



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.	1100000336
Fecha	09.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010938	6000003620	Medicamento	Compra Menor	1000010938	NO.1188/23-06-2021	direccion medica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N07XX002	TAB	FAMPRIDINA 10 MG TABLETAS	168	311.43	0.00	52,320.24

Texto Largo:
 Atendiendo CERTIFICACIÓN DE RESOLUCION CI-IHSS RSAS No. 1188/23-06-2021, Con el Visto Bueno de la Dirección Ejecutiva Interina, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para este medicamento porque no hay existencia en el Almacén Central, según Memorándum #1279-DAYD-IHSS-2021, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para continuar tratamiento del paciente con identidad no. quien recibe atención médica en el Hospital de Regional del Norte, según Memorándum no. 1035-JSF-HRN-2021, Disponibilidad presupuestaria asignada en Memorándum No. 1514-SGP/IHSS-2021. FAMPRIDINA 10 MG TABLETAS RECUBIERTAS DE LIBERACION PROLONGADA.

Indicaciones:

Sub Total	L.	52,320.24
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	52,320.24

Valor en Letras: CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 24/100

OBSERVACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: DATIZIC 10MG NOMBRE GENERICO: FAMPRIDINA 10MG
 REGISTRO SANITARIO: M-22133 CON VIGENCIA: 19/04/2022 FECHA DE ELABORACION: 09/2020
 FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2021 (2 CAJAS) Y ABRIL 2023 (1 CAJA) CONCENTRACION: FAMPRIDINA 10MG
 FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO RECUBIERTO DE ACCION PROLONGADA PRESENTACION QUE OFRECEN: CAJA POR 56 TABLETAS
 VIA DE ADMINISTRACION: ORAL LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.
 PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA TIEMPO DE ENTREGA: 1RA. ENTREGA: 2 CAJAS DE INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA 2DA. ENTREGA: DIFERENCIA A 25 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

NOTA: Se acepta la fecha de vencimiento Ofertada 09/2021 por la urgencia de la disponibilidad, debera presentar carta de compromiso de reposición.

Solicitado mediante memorando No.1035-JSF-HRN-2021 de fecha 11 de Mayo del 2021 firmado por la Dra. Karen Soto Jefe de Farmacia HRN, con VºBº Dr. Allan Zelaya Direccion de Unidades Medicas y Dr. Omar Janania Gerente General. Autorizado Mediante Resolucion CI IHSS-RSAS No.1188/23-06/2021 firmado del 23 de Junio del 2021 firmado por la Abg Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS, Memorando No.7908-GAYF-2021 del 01 de Julio del 2021, firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero, Memorando No.0976-JUSF-GRSAS-2021 de fecha 29 de Junio del 2021 firmado por la Dra. Marlen Ibeth Medina Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1514-SGP/IHSS-2021 de fecha 16 de Junio del 2021 firmados por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1279-DAYD-2021, de fecha 10 de Junio del 2021, firmado por la Lic. Ruth de Chavez, en el cual informa que no hay existencia de este medicamento.

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: 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 Materiales y Compras

Director Ejecutivo MOC



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.	1100000336
Fecha	09.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010938	6000003620	Medicamento	Compra Menor	1000010938	NO.1188/23-06-2021	direccion medica

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación firmada por la Dr. Marcio Sevilla Representantes Técnico de la Dirección Médica Nacional, el Abg. Saul Morales y P.M. Melissa Nuñez Representante de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente l con identidad quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

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: 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.	1100000335
Fecha	09.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010939	6000003624	Medicamento	Compra Menor	1000010939	NO.1187/23-06-2021	direccion medica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L04AX010	CAP	FIRFENIDONA 267mg Cápsula	810	207.41	0.00	168,002.10

Texto Largo:
 Atendiendo CERTIFICACIÓN DE RESOLUCION CI-IHSS RSAS No. 1187/23-06-2021, Con el Visto Bueno de la Dirección Ejecutiva Interina, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para este medicamento, porque no hay existencia en el Almacén Central, según Memorándum #1279-DAYD-IHSS-2021, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para iniciar tratamiento del paciente [redacted], con identidad no. [redacted] quien recibe atención médica en el Hospital de Regional del Norte, según Memorándum no. 1036-JSF-HRN-2021, Disponibilidad presupuestaria asignada en Memorándum No. 1514-SGP/IHSS-2021

Indicaciones:		Sub Total	L.	168,002.10
		Impuesto	L.	0.00
		Total	L.	168,002.10

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOS CEMPIRAS CON 10/100

OBSERVACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ESGRINIL 267MG NOMBRE GENERICO: PIRFENIDONA
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0818-0111 CON VIGENCIA: 13/08/2023 FECHA DE ELABORACION: MARZO 2021
 FECHA DE VENCIMIENTO: MARZO 2023 CONCENTRACION: PIRFENIDONA 267.00MG
 FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA PRESENTACION QUE OFRECEN: CAJA CONTENIENDO 270 CAPSULAS EN BLISTER
 VIA DE ADMINISTRACION: ORAL LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.I. Y C.
 PAIS DE ORIGEN: ARGEENTINA TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

NOTA: El proveedor adjudicado, deberá presentar carta de compromiso de reposición por ofertar vida util menor a lo solicitado.

Solicitado mediante memorando No.1036-JSF-HRN-2021 de fecha 11 de Mayo del 2021 firmado por la Dra. Karen Soto Jefe de Farmacia HRN, con VºBº Dr. Allan Zelaya Direccion de Unidades Medicas y Dr. Omar Janania Gerente General. Autorizado Mediante Resolucion CI IHSS-RSAS No.1187/23-06/2021 firmado del 23 de Junio del 2021 firmado por la Abg Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS, Memorando No.7907-GAyF-2021 del 01 de Julio del 2021, firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero, Memorando No.0977-JSF-GRSAS-2021 de fecha 29 de Junio del 2021 firmado por la Dra. Marlen Ibeth Medina Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1514-SGP/IHSS-2021 de fecha 16 de Junio del 2021 firmados por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1279-DAYD-2021, de fecha 10 de Junio del 2021, firmado por la Lic. Ruth de Chavez, en el cual informa que no hay existencia de este medicamento.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación firmada por la Dr. Marcio Sevilla Representantes Técnico de la Dirección Médica Nacional, el Abg. Saul Morales y P.M. Melissa Nuñez Representante de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

DROGUERIA

 13/07/21

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.



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.	1100000335
Fecha	09.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

Proveedor	DROGUERIA FARSIMAN S DE R L , DROGUERIA FARSIMAN S DE R L				
No.	900000656				
R.T.N.	08019999409146				
Dirección	S P S Bo EL BENQUE 6 AVE 5 CALLE No, 32 U C, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email				Contacto:	
Teléfono	25530321		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

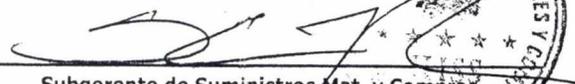
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010939	6000003624	Medicamento	Compra Menor	1000010939	NO.1187/23-06-2021	direccion medica

Se necesita para inicio de tratamiento del paciente en el Hospital Regional del Norte. : con identidad quien recibe atencion medica

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

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: 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 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

Durfl

No.	1100000361
Fecha	16.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A		
No.	900016836		
R.T.N.	08019003242474		
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN		
Email			
Teléfono	22252718	FAX	
		Contacto:	
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010937	6000004100	Medicamento	Compra Menor	1000010937	NO.1146/14-06-2021	direccion medica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L01XC014	FCO	OBINUTUZUMAB 1000 mg/40ml conc p sln iny	4	39,245.88	0.00	156,983.52

Texto Largo:
 Atendiendo RESOLUCION CI-IHSS RSAS No. 1146/14-06-2021, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para este medicamento, porque no hay existencia en el Almacén Central, según Memorándum #1279-DAYD-IHSS-2021, por ser producto fuera del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para continuar tratamiento del paciente Con Identidad No _____ quien recibe atención médica Especialidades, según Memorándum no. 303-JSF-HDE-2021, Disponibilidad presupuestaria asignada en Memorándum No. 1435-SGP/IHSS-2021.

Indicaciones:

Sub Total	L.	156,983.52
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	156,983.52

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES LEMPIRAS CON 52/100

OBSERVACIONES:
 NOMBRE COMERCIAL: GAZYVA 1000MG/40ML NOMBRE GENERICO: OBINUTUZUMAB
 REGISTRO SANITARIO: HN-BT-0421-0003 CON VIGENCIA: 28/02/2026 REGISTRO SANITARIO ANTERIOR: M-21442
 FECHA DE VENCIMIENTO: 09.2022 CONCENTRACION: 1000MG/40ML
 FORMA FARMACEUTICA: CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION PRESENTACION QUE OFRECEN: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL
 VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA, NO APLICA, NO APLICA LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTICS GMBH
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA TIEMPO DE ENTREGA: 100% 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA
 NOTA: PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE REPOSICION POR VIDA UTIL MENOR A LO SOLICITADO.
 Solicitado mediante memorando No.303-JSF-HDE-2021 de fecha 21 de Mayo del 2021 firmado por la Dra. Ruth Canizales Jefatura Servicio de Farmacia HDE, con VºBº Dr. Oscar Barahona Direccion de Unidades Medicas HE y la Dra. Fanny Navas Gerente General HE. Autorizado Mediante Resolucion CI IHSS-RSAS No.1146/14-06-2021 firmado del 14 de Junio del 2021 firmado por la Abg Ninfa Roxana Medina Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS, Memorando No.8339-GAYF-2021 del 09 de Julio del 2021, firmado por el Lic. Edwin Medina Gerente Administrativo y Financiero, Memorando No.0975-JUSF-GRSAS-2021 de fecha 29 de Junio del 2021 firmado por la Dra. Marlen Ibeth Medina Jefe de la Unidad de los Servicios de Farmacia.
 Disponibilidad Presupuestaria Med ante Memorando No.1435-SGP/IHSS-2021 de fecha 10 de Junio del 2021 firmados por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.1279-DAYD-2021, de fecha 10 de Junio del 2021, firmado por la Lic. Ruth de Chavez, en el cual informa que no hay existencia de este medicamento.
 Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación firmada por la Dr. Marcio Sevilla Representantes Técnico de la Dirección Médica Nacional,

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	20 Julio 2021
Nombre y Firma	Carlos Mendoza
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: 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.

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

Dul

No.	1100000361
Fecha	16.07.2021
Usuario	MNUÑEZ

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A					
No.	900016836					
R.T.N.	08019003242474					
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN					
Email				Contacto:		
Teléfono	22252718		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000010937	6000004100	Medicamento	Compra Menor	1000010937	NO.1146/14-06-2021	direccion medica

el Abg. Saul Morales y P.M. Melissa Nuñez Representante de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente con identidad quien recibe atencion medica en el Hospital Regional de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	<i>Carlos Mendoza</i>
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: 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 Materiales y Compras
 Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Payagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



[Signature]
 Director Ejecutivo
 Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Payagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

