.</b>	<b>Código</b>	<b>Unidad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unit.</b>	<b>Imposto.</b>	<b>Total</b>
00010	2100002779	PQT	PAÑOS PARA LIMPIEZA CORPORAL	1,000	46.95	0.00	FBARAHON46,950.00

**Texto Largo:**  
 EDTE: 02022021 / VENCE: 02.2023

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: TOALLAS HUMEDAS THERABAÑO  
 PRESENTACION: CAJA DE 100 UNIDADES  
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA  
 MARCA: THERAMART  
 MODELO: TM4210

Sub Total	L.	46,950.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>46,950.00</b>

Valor en Letras: CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

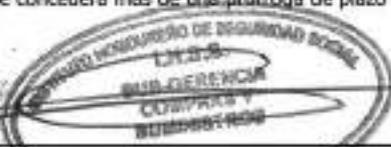
**OBSERVACIONES:**

SOLICITADO POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, MEDIANTE MEMORANDO UCIA-60-2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, SEGUN MEMORANDO AR-1219/2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN CENTRAL, SEGUN MEMORANDO 1746-DAYD-IHSS-2021.  
 RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA EN EL CENTRO GESTOR SA426100, POSPRE 39100, SEGUN MEMORANDO UPYCH-2440-2021 DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD, FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

POR FAX 16 AGO. 2021

<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos en esta Ley cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS, Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000497
Fecha	13.08.2021
Usuario	FBARAHONA

<b>Proveedor</b>	DIMEX MEDICA SRL DE CV		
<b>No.</b>	900072419		
<b>R.T.N.</b>	08019001262611		
<b>Dirección</b>	TEGUCIGALPA, TEGUCIGALPA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>FAX</b>	<b>País: HN Ciudad: Francisco Morazán</b>

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000893	6000004790	MMQ	Compra Menor		ACTA N° 1278-HRN-2021	uci adulto

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	2100002875	UND	LINEA DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS	400	145.00	0.00.	58,000.00

**Texto Largo:**  
 COTE: 21700104519008

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: VENOCLISIS  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30.06.2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS  
 MARCA: SAMTRONIC

Sub Total	L	58,000.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>58,000.00</b>

Valor en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

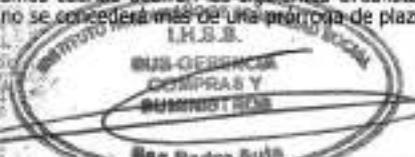
**OBSERVACIONES:**

SOLICITADO POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, MEDIANTE MEMORANDO UCIA-60-2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, SEGUN MEMORANDO AR-1219/2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN CENTRAL, SEGUN MEMORANDO 1746-DAYD-IHSS-2021.  
 CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN EL CENTRO GESTOR SA426100, POSPRE 39100, SEGUN MEMORANDO UPYCH-2440-2021 DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD, FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

**✉ POR FAX 16 AGO. 2021**

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos por la ley de la mitad de los mismos cuando concurrir las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



**Subgerente de Suministros Mat. y Compras**

**Director Ejecutivo**

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS, Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000626
Fecha	08.09.2021
Usuario	FBARAHONA

<b>Proveedor</b>	<b>DIMEX MEDICA S A DE C V</b>		
<b>No.</b>	900005211		
<b>R.T.N.</b>	08019001262611		
<b>Dirección</b>	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA		
<b>Email</b>	mtorres@dimexmedica.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22804444	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000844	600004794	MMQ	Compra Menor		ACTA N° 1430-HRN-2021	ucia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002888	KIT	KIT DE NEUROMONITOREO PARENQUIMAL	6	23,876.41	0.00	143,258.46

**Texto Largo:**  
 FECHA ELABORACION: 16.09.2019, 25.01.2021 / FECHA DE VENCIMIENTO: KIT DE INSERCIÓN: 03.11.2023, 18.10.22 / SENSOR: 31.08.2022, 31.12.2023 / LOTE  
 KIT DE INSERCIÓN: P2011003-01, P19100136-01, SENSOR:092946-001

**Indicaciones:**  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS  
 MARCA: RAUMEDIC  
 MODELO: NEUROVENT-P

Sub Total	L.	143,258.46
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>143,258.46</b>

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 46/100

**OBSERVACIONES:**  
 SOLICITADO POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, MEDIANTE MEMORANDO UCIA-60-2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, SEGUN MEMORANDO AR-1219/2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN CENTRAL, SEGUN MEMORANDO 1746-DAYD-IHSS-2021.  
 CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN EL CENTRO GESTOR SA426100, POSPRE 39530, SEGUN MEMORANDO UPYCH-2439-2021 DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD, FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

**3** **POR FAX 17 SEP. 2021**

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros. No se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000641
Fecha	13.09.2021
Usuario	MGUEVARA

Proveedor	LABORATORIES AND HOSPITAL, SUPPLY S DE R L DE C V		
No.	900000894		
R.T.N.	08019003253887		
Dirección	TEG. CONT. ESCUELA ESTADOS UNIDOS. , DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	marlon@labhospy.net	Contacto:	
Teléfono	237 16 24	PAIS: HN	Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000869	6000005123	MMQ	Compra Menor		1428 Y 1423-HRN-2021	Laboratorio Clínico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2200000058	UND	ERLENMEYER DE 1000 ML (KJMAX)	6	376.05	0.00	2,256.30

**Texto Largo:**  
**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: ERLNMEYER DE VIDRIO 1000 ML  
 PRESENTACION: UNIDAD, NO VENGE  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: PYREX  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00020	2200000115	□	LAMINA PORTA OBJETO 3 X 2 PULGADAS	15	124.00	0.00	1,860.00

**Texto Largo:**  
**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: PORTA OBJETO 3x2  
 PRESENTACION: CAJA DE 72 LAMINAS, NO VENGE.  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: LUVECK  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	4,116.30
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>4,116.30</b>

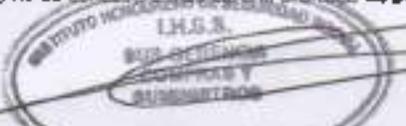
Valor en Letras: CUATRO MIL CIENTO DIECISEIS LEMPIRAS CON 30/100

**OBSERVACIONES:**  
 SOLICITADO POR NEFATURA DE LABORATORIO CLINICO A TRAVES DE LOS MEMORANDOS LC/1018 Y 1021-2021. MATERIAL PARA SER UTILIZADO COMO CONSUMO EN USO DE PREPARACION DE MEDIOS DE COCCION. NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN LOS COMODATOS.

\*\*\* ESTA ORDEN DE COMPRA REQUIERE EXONERACION DEL ISV \*\*\*

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

 <b>F-OGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MÓDULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAHEM)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021079536</b>	
--	--	---

<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Código SAG :			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración :	E2020007541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE :	8/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	8/9/2021	Fecha de Vencimiento :	12/31/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero :	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra :	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	05010006503247
Nombre :	PRODUCTOS MÉDICOS S. DE R. L.
Observación :	SOLICITADO POR JEFATURA DE LABORATORIO CLINICO PARA CONSUMO DEL AREA POR NO TENER EN EXISTENCIA.
	FACTURA PROFORMA # 001-24062031
	ORDEN DE COMPRA 1300000612

**4 INDICACIONES ESPECIALES**  
 Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: **IMPUESTO SOBRE LA VENTA**

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
13 CAMAS LAMINA CUBRE OBJETOS 22022	3,000.00
<b>TOTAL:</b>	<b>3,000.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 10-9-21

**Nota:** El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAHEM al momento de la emisión de la Factura Comercial



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-89-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000612
Fecha	07.09.2021
Usuario	MGUEVARA

<b>Proveedor</b>	<b>PRODUCTOS MEDICOS S DE R L , PROMED</b>				
No.	900061604				
R.T.M.	05019006503247				
Dirección	SPS ACACIAS 5 ave 11 c/ite finlay edif. amanlio, SANPEDROSULA, HN				
Email	administracion@promed.rlbiz			<b>Contacto:</b>	
Teléfono	00000000		<b>FAX</b> 00000000	<b>País</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acto	Area Solicitante
3000000870	6000005113	HMQ	Compra Menor		1425-HRN-2021	laboratorio clinico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio UnR.	Impuesto.	Total
00010	2200000110	□	LAMINA CUBRE OBJETO No. 2, 22 X 22 MM	15	200.00	0.00	3,000.00

**Título Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CUBRE OBJETOS 22X22  
 PRESENTACION: NO VENGE, CAJA X 1000 UNIDADES (ENTREGARAN 150 CAJAS DE 100 UNDS)  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: N.I. MEDICAL  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	3,000.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>3,000.00</b>

Valor en Letras: TRES MIL LEÑPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

SOLICITADO POR JEFATURA DE LABORATORIO CLINICO, DR.A. SAGRARIO CALDERON, A TRAVES DEL MEMORANDO LC/1023/LC/2021, MATERIAL SOLICITADO PARA CONSUMO DEL AREA, POR NO TENER EN EXISTENCIA.

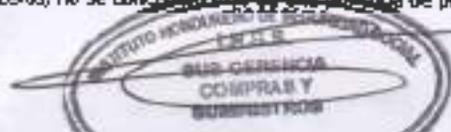
\*\*\* ESTA ORDEN DE COMPRA REQUIERE EXONERACION DEL ISV \*\*\*

Oce 79536

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
10-9-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudiquen a terceros, no se concederá prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 4to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortés Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000515
Fecha	20.08.2021
Usuario	VEMARTINEZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079153		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>País: HN</b> Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000872	6000005091	MMQ	Compra Menor		ACTA NO.1342-2021	laboratorio clínico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000120	UND	LANCETA PARA PUNCION DE PIEL	50,000	0.50	0.00	25,000

**Texto Largo:**  
 LOTE:210335

**Indicaciones:**

FECHA DE VENCIMIENTO: 31.12.2026  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: AGMA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	25,000
Impuesto	L.	0
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>25,000</b>

Valor en Letras: VEINTICINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

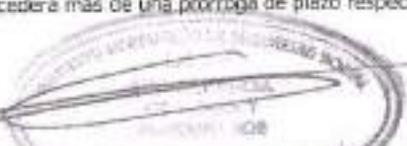
**OBSERVACIONES:**

SOLICITADO POR LA JEFATURA DE LABORATORIO DRA. SAGRARIO CALDERON A TRAVES DEL MEMORANDO LC/1024/LC/2021.  
 MATERIAL QUE SE SOLICITA POR NO TENER EXISTENCIA, CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA UPYCH-2553-2021/ FIRMADO POR LA LIC. LESLY FLORES, ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL NO CUENTA CON EXISTENCIA.

  
 FAX 20/08/2021  
  


DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44 administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pide a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000000
Fecha	13.09.2021
Usuario	MGUEVARA

<b>Proveedor</b>	<b>PRODUCTOS MEDICOS S DE R L , PROMED</b>		
No.	900061604		
R.T.N.	05019006503247		
Dirección	SPS ACACIAS 5 ave 11 de fe final edif. amarillo, SAN PEDROSULA, HN		
Email	administracion@promedik.biz	Contacto:	
Teléfono	00000000	FAX 00000000	País: HN Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000675	6000005042	MHQ	Compra Menor		1427-HRM-2021	laboratorio clinico

Res.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000173	UNO	PIPETA GOTERO CON BULBO	3,000	0.70	0.00	2,100.00

**Texto Largo:**  
**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: PIPETAS DE TRANSFERENCIA 3ML  
 PRESENTACION: UNIDAD, NO VENDE  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: M.J. MEDICAL  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	2,100.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>2,100.00</b>

Valor en Letras: DOS MIL CIÉN LEMPÍRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 SOLICITADO POR JEFAURA DE LABORATORIO A TRAVES DEL MEMORANDO LC/1020/2021. MATERIAL QUE SE SOLICITA POR NO TENER EXISTENCIA; ESTOS PRESUMOS NO ESTAN EN LOS COMODATOS.  
 \*\*\* ESTA ORDEN DE COMPRA REQUIERE EXONERACION DEL ISV \*\*\*

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Seño	

Ley del procedimiento administrativo Art 43; Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.94. La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a más de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras  
San Pedro Sula

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000649
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUEZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000877	6000005066	NMQ	Compra Menor		1549,1544,1543 Y 1511-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000118	UND	DRENAJE SANGUINEO HERMETICO	30	360.00	0.00	10,800.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: DRENAJE TIPO HEMOVAC 1/4(19FR) 400ML CON TROCAR  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 28.11.2024  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 96919120001  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000511	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 10 FR	70	6.00	0.00	420.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: SONDA NASOGASTRICA # 10  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20200310, VENCIMIENTO: 03-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BLUEPOINT

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000512	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 14 FR	156	6.00	0.00	936.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: SONDA NASOGASTRICA # 14  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20200310, VENCIMIENTO: 03-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BLUEPOINT

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100000797	UND	TUBO EN Y CATEL No. 18 FR	6	50.00	0.00	300.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que sea por justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*(Firma y Sello del Subgerente de Suministros Mat. y Compras)*

*(Firma y Sello del Director Ejecutivo)*

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000649
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País: HN</b>	<b>Ciudad: Cortés</b>

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000877	6000005066	MMQ	Compra Menor		1549,1544,1543 Y 1511-HRN-2021	dum

NOMBRE COMERCIAL: TUBO EN T # 18FR  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20210505, VENCIMIENTO: 05-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: 7 DIAS  
 MARCA: BLUEPOINT

Sub Total	L.	12,456.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>12,456.00</b>

Valor en Letras: DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente y Compras

14/09/2021



Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000621
Fecha	08.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000878	6000005070	MMQ	Compra Menor		1455-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000129	PAA	GUANTE ESTERIL QUIRURGICO No. 8	12,900	8.50	0.00	109,650.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: GUANTE ESTERIL QUIRURGICO # 8  
 PRESENTACION: PAR, LOTE: 58002390 3,100 PARES, 58002393 5,000 PARES Y 58002391 4,800 PARES; VENCIMIENTO: 06-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS  
 MARCA: MAXTER

Sub Total	L.	109,650.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>109,650.00</b>

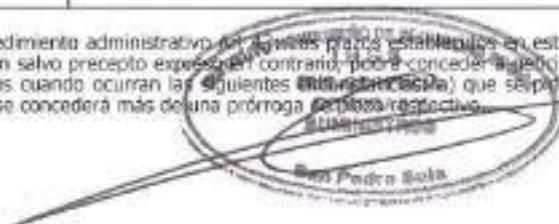
Valor en Letras: CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*30-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo por la cual se establecen en esta y otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en el contrato, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo; b) que se alegue justa causa; c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga por caso respectivo.



*[Firma]*  
 Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. ~~Bulevar del Norte~~ carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000546
Fecha	27.08.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000880	6000005119	MMQ	Compra Menor		1399-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000125	PAA	GUANTE ESTERIL QUIRURGICO No. 7 1/2	20,400	8.50	0.00	173,400.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 13000000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: GUANTE ESTERIL QUIRURGICO # 7.5  
 PRESENTACION: PAR, LOTE: 834, VENCIMIENTO: 06-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS  
 MARCA: MAXTER

Sub Total	L.	173,400.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>173,400.00</b>

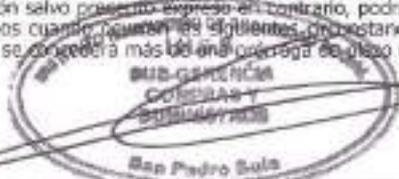
Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERÓ EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*30-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo ~~previo consentimiento~~ ~~expreso~~ ~~en~~ ~~contrario~~, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ~~concurran~~ ~~en~~ ~~distintas~~ ~~circunstancias~~: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



*Maria*

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000545
Fecha	27.08.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000881	6000005132	MMQ	Compra Menor		1398-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000128	PAA	GUANTE ESTERIL QUIRURGICO No. 7	19,500	8.50	0.00	165,750.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: GUANTE ESTERIL QUIRURGICO # 7  
 PRESENTACION: PAR, LOTE: 834, VENCIMIENTO: 06-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS  
 MARCA: MAXTER

Sub Total	L.	165,750.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	165,750.00

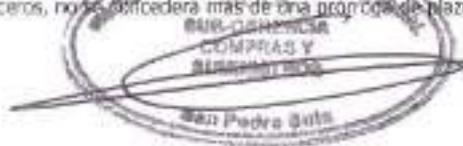
Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*30-09-2021*

LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando concurren las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se otorgará más de una prórroga de plazo respectivo.



*[Handwritten Signature]*  
 Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja, SPS- Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000622
Fecha	08.09.2021
Usuario	MRL12

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País: HN</b>	<b>Ciudad: Cortés</b>

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000882	6000005136	MMQ	Compra Menor		1539 Y 1521-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000122	UND	GORRO QUIRURGICO PARA HOMBRE	3,300	6.00	0.00	19,800.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: GORRO PARA CIRUJANO  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 85820129748, VENCIMIENTO: NO EXPIRA.  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000647	UND	PERILLA DE HULE DE 2 ONZAS	100	25.00	0.00	2,575.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PERILLA DE 60 ML,2 ONZAS  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 100 UNIDADES 033203A151/ 5 UNIDADES 96920100002, VENCIMIENTO: NO EXPIRA.  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Sub Total	L.	22,375.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>22,375.00</b>

Valor en Letras: VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENJERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fase  
14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

**Subgerente de Suministros Mat. y Compras**  
 Barrio Pedro Sula

**Director Ejecutivo**

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Comayagua Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortés Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000576
Fecha	01.09.2021
Usuario	HRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000883	6000005146	MMQ	Compra Menor		1409,1421,1419,1418 Y 1408-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000524	UND	TUBO DE TRAQUEOTOMIA No. 8.0 MM	6	2,500.00	0.00	15,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: CANULA DE TRAQUEOTOMIA NO FENESTRADA # 8  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31.01.2025  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 28012020  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: PROLINE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000235	UND	JERINGA ASEPTO DE 4 ONZAS	16	25.00	0.00	400.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: JERINGA DE ASEPTO 60ML  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 96920100002, VENCIMIENTO: NO EXPIRA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000355	UND	TUBO DE DRENAJE PENROSE DE 1 X 18"	26	18.00	0.00	468.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: DRENAJE TIPO PENROSE 1X17"  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 202008, VENCIMIENTO: 08-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BLUEPOINT

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100000356	UND	TUBO DE DRENAJE PENROSE DE 1/4 X 18"	45	18.00	0.00	810.00

Texto Largo:

Indicaciones:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
07-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000526
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUIZ

Proveedor	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
No.	900023958		
R.T.N.	05019016821969		
Dirección	SPS. 60. GUAMILITO 6 7 AVE. 6 CLL. EDIF. 68 N. O, SAN PEDRO SULA, HN		
Email		Contacto:	
Teléfono	25572331	FAX	País: HN Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000883	6000005146	MMQ	Compra Menor		1409,1421,1419.1418 Y 1408-HRN-2021	dum

NOMBRE COMERCIAL: DRENAJE TIPO PENROSE 1/4X17"  
PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 202008, VENCIMIENTO: 08-2025  
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
MARCA: BLUEPOINT

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00050	2100000362	ROL	TUBO LATEX 3/8X9/16 (HULE SUCCION 50')	4	80.00	0.00	320.00

**Texto Largo:**  
LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
NOMBRE COMERCIAL: TUBO HULE DE SUCCION 1/4 X 12"  
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2025  
PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: (10) 48621040001  
MARCA: MEDLINE

Sub Total	L.	16,998.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>16,998.00</b>

Valor en Letras: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS.

**OBSERVACIONES:**

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
07-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazos respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000634
Fecha	10.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L., AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>Pais: HN</b> Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000884	6000005150	MMQ	Compra Menor		1534, 1542 Y 1522-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000492	UND	MASCARILLA DE ADULTO CON RESERVORIO P/OX	180	35.00	0.00	6,300.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 210055, VENCIMIENTO: 02-2026 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: SOUNDWAY ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000176	UND	CATETER EPIDURAL No. 18 FR	25	400.00	0.00	10,000.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: PERIFIX ONE G 18 X 3 1/4", LOTE: 19C14A8701, VENCIMIENTO: 03-2024 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: BRAUN ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000517	UND	TUBO CORRUGADO 36" (TUBO CONECTOR)	30	320.00	0.00	9,600.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 200989, VENCIMIENTO: 08-2025 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: SOUNDWAY ✓

Sub Total	L.	25,900.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>25,900.00</b>

Valor en Letras: VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000534
Fecha	10.09.2021
Usuario	MRUIZ

Proveedor	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
No.	900079163		
R.T.N.	05019002064370		
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com		Contacto:
Teléfono	25599725	FAX 25599725	Pais: HN Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000884	6000005150	MMQ	Compra Menor		1534, 1542 Y 1522-HRN-2021	dum

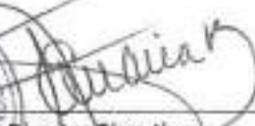
--

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración sólo podrá otorgar prórroga, cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros. No se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

  
Subgerente de Suministros Mat. y Compras

  
  
Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000579
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	IMPLEMENTOS DE LABORATORIO S DE R L D		
<b>No.</b>	900006622		
<b>R.T.N.</b>	05019003081268		
<b>Dirección</b>	TEG COL QUEZADA CLL LA SALUD CONT AL IN, FA, DISTRITO CENTRAL, HN		
<b>Email</b>	marcosrojas7508@gmail.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	99928513	<b>FAX 98272558</b>	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000885	6000005160	MMQ	Compra Menor		1417-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000706	UND	SONDA TORAXICA No. 28 FR	20	325.00	0.00	6,500.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 13000000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: SONDA TORAXICA # 28 FR CON TROCAR METALICO ✓  
 FECHA DE ELABORACIÓN: 25.10.2019 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 25.10.2024 ✓  
 PRESENTACION: UNIDAD ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: VYGON ✓  
 MODELO: 626.28 ✓

Sub Total	L.	6,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	6,500.00

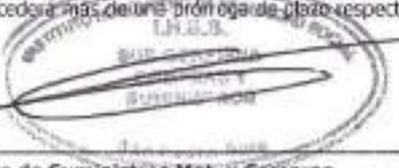
Valor en Letras: SEIS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
*08-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000647
Fecha	13-09-2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA		
<b>No.</b>	900021875		
<b>R.T.N.</b>	08019002272161		
<b>Dirección</b>	COM COL ROBLE OESTE TERCERA CLL SUR SEGU, NDA ETAPA, DISTRITOCENTRAL, HN		
<b>Email</b>	jimmyzontas@gmail.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	22334216	<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000886	6000005169	MMQ	Compra Menor		1545,1546,1540 Y 1550-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000439	UND	BOLSA DE COLOSTOMÍA AGUJERO DE 2 1/2"	575	110.00	0.00	63,250.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DE COLOSTOMÍA  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20201010, VENCIMIENTO: 09-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS  
 MARCA: INNOMED

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000443	UND	BOLSA DE COLOSTOMÍA AGUJERO DE 3 "	730	110.00	0.00	80,300.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DE COLOSTOMÍA  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20201010, VENCIMIENTO: 09-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS  
 MARCA: INNOMED

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000440	UND	BOLSA DE COLOSTOMÍA AGUJERO DE 2"	190	110.00	0.00	20,900.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DE COLOSTOMÍA  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20201010, VENCIMIENTO: 09-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: INNOMED

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100000453	UND	CATETER PERMANENTE P/HEMODIAL 15 X 28CM	2	8,600.00	0.00	17,200.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATETER PERMANENTE P/HEMODIALISIS 14 FR X 28 CMS

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
20-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo prescrito expreso en contrato, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando concurren las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que exista alguna justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000647
Fecha	13.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,, HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA		
<b>No.</b>	900021875		
<b>R.T.N.</b>	08019002272161		
<b>Dirección</b>	COM COL ROBLE OESTE TERCERA CLL SUR SEGU, NDA ETAPA, DISTRITOCENTRAL, HN		
<b>Email</b>	jimmyzontas@gmail.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22334216	<b>FAX</b>	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000686	6000005169	MMQ	Compra Menor		1545,1546,1540 Y 1550-HRN-2021	dum

FECHA DE VENCIMIENTO: 29.05.2026  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: MPQH350  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDCOMP

Sub Total	L.	181,650.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>181,650.00</b>

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

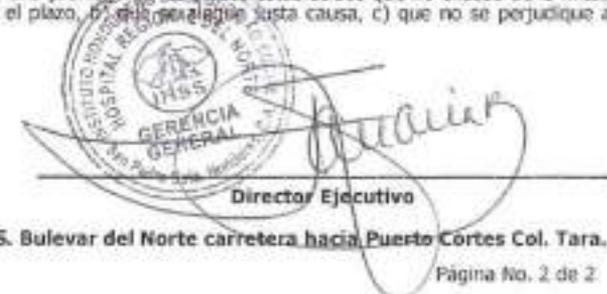
DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Faxe  
20-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que exista justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000620
Fecha	08.09.2021
Usuario	HRUTZ

<b>Proveedor</b>	SUPLIDORA MEDICA S DE R L, SUPLIMEDIC S DE R L				
<b>No.</b>	900008219				
<b>R.T.N.</b>	08019008185616				
<b>Dirección</b>	TEGA COL MIRAFLORES AVE SANTA CRISTINA, 12 CALLE NORTE FTE A NOVICIADO SAG FAMI, DISTRITOCENT				
<b>Email</b>	l.chacon@corporacionmedica.com		<b>Contacto:</b>		
<b>Teléfono</b>	22305586	<b>FAX</b>	94554457	<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000890	6000005187	MMQ	Compra Menor		1497 Y 1500-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000204	DOC	CATGUT CROMICO 4-0 AGUJA 1/2 CIRC 26 MM	2	600.00	0.00	1,200.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATGUT CROMICO 4/0 HR 26  
 PRESENTACION: DOCENA, LOTE: 200203, VENCIMIENTO: 01-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: SMI

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000349	DOC	SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 3/8 R/C 26MM	6	780.00	0.00	4,680.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: POLIPROPILENO 2/0 DS26  
 PRESENTACION: DOCENA, LOTE: 200212, VENCIMIENTO: 01-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: SMI

Sub Total	L	5,880.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>5,880.00</b>

Valor en Letras: CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

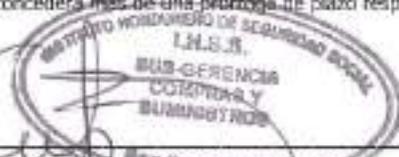
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
22-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida o antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000619
Fecha	08.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>País: HN Ciudad: Cortés</b>

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000894	6000005205	MMQ	Compra Menor		1536,1538,1541,1505 Y 1503-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000333	DOC	SUTURA POLIPROPILENO 3-0 (2)AG 1/2C 17MM	1	1,824.00	0.00	1,824.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: DOCENA, LOTE: 120274, VENCIMIENTO: 07-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000346	DOC	SUTURA POLIPROPILENO 5-0(2)AG 1/2 C 17MM	2	1,560.00	0.00	3,120.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: DOCENA, LOTE: 120084, VENCIMIENTO: 02-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000510	UND	SONDA FOLEY 8 FR DE 2 VIAS 5 CC	73	15.40	0.00	1,124.20

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20190520, VENCIMIENTO: 05-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100000764	UND	HOJA DE BISTURI ACERO INOXIDABLE No.15	1,148	1.40	0.00	1,607.20

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 210335, VENCIMIENTO: 03-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
------	--------	--------	-------------	----------	--------------	-----------	-------

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Firma]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000619
Fecha	08.09.2021
Usuario	HRUIZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>País: HN</b> <b>Ciudad: Cortés</b>

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
300000894	600005205	MMQ	Compra Menor		1536,1538,1541,1505 Y 1503-HRN-2021	dum

00050	2100000766	UND	HOJA DE BISTURI ACERO INOXIDABLE No.11	1,359	1.40	0.00	1,902.60
-------	------------	-----	--	-------	------	------	----------

**Texto Largo:**  
 LOS PÁPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 210335, VENCIMIENTO: 03-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Sub Total	L	9,578.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>9,578.00</b>

Valor en Letras: NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
 14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Signature]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000575
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRLJZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L ✓				
<b>No.</b>	900079163				
<b>R.T.N.</b>	05019002064370				
<b>Dirección</b>	5 P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN				
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com			<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725		<b>FAX 25599725</b>	<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000898	6000005221	MMQ	Compra Menor		1416,1415,1414 Y 1413-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000508	UND	SONDA FOLEY 12 FR DE 2 VIAS 5 CC	67	14.10	0.00	944.70

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20190620, VENCIMIENTO: 07-2024 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: AGMA ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000509	UND	SONDA FOLEY 14 FR DE 2 VIAS 5 CC	125	14.10	0.00	1,762.50

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 19052, VENCIMIENTO: 06-2024 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: AGMA ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000668	UND	SONDA FOLEY 20 FR DE 2 VIAS 5 CC	175	14.10	0.00	2,467.50

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20201125, VENCIMIENTO: 11-2025 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: AGMA ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100000667	UND	SONDA FOLEY 18 FR DE 2 VIAS 5 CC	525	14.10	0.00	7,402.50

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20210415, VENCIMIENTO: 04-2026 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: AGMA ✓

Sub Total L. 12,577.20

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
08-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrato, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS  
 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 HOSPITAL REGIONAL DE CORTÉS  
 CORTÉS, HONDURAS

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000525
Fecha	01.09.2021
Usuario	HRUTZ

Proveedor	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
No.	900079163		
R.T.N.	05019002064370		
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, TA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com		Contacto:
Teléfono	25599725	FAX 25599725	País: HN Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000898	6000005221	MMQ	Compra Menor		1416,1415,1414 Y 1413-HRN-2021	dum

Impuesto L.	0.00
Total L.	12,577.20
Valor en Letras: DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 20/100	

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



10:00

**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000526
Fecha	06.09.2021
Usuario	MRUZ

<b>Proveedor</b>	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, , HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA		
<b>No.</b>	900021875		
<b>R.T.M.</b>	08019002272161		
<b>Dirección</b>	COM COL POBLE OESTE TERCERA CUL SUR SEGU. NDA ETAPA, DISTRITOCENTRAL, HN		
<b>Email</b>	jmrreyzontes@gmail.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	22334216	<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Núm. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000904	6000005254	MMQ	Compra Menor		1401-MRN-2021	gum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe.	Total
00010	2100000457	UND	CATETER TENCKOFF NEONATAL DE 12FR7.5 FR	4	4.800.00	0.00	4.800.00

**Tanto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATETER PERITONEAL TENCKOFF NEONATAL 1.5 FR X 18CM ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 02.06.2025 ✓  
 PRESENTACION: UNIDAD ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: MEDCOHP ✓

Sub Total	L.	4.800.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>4.800.00</b>

Valor en Letras: CUATRO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS, MEDIANTE MEMORANDO OUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACEN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-MRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
13-9-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros. No se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000567
Fecha	31.08.2021
Usuario	MRU12

<b>Proveedor</b>	GRUPO MEY KO S A , GRUPO MEY KO S A		
<b>No.</b>	900015549		
<b>R.T.N.</b>	08019002062818		
<b>Dirección</b>	TEGA COL RUBEN DARDO FRENTE A CAMPO DE S, COLT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@grupomeyko.hn	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22323544	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Comayagua

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000905	6000005257	MMQ	Compra Menor		1400-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000454	UND	CATETER P/HEMODIALISIS 2 LUMEN 11.5-12FR	4	1,120.00	0.00	4,480.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: CATETER P/HEMODIALISIS MAHUNKAR CURVO 12 FBX16CM ✓  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: BE10421003, VENCIMIENTO: 03-2026 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: MARFLOW ✓  
 MODELO: DLEC-K-12-16 ✓

Sub Total	L	4,480.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	4,480.00

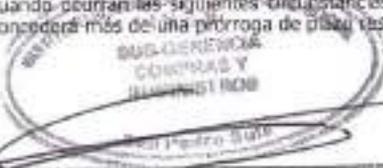
Valor en Letras: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA LEMPÍRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, DR. ALLAN ZELAYA, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERVO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Faxe*  
 08-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000624
Fecha	08.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	IMPLEMENTOS DE LABORATORIO S DE R L D		
No.	900006622		
R.T.N.	05019003081268		
Dirección	TEG COL QUEZADA CLL LA SALUD CONT AL IN, FA, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	marcosrojas7508@gmail.com	<b>Contacto:</b>	
Teléfono	99928513	FAX 98272558	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000907	6000005268	MMQ	Compra Menor		1533 Y 1403-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000450	KIT	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	13	550.00	0.00	7,150.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATETER CENTRAL DE 3 VIAS 7 FR X 20 CM ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31.03.2025 ✓  
 PRESENTACION: KIT ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓  
 MARCA: ARROW ✓  
 MODELO: CV-15703 ✓

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00020	2100000121	UND	FIL ANTIBAC. PARA VENTILAD MECA SERVO I	315	90.00	0.00	28,350.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: FILTRO ANTIBACTERIANO/VIRAL P/ VENTILADOR MECANICO ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2025 ✓  
 PRESENTACION: UNIDAD ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS ✓  
 MARCA: DRAGER ✓  
 MODELO: MP01790 ✓

Sub Total L. 35,500.00  
 Impuesto L. 0.00  
 Total L. 35,500.00

Valor en Letras: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*22-09-2021*

LeY del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021080029</b>	
--	--	---

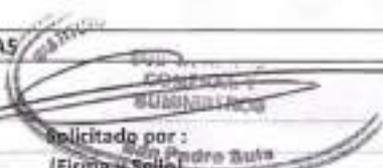
<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	9/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	9/9/2021	Fecha de Vencimiento :	13/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	05019016821969
Nombre:	MEDITEC
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN, FACTURA PROFORMA 000-001-01-21072802, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000577

<b>4 INDICACIONES ESPECIALES</b>
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: <b>IMPUESTO SOBRE LA VENTA</b>

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
20 UNIDAD PUNTA LARGA PARA ELECTROCAUTERIO	2,600.00
<b>TOTAL:</b>	<b>2,600.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>	
 Solicitado por : Pedro Buitrago (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 17-09-2021



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000527 ✓
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SP5 BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>			
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
	<b>Contacto:</b>	<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000909	6000005275	MMQ	Compra Menor		1410-HRN-2021 ✓	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000264	UND	PUNTA LARGA PARA LAPEZ DE CAUTERIO	20	130.00	0.00	2,600.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: PUNTA LARGA PARA LÁPIZ DE CAUTERIO ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30.09.2025  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 2020102790  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Sub Total	L.	2,600.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	2,600.00

Valor en Letras: DOS MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENJERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax 17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo-Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021080023</b>	
--	--	---

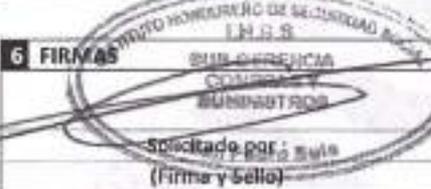
<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG :			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	9/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	9/9/2021	Fecha de Vencimiento :	13/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	08019001262611
Nombre:	DIMEX MEDICA
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN-2021, FACTURA PROFORMA # 70, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000578

<b>4 INDICACIONES ESPECIALES</b>
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: <b>IMPUESTO SOBRE LA VENTA</b>

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
1 GALÓN LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO	2,118.00
<b>TOTAL:</b>	<b>2,118.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fax  
23-09-2021

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000578 ✓
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	DIMEX MEDICA S A D E C V ✓		
<b>No.</b>	900005211		
<b>R.T.N.</b>	08019001262511		
<b>Dirección</b>	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA		
<b>Email</b>	mtorres@dimexmedica.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	22804444	<b>FAX</b>	<b>Pais:</b> HN <b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000915	6000005300	MMQ	Compra Menor		1448-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000238	GLN	LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	1 ✓	2,118.00	0.00	2,118.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO

FECHA DE VENCIMIENTO: 14.07.2022

PRESENTACION: GALON, LOTE: 21010946

TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS

MARCA: BORER

Sub Total	L.	2,118.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>2,118.00</b>

Valor en Letras: DOS MIL CIENTO DIECIOCHO LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDÓ DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fase  
23-09-2021

Ley del procedimiento administrativo, Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Handwritten signature and stamp of Subgerente de Suministros Mat. y Compras]*

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



*[Handwritten signature]*  
Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000645
Fecha	13.09.2021
Usuario	MRUEZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
No.	900079163		
R.T.N.	05019002064370		
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com		<b>Contacto:</b>
Teléfono	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>País: HN</b> Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000910	6000005280	MMQ	Compra Menor		1535,1563,1562,1411 Y 1512-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000143	UND	AGUJA DESC P/FUNCION LUMBAR 19G X 3 1/2	5	62.00	0.00	310.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 19627H8804, VENCIMIENTO: 2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00020	2100000686	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 18 FR	68	6.15	0.00	418.20

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: C320776, VENCIMIENTO: 10-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00030	2100000685	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 16 FR	130	6.15	0.00	799.50

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: C321196, VENCIMIENTO: 03-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00040	2100001998	KIT	RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO (RVS)	6	8,000.00	0.00	48,000.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: 8.5 FR, LOTE: 36961507, VENCIMIENTO: 03-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
------	--------	--------	-------------	----------	--------------	----------	-------

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue esta causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectiva.

*[Signature]*  
 COMPRAS Y SUMINISTROS  
 San Pedro Sula

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Signature]*  
 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE  
 GERENCIA GENERAL  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000545
Fecha	13.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>Pais: HN</b> Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000910	600005280	MNQ	Compra Menor		1535,1563,1562,1411 Y 1512-HRN-2021	dum

00050	2200000120	UND	LANCETA PARA FUNCION DE PIEL	10,050	0.50	0.00	5,025.00
-------	------------	-----	------------------------------	--------	------	------	----------

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 PRESENTACIÓN: UNIDAD, LOTE: 210335, VENCIMIENTO: 03-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Sub Total	L.	54,552.70
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>54,552.70</b>

Valor en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS CON 70/100

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
 17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Firma]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000583
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUTZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V, MEDITEC S A D E C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3030000916	500005302	MMQ	Compra Menor		1412-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000707	UND	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO	25	399.00	0.00	9,975.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 20190725, VENCIMIENTO: 10-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: NEOTECH

Sub Total	L.	9,975.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	9,975.00

Valor en Letras: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
 08-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

GERENCIA GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE  
 Director Ejecutivo

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021081348</b>	
--	--	---

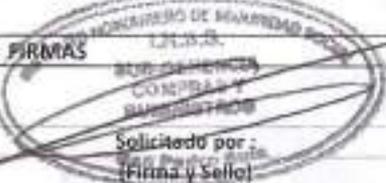
<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	14/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	14/9/2021	Fecha de Vencimiento :	18/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	05019016821969
Nombre:	MEDITEC
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN, FACTURA PROFORMA # 000-001-01-21072803, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000633

<b>4 INDICACIONES ESPECIALES</b>
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: <b>IMPUESTO SOBRE LA VENTA</b>

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
25 UNIDAD TRAMPA DE MUCOSA 40CC	1,050.00
625 UNIDAD ELECTRODO FOAM ADULTO/PEDIÁTRICO	1,875.00
<b>TOTAL:</b>	<b>~2,925.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>  Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)
--	--

Fase 17-09-2021

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000633
Fecha	10.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V , MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000917	6000005307	MMQ	Compra Menor		1420 Y 1501-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000516	UND	TRAMPA P/RECOLECCION SECRECION BRONQUIAL	25	42.00	0.00	1,050.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: TRAMPA PARA MUCOSA DE 40 CC  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 55821030001, VENCIMIENTO: NO EXPIRA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000413	UND	ELECTRODO DESCART PARA NIÑOS Y ADULTOS	625	3.00	0.00	1,875.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: ELECTRODO FOAM ADULTO/PEDIÁTRICO  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: (10)65920090029, VENCIMIENTO: 29-09-2022  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Sub Total	L.	2,925.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>2,925.00</b>

Valor en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS

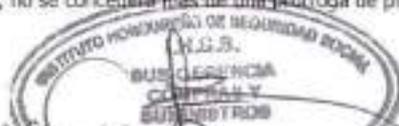
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*17-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000547
Fecha	27.08.2021
Usuario	MRUJZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	5 P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
300000923	6000005330	MMQ	Compra Menor		1404,1405,1407 Y 1402-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000404	UND	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7 X 80 MM	25	550.00	0.00	13,750.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: STIMUPLEX ULTRA 360, 22GX80MM, LOTE: 20C05H8B99, VENCIMIENTO: 01-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000403	UND	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7 X 120 MM	25	550.00	0.00	13,750.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: STIMUPLEX ULTRA 360, 20 G X 150 MM, LOTE: 20E01H8B03, VENCIMIENTO: 05-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000400	UND	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55 MM	25	550.00	0.00	13,750.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: STIMUPLEX 360, 22G X 50 MM, LOTE: 20A07H8801, VENCIMIENTO: 01-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100001833	UND	CATETER EPIDURAL No. 16G	200	400.00	0.00	80,000.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

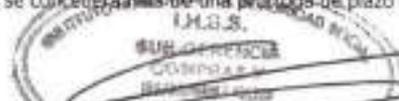
PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 19H22A8701, VENCIMIENTO: 08-2024  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BRAUN

Sub Total L. 121,250.00  
 Impuesto L. 0.00

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
07-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de un prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000547
Fecha	27.08.2021
Usuario	HRUIZ

Proveedor	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
No.	900079163		
R.T.N.	05019002054370		
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, LA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com	Contacto:	
Teléfono	25599725	FAX 25599725	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000923	6000005330	MMQ	Compra Menor		1404,1405,1407 Y 1402-HRN-2021	dum

Total L. 121,250.00

Valor en Letras: CIENTO VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

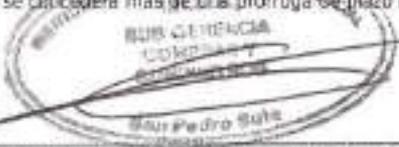
MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
07-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.14: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



RTN 0801-900-3249605  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
 Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

Nº.	130000053
Fecha	25.08.2021
Usuario	VENMARTINE

Proveedor	DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, S. DE R.L.		
No.	900023701		
R.T.N.	05019014666064		
Dirección	SPS COL BOGRAN 9 CLE CONT A SIMAN ED, IF PLAN MED L R, SAN PEDRO SULA, HN		
Email	hondoboga@fcdmat.com		
Teléfono	25278215	FAX	
Contacto:	País: HN		Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicita
300000051	600005681	MMQ	Compra Menor		ACTA NO.1375-HRN-2021	sala de operac

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2100000229	UND	ESPONJA GELATINOSA ABSORBIBLE	100	750.00	0.00	75.00

Texto Largo:  
 LOTS-0501210208

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: STYPCOL (MALLA HEMOSTÁTICA ABSORBIBLE) ✓  
 FECHA DE ELABORACION: 07.03.2021 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07.03.2024 ✓  
 PRESENTACION: CAJA DE 5 UNIDADES ✓  
 NOMBRE DEL FABRICANTE: MEDPRIN ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓

Sub Total	L.	75.00
Impuesto	L.	
Total	L.	75.00

Véase en el anexo SETENTA Y CINCO MIL LEMPÍRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

SOLICITADO POR LA JEFATURA DE SALA DE OPERACIONES LIC.

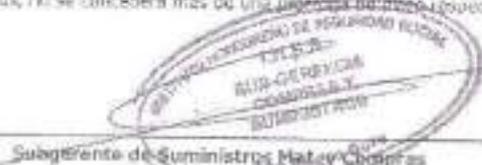
A TRAVÉS DEL MEMORANDO 5/0-215-2021. MATERIAL QUE SERÁ UTILIZADO EN LA SALA DE OPERACIONES, EN PACIENTES DE NEUROLOGÍA, CRANEOLOGÍA Y LAMINECTOMIAS

ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL NO CUENTA CON EXISTENCIA

CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA UPYCH-2720-2021/ FIRMADO POR LA LIC. LESLI FLORES.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO ART 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad del mismo cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida y antes de expirar el plazo; b) que se alegue justa causa; c) que no se perjudique terceros; no se concederá más de una prórroga por caso respectivo.



Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS, Subgerencia del Norte carretera hacia Puerto Cortés Del. Ta





**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000595
Fecha	02.09.2021
Usuario	HRUIZ

<b>Proveedor</b>	COMPANIA MEDICA DE INGENIERIA Y PRODUCTO, S MEDICAM S A, COMPANIA MEDICA DE INGENIERIA Y PR				
<b>No.</b>	900010027				
<b>R.T.N.</b>	08019012463052				
<b>Dirección</b>	TEGA COL LOMAS DEL GIJARRO SUR BLVD JU, AN PABLO II TORRE ALIANZA II Nº806, DISTRITO CEN				
<b>Email</b>	cynthia.estrada@medicam.co		<b>Contacto:</b>		
<b>Teléfono</b>	22710160	<b>FAX</b>	Pais: HN	Ciudad: Francisco Morazán	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000952	6000005425	MMQ	Compra Menor		1532-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000636	CJ	PELICULA RADIOGRAFICA 14X17 AGFA DRYSTAR	20	7,170.00	0.00	143,400.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PELÍCULA RADIOGRÁFICA DRYSTAR DT28  
 FECHA DE ELABORACION: 12.02.2020  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12.02.2023  
 PRESENTACION: CAJA DE 100 PELÍCULAS, LOTE: 14050027  
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 10 DÍA  
 MARCA: AGFA  
 MODELO: DRYSTAR DT28

Sub Total	L.	143,400.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>143,400.00</b>

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS LEMPERAS EXACTOS

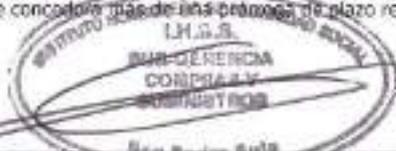
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENJERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
*13-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000594
Fecha	02.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A , SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A		
<b>No.</b>	900006076		
<b>R.T.N.</b>	08019005459150		
<b>Dirección</b>	TEG COL LOMAS DEL GUIJARRO SUR EDIF TOR, RE ALIANZA 1 PISO, DISTRITOCENTRAL, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22710200	<b>FAX</b>	<b>Pais:</b> HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000953	6000005432	MMQ	Compra Menor		1530,1531,1507 Y 1506-HRN-2021	Idum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2200001136	CJ	PELICULA RADIOGRAFICA KONICA 8X10 PULG	1	2,400.00	0.00	2,400.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PELÍCULA RADIOGRÁFICA 8X10  
 PRESENTACION: CAJA DE 125 PLACAS, LOTE: 024151224, VENCIMIENTO: 12-2021  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2-3 DÍAS  
 MARCA: KONICA MINOLTA  
 MODELO: SD-Q

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00020	2200001137	CJ	PELICULA RADIOGRAFICA KONICA 10X12 PULG	1	3,500.00	0.00	3,500.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PELÍCULA RADIOGRÁFICA 10X12  
 PRESENTACION: CAJA DE 125 PELICULAS, LOTE: 024151224, VENCIMIENTO: 12-2021  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2-3 DÍAS  
 MARCA: KONICA MINOLTA  
 MODELO: SD-Q

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00030	2200001138	CJ	PELICULA RADIOGRAFICA KONICA 11X14 PULG	3	4,100.00	0.00	12,300.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PELÍCULA RADIOGRÁFICA 11X14  
 PRESENTACION: CAJA DE 125 PLACAS, LOTE: 024243217, VENCIMIENTO: 07-2022  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2-3 DÍAS  
 MARCA: KONICA MINOLTA  
 MODELO: SD-Q

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00040	2200001139	CJ	PELICULA RADIOGRAFICA KONICA 14X17 PULG	5	5,500.00	0.00	27,500.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
*14-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazos respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000594
Fecha	02.09.2021
Usuario	MRUITZ

<b>Proveedor</b>	SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A , SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A		
<b>No.</b>	900006076		
<b>R.T.N.</b>	08019005459150		
<b>Dirección</b>	TEG COL LOMAS DEL GUZARRO SUR EDIF TOR, RE ALIANZA 1 PISO, DISTRITOCENTRAL, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22710200	<b>FAX</b>	<b>Pais:</b> HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000953	6000005432	MMQ	Compra Menor		1530,1531,1507 Y 1506-HRN-2021	dum

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PELÍCULA RADIOGRÁFICA 14X17 ✓  
 PRESENTACION: CAJA DE 125 PLACAS, LOTE: 024343214, VENCIMIENTO: 05-2023 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2-3 DÍAS ✓  
 MARCA: KONICA MINOLTA ✓  
 MODELO: SD-Q ✓

Sub Total	L.	45,700.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>45,700.00</b>

Valor en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración sólo puede otorgar un prórroga expresa y excepcional, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

BARRIO Y COMAYAGÜELA

San Pedro Sula

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE  
 IHSS  
 SUBGERENCIA GENERAL  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000528
Fecha	24.08.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	DROGUERIA FARSIMAN S DE R L, DROGUERIA FARSIMAN S DE R L					
<b>No.</b>	900000556					
<b>R.T.N.</b>	08019999409146					
<b>Dirección</b>	S P S Bo EL BENQUE 6 AVE 5 CALLE No. 32 U O, DISTRITO CENTRAL, HN					
<b>Email</b>				<b>Contacto:</b>		
<b>Teléfono</b>	25530321		<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán	
<b>Solicitud de pedido</b>	<b>Cotización</b>	<b>Tipo de Compra</b>	<b>Modalidad de Contratación</b>	<b>Num. de Proceso</b>	<b>Resolución/Acta</b>	<b>Area Solicitante</b>
3000000957	6000005493	MMQ	Compra Menor		1363-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000732	UND	ALGODON ABSORBENTE 100% ALGODON	435	75.64	0.00	32,886.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 130000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: ALGODÓN FS  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.05.2030  
 PRESENTACION: LIBRA, LOTE: 0107201  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: ALGODÓN  
 MODELO: HOSPRO

Sub Total	L.	32,886.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>32,886.00</b>

Valor en Letras: TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

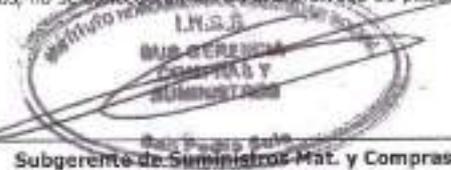
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fase  
 26-08-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá cuando se trate de una prórroga de plazo respectivo.



Director Ejecutivo

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2021079990</b>	
--	--	---

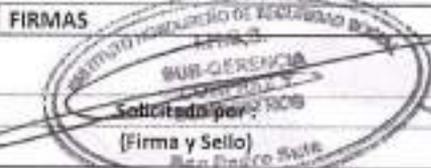
<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	9/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	9/9/2021	Fecha de Vencimiento :	13/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	D5019002064370
Nombre:	AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L.
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN, FACTURA PROFORMA # 1080, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000597

**4 INDICACIONES ESPECIALES**  
 Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de IMPUESTO SOBRE LA VENTA

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
4 CAJA BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN COLOR VERDE	600.00
<b>TOTAL:</b>	<b>600.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fax 17-09-2021

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000597
Fecha	03.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	5 P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, JA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX</b> 25599725	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000958	6000005494	MMQ	Compra Menor		1504-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000744	CJ	BRAZALETE DE IDENTIFICACION COLOR VERDE	4	150.00	0.00	600.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

PRESENTACION: CAJA DE 100 UNIDADES, LOTE: 20200305, VENCIMIENTO: 03-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Sub Total	L.	600.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>600.00</b>

Valor en Letras: SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

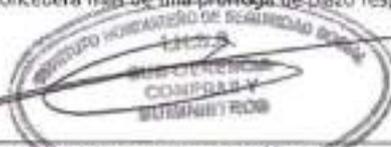
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000529
Fecha	09.09.2021
Usuario	MRUJZ

<b>Proveedor</b>	DROGUERIA FARSIMAN S DE R L , DROGUERIA FARSIMAN S DE R L		
<b>No.</b>	900000656		
<b>R.T.N.</b>	08019999409146		
<b>Dirección</b>	S P S Bo EL BENQUE 6 AVÉ 5 CALLE No, 32 U O, DISTRITO CENTRAL, HN		
<b>Email</b>			<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	25530321	<b>FAX</b>	<b>Pais:</b> HN <b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000962	6000005515	MMQ	Compra Menor		1454-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000785	GLN	PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA)	29	212.93	0.00	6,174.39

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: AGUA OXIGENADA  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2023  
 PRESENTACION: GALÓN, LOTE: C21020  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS  
 MARCA: AGUA OXIGENADA FS

Sub Total	L.	6,174.39
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>6,174.39</b>

Valor en Letras: SEIS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 39/100

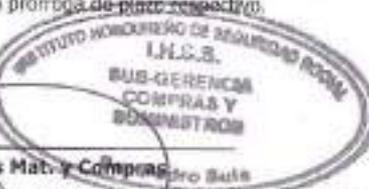
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fox  
 14-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2021082638</b>	
--	--	---

<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG :			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	17/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	17/9/2021	Fecha de Vencimiento :	21/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	D5019016821969
Nombre:	MEDITEC
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN, FACTURA PROFORMA # 000-001-01-21072804, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000654

**4 INDICACIONES ESPECIALES**  
 Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: **IMPUESTO SOBRE LA VENTA**

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
105 UNIDAD BOLSA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL	9,975.00
<b>TOTAL:</b>	<b>9,975.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fax  
23-09-2021



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000654
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V,, MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SPS BD GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000964	6000005521	MMQ	Compra Menor		1502-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000575	UND	BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL DE 1000 CC	105	95.00	0.00	9,975.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 08.10.2023  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 0332030A191  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDLINE

Sub Total	L.	9,975.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>9,975.00</b>

Valor en Letras: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

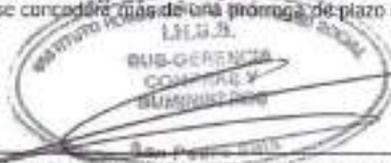
**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fasl  
23-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no excede de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortés Col. Tara.



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000548
Fecha	13.09.2021
Usuario	MRUTZ

<b>Proveedor</b>	AGENCIA MATAMOROS S DE R L , AGENCIA MATAMOROS S DE R L		
<b>No.</b>	900079163		
<b>R.T.N.</b>	05019002064370		
<b>Dirección</b>	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@agenciamatamoros.com		<b>Contacto:</b>
<b>Teléfono</b>	25599725	<b>FAX 25599725</b>	<b>Pais:</b> HN <b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000569	6000005547	MMQ	Compra Menor		1561 Y 1547-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000670	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 12 FR	68	6.15	0.00	418.20

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: C321196, VENCIMIENTO: 03-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: AGMA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100000568	UND	APOSITO TRANSPARENTE DE 20 X 12 CM	30	34.00	0.00	1,020.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

PRESENTACION: 15 X 20 CM. LOTE: 02670822, VENCIMIENTO: 05-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BSN

Sub Total	L.	1,438.20
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>1,438.20</b>

Valor en Letras: MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS CON 20/100

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
17-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazos respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000609
Fecha	06.09.2021
Usuario	MRUEZ

<b>Proveedor</b>	V Y M DE HONDURAS S DE R L		
<b>No.</b>	900061696		
<b>R.T.N.</b>	04211974001746		
<b>Dirección</b>	SPS COL ALTIPLANO 15 AVE 25 CLL CASA 250, 1 1 CUADRA ARRIBA ESTACION BOMBEROS, SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25660226	<b>FAX</b>	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000972	6000005576	MMQ	Compra Menor		1450-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002725	UND	MASCARILLA CON RESPIRADOR FILTRANTE	322	27.50	0.00	8,855.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: RESPIRADOR MSA AFFINITY N95  
 PRESENTACION: CAJA DE 20 UNIDADES, LOTE: 41620, VENCIMIENTO: 10-2023  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MSA  
 MODELO: AFFINITY 3500

Sub Total	L.	8,855.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	8,855.00

Valor en Letras: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
*13-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art. 44: La administración salvo pacto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando existan las siguientes circunstancias: a) que se alega a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma manuscrita]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Firma manuscrita]*  
 DIRECTOR EJECUTIVO GENERAL  
 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000631
Fecha	10.09.2021
Usuario	MRUTZ

<b>Proveedor</b>	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA, , HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA		
No.	900021875		
R.T.N.	08019002272161		
Dirección	COM COL ROBLE OESTE TERCERA CLL SUR SEGU, NDA ETAPA, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	jimmyzontas@gmail.com		<b>Contacto:</b>
Teléfono	22334216	FAX	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000974	6000005594	MMQ	Compra Menor		1546,1550,1524 Y 1510-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	2100000590	UND	CATETER CENTRAL TIPO MAHURKAR	7	1,320.00	0.00	9,240.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATÉTER PERMANENTE P/HEMODIÁLISIS 12FR X 15 CMS  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 10.06.2026  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: MPRT270  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDCOMP

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	2100002052	UND	CATETER PERMACATH 14.5-15 FR 32X36	12	9,300.00	0.00	111,600.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATÉTER PERMANENTE P/HEMODIÁLISIS 14.5FR X 36 CMS  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: MP1X900, VENCIMIENTO: 12-2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MEDCOMP

Sub Total	L.	120,840.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>120,840.00</b>

**Valor en Letras:** CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fase  
20-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras  
 Instituto Hondureño de Seguridad Social  
 SUBGERENCIA  
 COMPRAS Y  
 SUMINISTROS

*[Firma]*  
 Director Ejecutivo  
 Hospital Regional del Norte  
 Gerencia General



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000535
Fecha	10.09.2021
Usuario	MRULZ

<b>Proveedor</b>	GRUPO MEY KO S A, GRUPO MEY KO S A		
No.	900015549		
R.T.N.	08019002062818		
Dirección	TEGA COL RUBEN DARIO FRENTE A CAMPO DE S, COUT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
Email	contabilidad@grupomeyko.hn	<b>Contacto:</b>	
Teléfono	22323544	<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Comayagua

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000000978	6000005619	MMQ	Compra Menor		1526 Y 1516-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100001898	KIT	CATETER MAHURKAR 2 LUMEN 11.5-12FRX19-20	30	1,260.00	0.00	37,800.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: CATÉTER P/HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 12 FR X 20CM  
 PRESENTACION: KIT. LOTE: BE10820001, VENCIMIENTO: 07-2025, ENTREGA: ENTREGARAN SOLAMENTE 30 UND  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: DLCC-K 12-20

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2100002328	UND	SIERRA DE GIGLI DE 2 MM X 30 CMS	1	391.30	0.00	391.30

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: SIERRA GIGLI CROWN  
 PRESENTACION: UNIDAD, VENCIMIENTO: NO VENCE  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: CROWN  
 MODELO: 706-119

Sub Total	L.	38,191.30
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>38,191.30</b>

Valor en Letras: TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y UN LEMPIRAS CON 30/100

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
20-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000651
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	NIPRO MEDICAL CORPORATION, , NIPRO MEDICAL CORPORATION		
<b>No.</b>	900007337		
<b>R.T.N.</b>	08019007507626		
<b>Dirección</b>	ANILLO PERIFERICO CTGO A CORPLAZA FTE A, LOS PUENTES NUEVOS A VALLE DE ANGELES, DISTRITOCENTR.		
<b>Email</b>	francisl@nipromed.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22368110	<b>FAX 98771737</b>	<b>País: HN</b> Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001072	6000005828	MMQ	Compra Menor		1523-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000842	UND	BOLSA DE TRANSFERENCIA DE 150 ML	300	34.00	0.00	10,200.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DE TRANSFERENCIA 150 ML  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 1911007, VENCIMIENTO: 10-2022  
 MARCA: DEMOTEX

Sub Total	L.	10,200.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	10,200.00

Valor en Letras: DIEZ MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENTERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fax  
 23-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no excede de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Firma manuscrita]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Firma manuscrita]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000653
Fecha	17.09.2021
Usuario	FBARAHONA

<b>Proveedor</b>	DINEX MEDICA S A DE CV		
<b>No.</b>	900005211		
<b>R.T.N.</b>	08019001252641		
<b>Dirección</b>	80 PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CIL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA		
<b>Email</b>	mtorres@dinexmedica.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22804444	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazón

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Área Solicitante
300001081	600006064	MMQ	Compra Menor		ACTA Nº 1581-HRN-2021	UCR

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	3100002778	KIT	CIRCUITO ADULTO P/VENTILADOR MECANICO	75	2,500.00	0.00	187,500.00

**Texto Largo:**  
**LOTE: 2101015308**

**Indicaciones:**

FECHA DE VENCIMIENTO: 09.02.2025  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS  
 MARCA: FISHER & PAYKEL  
 MODELO: RT104

Sub Total	L.	187,500.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>187,500.00</b>

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

SOLICITADOS POR LA SALA DE UCIA, MEDIANTE MEMORANDO UCIA-61-2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, SEGUN MEMORANDO AR-1310/2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN CENTRAL, SEGUN MEMORANDO 1886-DAYD-IHSS-2021.  
 CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN EL CENTRO GESTOR SA426100, POSPRE 39530, SEGUN MEMORANDO UPYCH-2768-2021 DE LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD HRM. FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
*22-9-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art 44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000668
Fecha	20.09.2021
Usuario	FBARAHONA

<b>Proveedor</b>	LABORATORIOS AND HOSPITAL, SUPPLY S DE R L DE C V		
<b>No.</b>	90000894		
<b>R.T.N.</b>	06019003253887		
<b>Dirección</b>	TEG CONT ESCUELA ESTADOS UNIDOS, DISTRITO CENTRAL, HN		
<b>Email</b>	marlon@labhospr.net	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	237 16 24	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001083	6000006074	MMQ	Compra Menor		ACTA N°1506-HRN-2021	patologia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200001099	GLN	ALCOHOL ISOPROPILICO AL %	15	498.00	0.00	7,482.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: ALCOHOL ISOPROPILICO AL 99%  
 PRESENTACION: GALON  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: J.T. BAKER

Sub Total	L.	7,482.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>7,482.00</b>

Valor en Letras: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

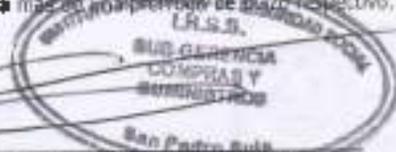
**OBSERVACIONES:**

SOLICITADOS POR LA DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA QUIRURGICA HRN, MEDIANTE MEMORANDO 162 UPH-2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE SEGUN MEMORANDO AR-1379/2021.  
 SIN EXISTENCIAS EN ALMACEN CENTRAL, SEGUN MEMORANDO 1999-DAVID-IHSS-2021, FIRMADO POR LA LICDA RUTH DE CHAVEZ.  
 CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN EL CENTRO GESTOR SA426100, POSPRE 35100, SEGUN MEMORANDO UPHYH-2787-2021 DE LA UNIDAD PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD HRN, FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax 27-09-2021*

LEY del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a áreas de expor el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más en un lapso de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000655
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUJ2

<b>Proveedor</b>	MEDITEC S A DE C V., MEDITEC S A DE C V		
<b>No.</b>	900023958		
<b>R.T.N.</b>	05019016821969		
<b>Dirección</b>	SP5 BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25572331	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001091	6000005897	MMQ	Compra Menor		1529-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000709	UND	SUJETADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ULTRA	25	399.00	0.00	9,975.00

**Texto Largo:**

LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL  
 PRESENTACION: UNIDAD, LOTE: 2019-0723, VENCIMIENTO: 10-2023  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: NEOBAR

Sub Total	L	9,975.00
Impuesto	L	0.00
<b>Total</b>	<b>L</b>	<b>9,975.00</b>

Valor en Letras: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
23-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando existan las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

 <b>F-DGFA-001</b>	<b>PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH)</b> <b>ORDEN DE COMPRA EXENTA</b> <b>OC2021081371</b>	
--	--	---

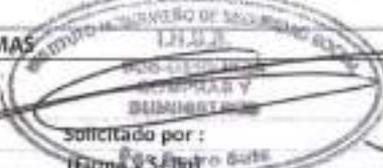
<b>1 DATOS DE LA EMPRESA</b>			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Código SAG:			
Registro de Exonerados :	R2021001010	Solicitud de Exoneración:	E2020002541
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	14/9/2021

<b>2 INFORMACIÓN GENERAL</b>			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	14/9/2021	Fecha de Vencimiento :	18/1/2022
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

<b>3 PROVEEDOR</b>	
RTN :	05019014696064
Nombre:	DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS 5 DE RL
Observación:	MATERIAL SOLICITADO PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN-2021, FACTURA PROFORMA # 275, ORDEN DE COMPRA SAP 1300000652

**4 INDICACIONES ESPECIALES**  
 Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: **IMPUESTO SOBRE LA VENTA**

<b>5 DETALLE PEDIDO</b>	
Descripción	Costo en Lempiras
5 UNIDAD MALLA ACTIVA DE TITANIO 5X6	46,000.00
<b>TOTAL:</b>	<b>46,000.00</b>

<b>6 FIRMAS</b>  Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)
---	---

Fax  
23-09-2021

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	130000052
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUTZ

<b>Proveedor</b>	DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, S. DE R.L.		
<b>No.</b>	900023701		
<b>R.T.N.</b>	05019014696064		
<b>Dirección</b>	SPS COL BOGRAN 9 CLL CONT A SIMAN ED, IF PLAN MED L 6, SAN PEDRO SULA, HN		
<b>Email</b>	lucioortega@hotmail.com	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25278215	<b>FAX</b>	Ciudad: Cortés
		<b>Pais: HN</b>	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001102	6000005981	MMQ	Compra Menor		1553-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100001791	UND	MALLA ACTIVA DE TITANIO DE 6 X 6	5	9,200.00	0.00	46,000.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000526

**Indicaciones:**  
 NOMBRE COMERCIAL: DELPHOS IMPLANTS MALLA DE TITANIO  
 PRESENTACION: UNIDAD 6 X 6 CMS CON 6 TORNILLOS CADA UNA, VENCIMIENTO: NO EXPIRA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: DELPHOS

Sub Total	L.	46,000.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>46,000.00</b>

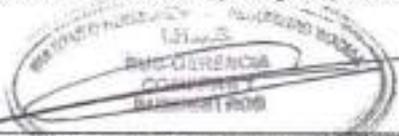
Valor en Letras: CUARENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIENIERON EN CERO EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Fase  
 23-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se siga esta causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Dirección Ejecutiva



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000656
Fecha	14.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	GRUPO MEY KO S A, GRUPO MEY KO S A		
<b>No.</b>	900015549		
<b>R.T.N.</b>	08019002062818		
<b>Dirección</b>	TEGA COL RUBEN DARJO FRENTE A CAMPO DE S, COLT A LA PAR DE LLANTICENTRO FERCO, COMAYAGUA, HN		
<b>Email</b>	contabilidad@grupomeyko.hn	<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22323544	<b>FAX</b>	<b>País:</b> HN <b>Ciudad:</b> Comayagua

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001103	6000005987	MMQ	Compra Menor		1552-HRN-2021	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100001677	KIT	SONDA DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA 24 FR	4	3,200.00	0.00	12,800.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000656

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: KIT DE GASTROSTOMÍA ENDOSCOPICO # 24  
 PRESENTACIÓN: UNIDAD, LOTE: 2360-2408-88/20-2021, VENCIMIENTO: 02-2026  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MARFLOW  
 MODELO: P-PEG-24+SN+SC

Sub Total	L.	12,800.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>12,800.00</b>

Valor en Letras: DOCE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MÉDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERÓ EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

Fax  
20-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración solo podrá extender en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga por plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000574 ✓
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUEZ

<b>Proveedor</b>	IMAGENES Y FOTOGRAFIAS DE HONDURAS S A, DE C V, IFHSA		
<b>No.</b>	900019736		
<b>R.T.N.</b>	08019003238199		
<b>Dirección</b>	TEG ENTRADA COL SAN MIGUEL FTE CANAL, HONDURED COMPLEJO SAN MIGUEL BODEGA No1, DISTRITO CE		
<b>Email</b>		<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	22218110	<b>FAX</b>	
		<b>País:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Francisco Morazón

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001105	6000005998	MMQ	Compra Menor		1517-HRN-2021 ✓	dum

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000823	KIT	KIT DE JERINGA P/SISTEMA INYECCION DE CT	25 ✓	600.00	0.00	15,000.00

**Texto Largo:**  
 LOS PAPELES ORIGINALES DE ESTA ORDEN DE COMPRA SE ENCUENTRAN EN LA ORDEN DE COMPRA 1300000574 ✓

**Indicaciones:**  
 PRESENTACION: KIT, LOTE: 8597106, VENCIMIENTO: 2025-04-07 ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: BAYER  
 MODELO: SDS-CTP-QFT

Sub Total	L.	15,000.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>15,000.00</b>

Valor en Letras: QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS

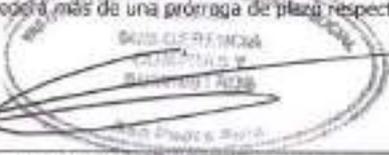
**OBSERVACIONES:**  
 MATERIAL SOLICITADO POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS, MEDIANTE MEMORANDO DUM-569-2021, MATERIALES QUE VIERON EN CERÓ EN EL TRASLADO DE ALMACÉN CENTRAL. SE SOLICITA LA COMPRA DE ESTOS INSUMOS PARA EL ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE IHSS-HRN.

**DATOS DEL PROVEEDOR**

<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fase*  
*07-09-2021*

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo; b) que se alegue justa causa. c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



**Subgerente de Suministros Mat. y Compras**



**Director Ejecutivo**



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000580
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRLJZ

<b>Proveedor</b>	<b>MEDICAMENTOS INTERNACIONALES (MEDINTER), , MEDICAMENTOS INTERNACIONALES S DE RL</b>				
<b>No.</b>	900081734				
<b>R.T.N.</b>	05019012516160				
<b>Dirección</b>	S P S RES STA MONICA BLOQUE 24 CASA 7, , SANPEDROSULA, HN				
<b>Email</b>				<b>Contacto:</b>	
<b>Teléfono</b>	25092353		<b>FAX 25092353</b>	<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001109	6000005816	MMQ	Compra Menor		1508-HRN-2021	laboratorio clínico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200001118	UND	PRUEBA DE ANTICUERPOS COVID-19	5,000	53.80	0.00	269,000.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PRUEBA RAPIDA DE ANTICUERPO  
 PRESENTACION: 40 POR 40 TEST, LOTE: NCO200052601, VENCIMIENTO: 05-2022  
 TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS  
 MARCA: SAFECARE BIO-TECH

Sub Total L. 269,000.00  
 Impuesto L. 0.00  
 Total L. 269,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL LEMPTRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA JEFATURA DEL LABORATORIO CLÍNICO, MEDIANTE MEMORANDO LC-1085-2021, MATERIAL SERÁ UTILIZADO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE COVID PARA LOS DERECHOHABIENTES DEL IHSS-HRN

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

*Fax*  
 13-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

*[Handwritten signature]*  
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras



*[Handwritten signature]*  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**RTN 0801-900-3249605**  
**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**

No.	1300000581
Fecha	01.09.2021
Usuario	MRUIZ

<b>Proveedor</b>	MEDICAMENTOS INTERNACIONALES (MEDINTER), , MEDICAMENTOS INTERNACIONALES S DE RL		
<b>No.</b>	900081734		
<b>R.T.N.</b>	05019012516160		
<b>Dirección</b>	S P 5 RES STA MONICA BLOQUE 24 CASA 7, , SANPEDROSULA, HN		
<b>Email</b>			
<b>Teléfono</b>	25092353	<b>FAX</b> 25092353	<b>Contacto:</b>
		<b>Pais:</b> HN	<b>Ciudad:</b> Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001118	6000006031	MMQ	Compra Menor		1518-HRN-2021	laboratorio clínico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2200001140	UND	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19	2,450	107.00	0.00	262,150.00

**Texto Largo:**

**Indicaciones:**

NOMBRE COMERCIAL: PRUEBA RAPIDA DE ANTIGENOS COVID-19  
 PRESENTACION: CAJA DE 25 PRUEBAS, (LOTE: COV21051201, VENCIMIENTO: 05-2023)  
 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS  
 MARCA: SAFE CARE BIOTECH  
 MODELO: COV AG-6012

Sub Total	L.	262,150.00
Impuesto	L.	0.00
<b>Total</b>	<b>L.</b>	<b>262,150.00</b>

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

MATERIAL SOLICITADO POR LA JEFATURA DEL LABORATORIO CLINICO, MEDIANTE MEMORANDO LC-1090-2021, MATERIAL SERA UTILIZADO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE COVID PARA LOS DERECHOHABIENTES DEL IHSS-HRN

DATOS DEL PROVEEDOR	
<b>Fecha de recibido</b>	
<b>Nombre y Firma</b>	
<b>Sello</b>	

*Fax*  
02-09-2021

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo