



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

/// # 214

No.	1300000493
Fecha	12.08.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	SUPLIDORA MEDICA S DE R L, SUPLIMEDIC S DE R L		
No.	900008219		
R.T.N.	08019008185616		
Dirección	TEGA COL MIRAFLORES AVE SANTA CRISTINA, 12 CALLE NORTE FTE A NOVICIADO SAG FAM1, DISTRITOCENT		
Email	l.chacon@corporacionmedica.com		Contacto:
Teléfono	22305586	FAX 94554457	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000000802	6000005057	MMQ	Compra Menor		CM-214-IHSS-HE-2021	ucia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2100000362	ROL	TUBO LATEX 3/8X9/16 (HULE SUCCION 50")	220	1,200.00	0.00	264,000.00

Texto Largo:
 TUBOS DE LATEX DE 3/8 X 9/16 (HULE DE SUCCION DE 50")

Indicaciones:
 NOMBRE DEL FABRICANTE: KENT ELASTOMER
 TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Sub Total	L	264,000.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	264,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:
 SOLICITADO EN EL MEMORANDO 219-SCIC-2021 LA COMPRA DE 220 TUBOS LATEX DE 3/8 X 9/16, AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL.

PARA USO SALA DE UCIA.

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.

RECIBIDO 15 NOV. 2021

[Firma]
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras

[Firma]
 Director Ejecutivo

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

11 CM-1261

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.	1300000552
Fecha	27.08.2021
Usuario	CMLAB012

PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LAB S DE, R L, PRODYLAB S DE R L			
Código: 0501909178773			
Tercero: TESSA BARRA SUYAPA CENTRO COMERCIAL SAN JO, SE 1 NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN			
Contacto:		Email: tessa.barrasuyapa@gmail.com	
Tel: 2225-5535		FAX:	
País: HN		Ciudad: Francisco Morazán	

Código	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1300000026	MMQ	Compra Menor		CM-261-THSS-HE-2021	laboratorio clínico

Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
1300000027	UNC	TUBO/HISOPO ESTERIL Y MEDIO TRANSP ESTER	2,000	17.00	0.00	34,000.00

DESCRIPCIÓN: TUBO/HISOPO ESTERILES CON MEDIO DE TRANSPORTE
 FECHA DE ENTREGA: 30.11.2022
 CANTIDAD: BOLSA DE 50 UNIDADES
 MARCA DEL FABRICANTE: COPAN DIAGNOSTICS
 TIPO DE ENTREGA: 5 DIAS

Sub Total	L.	34,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	34,000.00

CANTIDAD: TREINTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

CONVOCATORIA:
 SE EMITE EN EL MEMORANDO 29-LC-HGE-2021 LA COMPRA DE 2,000 PIEZAS DE TUBOS CON HISOPOS ESTERILES CON ALGODON. AUTORIZADO POR LA
 SUBGERENTE GENERAL
 LABORATORIO CLINICO.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	

El 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 plazo original 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 plazo respectivo.





Subgerente de Suministros M y C
 Director Ejecutivo

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

PRODYLAB

CM-#261

FACTURA No

002-001-01-00043750

CALLE LUNES: NO. CUATROTO, SAHÚ, 4 V. D. LAJÓ, N.D.

CALLE CUATROTO, LOCAL #1 TELÉFONO: (504) 2550-3091, 2550-3062, 2550-3896, 2557-3850

CALLE ALFA M.D.C. Edificio Plaza San José, Boulevard Suyapa, Frente a Hospital Escuela,

CALLE #1 TELÉFONO: (504) 2235-5636, 2231-1268. E-mail: servicioalcliente@prodylab.hn

CALLE 744534-F48398-9446A7-EB2287-7FCFAF-1B

Fecha Límite Emisión: 25/03/2022

COMPUROS, C.A.

www.prodylab.hn

R.T.N. 05019999178773

PAGO:
MLBL

FECHA

13/10/2021

CLIENTE: INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

OC No: OC2021088355

DIRECCION: Tegucigalpa, M.D.C.

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION	PRECIO UNITARIO L.	TOTAL L.
1.001	UNIDADES DE TUBOS CON HISOPOS ESTERILES CON ALCOHOL PARA TOMA DE CULTIVO	BOX 500/1	67.00	67.00

REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTOS UL

PRODYLAB

ProdyLab, S.A. de C.V. - Guatemala, Guatemala

TOL. TEL. 0011 2235 5636 / 2231 1268

E-MAIL: servicioalcliente@prodylab.hn

Son: **Treinta y dos mil trescientos lempiras exactos**

Rango autorizado: 002-001-01-00040001 a la 002-001-01-00050000

Nota: Por cada cheque devuelto se cobrará LPS. 200.00 mas comisión bancaria.

No. Orden de compra
ExentaNo. Orden de compra
Exenta

No. De Registro SAG



EXONERADO 0.00

VTA EXENTA 32,300.00

FLETE: 0.00

GRAVADO 15% 0.00

GRAVADO 18% 0.00

I.S.V 15% 0.00

I.S.V 18% 0.00

TOTAL A PAGAR L. 32,300.00

Copia: Cliente

Copia: Orden

La factura es beneficiaria de todos (Exenta)

PRODYLAB
Instituto de Diagnóstico y Laboratorio, S. de R.L.



Tegucigalpa, M.D.C

13 de octubre de 2021

Señores
Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)
Su Oficina

Ref. Entrega de producto OC No. OC2021088355

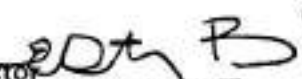
Estimados Señores:

Nuestros mejores deseos para ustedes al momento de recibir la presente.

Por este medio informamos que la Orden de Compra No. OC2021088355 del producto adjudicado (2,000 Tubos con Hisopo Estériles con Algodón para tomas de muestra, notificamos que de la cantidad adjudicada solo se entregarán 4,900 unidades (38 bolsas de 50 unidades) ya que solo esta cantidad se cuenta con esta disponibilidad al momento de recibir la Orden de Compra.

Esperamos su comprensión a la presente

Atentamente,


Doctor
Enrique Ortiz Buñes
Gerente General
PRODYLAB

PRODYLAB
Instituto de Diagnóstico y Laboratorio, S. de R.L.
TGU Tel: (504) 2235-5636 / 2239-3337
SPS Tel: (504) 2237-2920 / 2239-3337

Edificio Plaza Guamilito, 8 Ave., 4 y 5 Calle NO, Barrio Guamilito, San Pedro Sula, Cortés
Tels.: (504) 2550-3062, 2557-3850, Tel/Fax: (504) 2550-3091

www.prodylab.hn

Edificio Plaza San José, Boulevard Suyapa, frente Hospital Escuela, Tegucigalpa, M.D.C.
Tel.: (504) 2231-1268, 2239-3336, 2239-3337, Tel/Fax: (504) 2235-5636



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

Fecha	07.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	VISION LENS MEDICA S DE R L, VISION LENS MEDICA S DE R L		
No.	500005106		
R.T.N.	08019008166993		
Dirección	TEGA AVE LA PAZ MEDIA CDA ABAJO DE EMB A, MERICANA CGO A FARMACIA PALMERA, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	mybmadrid@visionmedicahn.com		Contacto:
Telefono	22387453	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
CM00000101	6000006256	Activo Fijo	Compra Menor		ACTA CM-303-IHSS-2021	Medicina de

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	5000000341	VND	SILLAS DE RUEDAS	4	4,217.34	0.00	16,869.56

Texto Largo:
 LA COMPRA DE 4 SILLAS DE RUEDA POR LA LIC.SANDRA LOBO JEFE DE SALA DE MEDICINA DE MUJERES SEGUN MEMORANDO N° 001-2021 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SEGUN ACTA N° CM-303 SE ADJUDICÓ A VISION LENS MEDICA S DE R L QUE SERA UTILIZADO EN MEDICINA DE MUJERES, LA ENTREGA ES DE INMEDIATO.

Indicaciones:
 NOMBRE DEL FABRICANTE: GRAHAM FIELD
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Cub. Total	1	16,869.56
Impuesto	0.00	0.00
Total	1	16,869.56

Valor en Letras: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 56/100

OBSERVACIONES:



(5)

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Atestado o 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 mas de una prórroga de plazo respectivo.

[Firma]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

[Firma]
 Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 08 NOV. 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

H/CM # 315

No.	1300000563
Fecha	31.08.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DE R L		
No.	000009557		
R.T.N.	08019011128859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	hondumedic@hotmail.com		Contacto:
Teléfono	22134958	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación
3000000005	6000006061	MMQ	Compra Menor
		Resolución/Acta	
		ACTA CM-315-IHSS-2021	
		Area Solicitante	
		suministros he.	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2100000512	UND	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 14 FR	1,000	9.50	0.00	9,500.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 3,000 SONDAS NASOGASTRICAS LEVIN 14FR DE POR EL LIC.JORGE BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 SEGUN MEMORANDO N°123-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO H.E. SEGUN ACTA CM-315-IHSS-21 SE
 ADJUDICO A HONDUMEDIC 1,000 PIEZAS Y A SUPLIMEDIC 2,000 PIEZAS ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:
 NOMBRE COMERCIAL: SONDA NASOGASTRICA
 NOMBRE DEL FABRICANTE: V-TECH
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 9,500.00
 Impuesto L. 0.00
 Total L. 9,500.00

Valor en Letras: NUEVE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:



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

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

Página No. 1 de 1



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.	1300000598
Fecha	03.09.2021
Usuario	CBONTILLA

Proveedor	HONDUMEDIC S DE RL, HONDUMEDIC S DE RL		
No.	900009557		
R.T.N.	08019011428859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	hondumedicnh@hotmail.com		Contacto:
Teléfono	22134958	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001048	6000006172	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-333-IHSS-2021	suministros he.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Imposto.	Total
00010	2100000122	UNDA	GORRO QUIRURGICO PARA HOMBRE	30,000	4.00	0.00	120,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 30,000 GORROS QUIRURGICOS PARA HOMBRE POR EL LIC.JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°115-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA N° CM-333 SE ADJUDICO A HONDUMEDIC MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

Sub Total	L.	120,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	120,000.00

Valor en Letras: CIENTO VEINTE MIL LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:



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.

[Firma]
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras



[Firma]
 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
RYM 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-60-22/ H.E 2225-2317, C.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300000597
Fecha	02.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV, RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV				
No.	900007696				
R.T.N.	08019008133141				
Dirección	COM LA CANADA 3 CDRS ARRIBA DEL AN, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	imp.rilmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		FAX 22451625	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001028	6000005162	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-343-IHSS-2021	suministros hc.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000192	BLOK	ORDEN DE ATENCION AL ESPECIALISTA	200	36.00	0.00	7,200.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 BLOK DE ORDEN DE ATENCION AL ESPECIALISTA POR EL LIC.JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°139-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA N° CM-343 SE ADJUDICÓ A RILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L.	7,200.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	7,200.00

Valor en Letras: SIETE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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

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

RECIBIDO 24 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RYN 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.	1300000591
Fecha	02.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	RILMAC IMPRESORES S DE R L DE CV, RILMAC IMPRESORES S DE R L DE C				
No.	900007606				
R.T.N.	08019008133144				
Dirección	COM LA CANADA 2 CDAS ARRIBA DEL AN, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	img.rilmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		FAX 22451625	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001027	6000006166	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-344-IHSS-2021	suministros he.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000235	BLK	REMISION AL ESPECIALISTA	300	14.50	0.00	4,350.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 300 BLOCK DE REMISION AL ESPECIALISTA POR EL LIC.JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°140-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA N° CM-344 SE ADJUDICO A RILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L.	4,350.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	4,350.00

Valor en Letras: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

Quapp

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Francisco

Director Ejecutivo



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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 24 NOV. 2021



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3240605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#345

No.	1300000592
Fecha	02.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV, RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV				
No.	900007606				
R.T.N.	08019008133144				
Dirección	COM LA CANADA 2 COAS ARRIBA DEL AN., DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	imp.rilmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		FAX	22451625	
			País:	HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001131	6000006167	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-345-IHSS-2021	suministros me.

Poz.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000297	Bla.	CAMBIO DE TURNO Y PERMISO	200	19.00	0.00	3,920.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 BLOQUE DE CAMBIO DE TURNO Y PERMISO POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°145-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA N° CM-345 SE ADJUDICO A RILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L	3,920.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	3,920.00

Valor en Letras: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

RECIBIDO 24 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RYM 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Tag.2222-60-22/ H.E 2226-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

347

No.	1300000550
Fecha	19.09.2021
Usuario	CDONILLA

Proveedor	BILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV, BILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV				
No.	400007096				
R.T.N.	08019008133144				
Dirección	COM LA CANADA 2 CDAS ARRIBA DEL AN, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	imp.rlmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		FAX 22451625	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001026	6000006165	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-347-DHSS-2021	suministros hc.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000006	BLK	AUTORIZACION INTERVENCION QUIRURGICA	200	25.00	0.00	5,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 BLOCK DE AUTORIZACION INTERVENCION QUIRURGICA POR EL LIC JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°134-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
SEGUN ACTA N° CM-347 SE ADJUDICO A BILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L.	5,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	5,000.00

Valor en Letras: CINCO MIL LEMPINAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



[Firma]

Director Ejecutivo



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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 24 NOV. 2021



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
R.T.N 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

/// # 349

No.	1300000593
Fecha	02.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	RILMAC IMPRESORES S DE R L DE C V., RILMAC IMPRESORES S DE R L DE C				
No.	000007696				
R.T.N.	08019008133144				
Dirección	COM LA CANADA 2 CUAS ARRIBA DEL AN., DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	imp.rilmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		FAX 22451625	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001024	6000006168	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-349-IHSS-2021	suministros he.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000090	UNO	FRECUENCIA DE MEDICAMENTOS ORALES	10,000	0.45	0.00	4,500.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,000 UNIDADES DE FRECUENCIA DE MEDICAMENTOS ORALES POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
 SEGUN MEMORANDO N°132-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN
 ACTA N° CM-349 SE ADJUDICADO A RILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L.	4,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	4,500.00

Valor en Letras: CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

RECIBIDO 24 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0001-000-3240605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Yeg.2222-69-22/ H.E 2226-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

(((# 350

No.	130000054H
Fecha	02.09.2021
Usuario	CBUNILLA

Proveedor	RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV., RILMAC IMPRESORES S DE RL DE CV				
No.	900007696				
R.T.N.	00019009133144				
Dirección	COM LA CANADA 2 CDAS ARRIBA DEL AN, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	imp.rilmac@yahoo.com		Contacto:		
Teléfono	22451625		PAK 22451625	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Núm. de Proceso	Resolución/Acta	Área Solicitante
3000001023	6000006163	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-350-IHSS-2021	suministros ho.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000089	UND	FRECUENCIA DE MEDICAMENTOS INYECTABLES	10,000	0.45	0.00	4,500.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,000 UNIDADES DE FRECUENCIA DE MEDICAMENTOS INYECTABLES POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS
 H.E. SEGUN MEMORANDO N°133-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 SEGUN ACTA N° CM-350 SE ADJUDICÓ A RILMAC IMPRESORES MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA Y EL CONSUMO ES PARA TRES MESES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 40 DIAS

Sub Total	L	4,500.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	4,500.00

Valor en Letras: CUATRO MIL CINCUENTOS LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



[Firma]

Director Ejecutivo



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

RECIBIDO 24 NOV. 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

111 # 364

No.	1500000064
Fecha	16.09.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	MULTIPLES SERVICIOS MEDICOS S DE R L, MULTIMEDIC S DE R L		
No.	900008869		
R.F.N.	9019009262966		
Dirección	COM 14 DE MARZO ATRAS DEL TANQUE DEL SAN, AA CALPULES C 6232VIENEN A TRAER, DISTRITO CENTRAL		
Telefono	22454799	FAX	
Contactor			
País	HN	Ciudad	Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
000000110	6000006405	Activo Fijo	Compra Menor		ACTA CM-364-IHSS-2021	rayos x

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
01	000000648	UND	GRABADORAS DE VOZ DIGITALES	10	2,500.00	0.00	25,000.00

Importo Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 10 GRABADORAS DE VOZ DIGITAL POR LA DRA.KARIN CLARE JEFE DE RADIOLOGIA E IMAGEN DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 ADJUNTO
 LICITANDO N°0613-RX-HE-2021 CON EL VISTO BUENO DEL DRA.FANNY NAVAS GERENTE GENERAL H.E. SEGUN ACTA CM-364-IHSS-21 SE ADJUDICA A
 MULTIMEDIC
 S DE R L, ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN LAS INTERPRETACIONES DE ESTUDIOS RADIOLOGICOS.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	25,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	25,000.00

En letras: VEINTICINCO MIL LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:



DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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 no alegue justa causa, c) que no se perjure que si no, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo

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

RECIBIDO 09 NOV. 2021



No.	1100000050
Fecha	30/01/2021
Usuario	CVN11

DROGUERIA UNIVERSAL S A DE CV., DROGUERIA UNIVERSAL S A DE CV

10/27/15

TEL: 000235510

11010 - P.M. COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF. AVANTI 1PISO, DISTRITO CENTRAL, HN

1294 117501 *Xenopus laevis*. *Journal of Experimental Biology*, 1997, 110, 1175-1180.

Contact:

[illegible]

FAX

Pais: HN

Ciudad: Francisco Morazan

Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Área Solicitante
HC0007126	Medicamento	Compra Menor		CM-409-IHS5-HE-2021	Farmacéutica

Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
ETOP001	FCO	ETOPOSIDO 100 MG SIN INV FCO 5ML	50	670.00	0.00	33,500.00

LA COMPRA DE 50 FRASCOS DE ETOPOSIDO 100MG (20MG/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO 5ML, SEGUN MEMO ADMFAR-654-HOE-2021, P# 25, OFERTA #6000011205, ADJUDICADO A DROG. UNIVERSAL 50 FRASCOS QUE OFERTA, ENTREGA 15 DIAS CALENDARIO. SOLICITADO POR LIC. ESTILO ADMINISTRADORA
A. GARCIA/NOVA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIA DE ONCOLOGIA

10.1111/j.1365-3113.2011.04522.x

GENÉRICO: ETOPOSÍDO 100 MG

1983. COMMERCIAL: ETOPOSIDO 100MG (20MG/ML) SOLUTION INYECTABLE FRAS

PLATE SANTARJO M-02648

VEAJCMIENTO: 01.03.2023

UNION 20 MG

CONTENIDO QUE OFRECE: CAJA 1 VIAL

2) PRINCIPAL FABRICANTE: PFIZER (PERTH)

JOHN F. AUSTRALIA

15 DIAS

Sub Total	L	22,500.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	22,500.00

CUATRO TREINTA Y TRES MIL CINCUENTOS LEMPIRAS EXACTOS

EVALUACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

ha de recibir

mae y firma

00

procedimiento administrativo Art. 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art. 44: La ley, 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 perpetúe el plazo. No concederá más de una prórroga el plazo respectivo.

Quapq



Subsecretaría de Suministros Mat. y Compras

Camille
Director Ejecutivo

Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 09 NOV. 2021



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

No. 1100000554
 Fecha 29.09.2021
 USUARIO

Proveedor **LABORATORIOS FINLAY S A**
 No. 900000637
 R.T.N. 05019001049940
 Dirección TEGA BVAR KUWAIT ENTRADA A RES. LA VEGA C, COMPLEJO BODEGA DIAMOND STEEL, DISTRITOCENTRAL, HN
 Email Sigrid.Linas@finlay.hn
 Teléfono 22321640 FAX
 Contacto:
 País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011166	6000007070	Medicamento	Compra Menor		CM-431-IMSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	V060B001	SOB	FORMULA ELEMENTAL BAJA EN RESIDUO SOB	400	454.00	0.00	181.60

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: FORMULA ELEMENTAL
 NOMBRE COMERCIAL: INMUNEX PLUS
 REGISTRO SANITARIO: RS-0501-A-1116-00226
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2023
 CONCENTRACION: SOBRE 76G.
 PRESENTACION QUE OFRECE: SOBRE
 LABORATORIO FABRICANTE: VICTOR
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
 TIEMPO DE ENTREGA: 1-5 DIAS

Sub Total L 181.60
 Impuesto L
 Total L 181.60

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

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 672-ADMFAH-HDE-2021 LA COMPRA DE 400 LATAS DE FORMULA ELEMENTAL, BAJA EN RESIDUO POLVO, SOBRE 76G.
 AUTORIZADO POR LA
 DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.
 PARA USO DE FARMACIA HOSPITALARIA.

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 perjudiquen a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

RECIBIDO 19 NOV. 2021



[Firma]

Director Ejecutivo

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



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

111 1438

No.	1300000662
Fecha	28.07.2021
Usuario	CIRJHLLA

Proveedor	SERVELLON NUÑEZ IRMA LETICIA, POLIGRAFIA INDUSTRIAL		
No.	000003497		
R.T.N.	08011957023695		
Dirección	COM 6AVE 25 26CLL RD VILLA ADELA ATRAS, DE TRAS MI ESPERANZA, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email		Contacto:	
Teléfono	2225 0606	FAX	
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001222	6000006815	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-438 IHSS-2021	suministros hc.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2300000194	BLK	ORDEN MEDICA HOSPITALARIA	1,500	95.00	0.00	142,500.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,500 BLOQUE DE ORDEN MEDICA HOSPITALARIA POR EL LIC JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SEGUN MEMORANDO N°156-SHGE/IHSS-21 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA. FANNY NAVAS GERENTE GENERAL H.E. SEGUN ACTA DE ADJUDICACION N°CM-438 SE ADJUDICO A POLIGRAFIA INDUSTRIAL, ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Sub Total	L.	142,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	142,500.00

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

RECIBIDO 19 NOV. 2021



[Firma]
 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

440

No.	✓	3100000522
Fecha	✓	09.10.2021
Usuar.	✓	CVALLI

FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A						
C.R. 20016636						
C.I. 0001001212471						
CALLE FOMER FARINTER, DISTRITO CENTRAL, HN						
Contacto:				Ciudad: Francisco Morazan		
FAX				País: HN		
Contratación	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante	
Medicamento	Medicamento	Compra Menor		CM 410 IHSS-HE-2021	Farmacia	
Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
42000004	SOB	ESOMEPRAZOL 10 mg gran. p.susp. sobre	4,088	25.74	0.00	105,306.88

Se compran 4,088 SOBRES DE ESOMEPRAZOL 10MG GRANULOS PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL SOBRE 10MG. SEGUN MEMO N°6 DEL 10/07/2021, N°1000011290, OFERTA #6000007369, ADJUDICADO A FARINTER 4,088 SOBRES POR PRESENTACION (146 CAJAS), QUE OFERCE 4,088 SOBRES EN 25 DIAS. SOLICITADO POR LIC. KAREN CASTILLO ADMINISTRADORA DE FARMACIA. CON EL VISTO BUENO DEL DR. JUAN DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DE EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.

Se compran:

- SPS. LITÉRICO: ESOMEPRAZOL 10 MG
- H-OF. COMERCIAL: NEXIUM 10 MG
- H-OF. SANITARIO: HN-M-1018-0136
- FECHA DE EMISIÓN: 01.07.2023
- FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2023
- FECHA DE ENTREGA: 2 DIAS

Sub Total L. 105,306.88
 Impuesto L. 0.00
 Total L. 105,306.88

SEIS CIENTO CINCO MIL TRESCIENTOS SEIS LEMPIRAS CON 88/100

REVISIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Notas	

Falla
D.F.

El 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 del término 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

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

Director Ejecutivo

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 09 NOV. 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.	1100000593
Fecha	21.10.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A				
No.	900016836				
R.T.N.	08019003242174				
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
0010011400	6000008027	Medicamento	Compra Menor		CM-448-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010011400	00100006	CAP	TEMOZOLAMIDA 100 mg capsula	40	3,564.88	0.00	142,595.20

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: TEMOZOLAMIDA 100MG
 NOMBRE COMERCIAL: TEMODAL 100MG
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0721-0009
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.10.2022
 CONCENTRACION: TEMOZOLAMIDA 100MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAPSULA
 LABORATORIO FABRICANTE: ORION CORPORATION
 PAIS DE ORIGEN: BELGICA
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS.

Sub Total	L.	142,595.20
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	142,595.20

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 20/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 700-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 40 TAB-CAP TEMOZOLAMIDA 100MG, AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS JERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.
 PARA USO DE FARMACIA ONCOLOGIA.

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



RECIBIDO 19 NOV. 2021



Director Ejecutivo

[Firma]

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

1456

No.	1300000/07
Fecha	05.10.2021
Usuario	CBCVILLA

Proveedor	HUMANITY CARE HONDURAS S.A., HUMANITY CARE HONDURAS S.A.				
Nit	20013942				
R.T.N.	20019217939357				
Dirección	TEGA COL. PALMIRA CALLE LAS ACACIAS EDIF. PLAZA LOS ANGELES LOCAL 2 ESQ. OP. NUN. DISTRITO CENTR.				
E-mail	lgrina.garcia@humancare.com		Contacto:		
Teléfono	22356621	FAX	22356621	País:	HN
				Ciudad:	Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1300000/07	600000/124	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-156-IHSS-2021	suministros hie.

Pos	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
1	2100000/443	UND	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 3"	2,000	126.00	0.00	252,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 2,000 BOLSAS DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 3" POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE FRANCISCO MORAZÁN.
 SE SOLICITA EL PRODUCTO DE LA MEMORANDO N° 161-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA. FANNY NAVAS GERENTE GENERAL H.E. SEGUN ACTA CM-156-IHSS-21 SE SOLICITA LA COMPRA DE 2,000 BOLSAS DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 3" POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE FRANCISCO MORAZÁN.
 HUMANITY CARE HONDURAS, ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN CENTRAL Y EQUIPOS Y EL HOSPITAL. EL TIEMPO DE ENTREGA ES 190 UNIDADES DE MONEDA Y EL RESTO

BOLSAS DE COLOSTOMIA DE UNA SOLA PIEZA CON CIERRE DE VELCRO Y CON AGUJERO RECORTABLE HASTA UN MAXIMO DE 70 MILIMETROS, FILTRACION DE CARBON, MATERIAL SUAVE, NO IRRITA LA PIEL, CON FILTRO PARA LA ELIMINACION DEL MAL OLO, FABRICADA EN PVC GRADO MEDICO, RECUBIERTA DE TELA NO TEJIDA, COLOR PIEL, OPACA, ASEPTICA, ATOXICA E HIPOALERGENICA, EMPAQUE CAJA DE CARTON RESISTENTE A LA MANIPULACION Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO, CAJA JR. CONTENIENDO 20 UNIDADES

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DRENABLE PARA COLOSTOMIA
 NOMBRE DEL FABRICANTE: HOLLISTER INC.
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	252,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	252,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Nombre y Firma	
Sello	

Lev 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

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 08 NOV. 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.	1300000706
Fecha	05.10.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	HUMANITY CARE HONDURAS S A, HUMANITY CARE HONDURAS S A				
No.	900013942				
R.T.N.	08019017939357				
Dirección	TEGA COL PALMIRA CALLE LAS ACACIAS EDIF. PLAZA LOS ANGELES LOCAL 2 ESQ OP NUN, DISTRITOCENTR				
E-mail	hsc@hsc.honduras.com		Contacto:		
Teléfono	22356621		FAX	22356621	
			País:	HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
JHU0001008	6000007422	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-457-IHSS-2021	suministros he.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2100000439	UNO	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"	2,000	126.00	0.00	252,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 2,000 BOLSAS DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2 POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 SEGUN MEMORANDO N°160-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA. FANNY NAVAS GERENTE GENERAL H.E. SEGUN ACTA CM-457-IHSS-21 SE ADJUDICO A
 HUMANITY CARE HONDURAS. ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO EN CENTRAL Y EQUIPOS Y EL HOSPITAL LA ENTREGA ES DE INMEDIATO.
 BOLSAS DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2" CON ANILLO DE KARAYA, SIN FILTRO DESODORIZANTE NI ADHESIVO.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DRENABLE PARA COLOSTOMIA
 NOMBRE DEL FABRICANTE: HOLLISTER INC
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	252,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	252,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:



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

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

RECIBIDO 08 NOV. 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.	1300000739
Fecha	13.10.2021
Usuario	CDONILLA

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DE R L		
No.	H00009557		
R.T.M.	C8019011428859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Teléfono	22134958	FAX	
País	HN	Ciudad	Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cobización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001006	6000007765	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-459-IHSS-2021	patologia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
0010	2200001151	□	LAMINA PORTA OBJETO 3 X 1 PULGADAS	100	40.00	0.00	4,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 100 CAJAS DE LAMINAS CUBRE OBJETOS DE 3 X 1 PULGADA POR EL DR. CARLOS BENDAÑA LAINEZ JEFE DE SERVICIO DE PATOLOGIA SEGUN MEMORANDO Nº 117-SP-HE-2021 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA Nº CM-459 SE ADJUDICO A HONDUMEDIC LA ENTREGA ES DE INMEDIATO, PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO PARA COLOCAR LOS TEJIDOS DE CORTE DE LAS BIOPSIAS.

Indicaciones:
 NOMBRE COMERCIAL: LAMINAS PORTA OBJETOS 3 X 1
 NOMBRE DEL FABRICANTE: DML
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	4,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	4,000.00

Valor en Letras: CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda 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 perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

[Firma]
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

[Firma]
 Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 08 NOV. 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.	1300000245
Fecha	14.10.2021
Usuario	CBONILLA

Proveedor	SERVELLON NUNEZ IRMA LETICIA, POLIGRAFIA INDUSTRIAL				
No.	900003497				
R.T.N.	08011957023695				
Dirección	COM 6AVE 25 26COL BO VILLA ADELA ATRAS, DE TRASP MI ESPERANZA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email					
Teléfono	2225 0606		FAX		
			País: HN		Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000001372	6000007781	MMQ	Compra Menor		ACTA CM 480 IHSS-2021	suministros he.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	2300000215	BLK	REGISTRO DE MEDICAMENTOS	300	60.00	0.00	18,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 300 BLOCK DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS POR EL LIC. JORGE BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS H.E. SEGUN MEMORANDO N°180-SHGE/IHSS-2021 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SEGUN ACTA N°CM-480 SE ADJUDICA A POLIGRAFIA INDUSTRIAL MATERIAL QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA LA ENTREGA ES DE 10 DIAS. REGISTRO DE MEDICAMENTOS 8 1/2 X 11, IMPRESO EN PAPEL BOND BALCO B-16, SOLO POR EL ANVERSO, BLOCK DE 200 HOJAS.

Indicaciones: TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS	Sub Total	L	18,000.00
	Impuesto	L	0.00
	Total	L	18,000.00

Valor en Letras: DIECIOCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

RECIBIDO 19 NOV. 2021

Subgerente de Suministros Materiales 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

116 482

No.	1500000074
Fecha	18.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	SUPLIDORA MEDICA S DE RL, SUPLIMEDIC S DE RL				
No.	900008219				
C.T.N.	08019008185616				
Dirección	TEGA COL MIRAFLORES AVE SANTA CRISTINA, 12 CALLE NORTE FTE A NOVICIADO SAV FAMI, DISTRITO CENT				
Correo	i.chacom@corporacionmedica.com		Contacto:		
Teléfono	22205586	FAX	94554457	País:	HN Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000000111	6000007891	Activo Fijo	Compra Menor		CM 182 IHSS HE-2021	banco de sangre

Pes.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
1000000111	6000000100	UND	MICROCENTRIFUGADORAS	1	185,215.00	0.00	185,215.00

Texto Largo:
SOLICITA LA COMPRA DE 1 PIEZA DE MICRO CENTRIFUGA SERO -FUGE PARA 12 TUBOS DE 12X75 CON SUGUNDERA SEGÚN MEMO # 013-85-2021 HE,
FOLIO NO
1000000111, OFERTA #6000007891, ADJUDICADO A SUPLIMEDIC, QUE OFRECE ENTREGA 30-45 DIAS. SOLICITADO POR LA DRA. ROSA MARGARITA FARACH,
AUTORA DE BANCO DE SANGRE, AUTORIZADO POR LA DRA. FANNY NAVAS GERENTE GENERAL H.E. PARA USO EN BANCO DE SANGRE

Indicaciones:

WOMBI DEL FABRICANTE: DRUCKER DIAGNOSTICS
TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DIAS

Sub Total	L.	185,215.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	185,215.00

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

Chaparr

Subgerente de Suministros y Compras



Carvajal

Director Ejecutivo



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

RECIBIDO 25 NOV. 2021



111 CM #486

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.	1100000632
Fecha	27.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	PHAR MED SALES DE HONDURAS S A				
No.	900003668				
R.T.N.	07019995204280				
Dirección	COM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302,, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	jgomez@pharmedsales.com		Contacto:		
Teléfono	22332908		FAX 99859283	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011320	6000008201	Medicamento	Compra Menor		CM-486-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N01B8007	PCO	LIDOCAINA/XILOCAINA 2% SIN INYEC SNPRESERV	360	43.13	0.00	15,526.80

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 360 FRASCOS DE LIDOCAINA 2% (EQUIVALENTE A 20MG/ML) SOLUCION INYECTABLE, SIN PRESERVANTE DERIVADO DEL PARABENO FRASCO 50ML., SEGUN MEMO N°748-ADM-FAR-HDE-2021, PEDIDO # 1000011320, OFERTA # 6000008201, ADJUDICADO A PHARMED SALES 360 FRASCOS, QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA, CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIAS HOSPITALAR A Y EMERGENCIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: LIDOCAINA 2%
NOMBRE COMERCIAL: PISACAINA 2%
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0518-0116
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2025
CONCENTRACION: 20MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO CON 50ML
LABORATORIO FABRICANTE: PISA FARMACEUTICA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	15,526.80
Impuesto	L	0.00
Total	L	15,526.80

Valor en Letras: QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS CON 80/100

OBSERVACIONES:

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, no concederá 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 cada uno 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

11 #488

No.	1100000668
Fecha	11.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA HASTHER S DE R L, DROGUERIA HASTHER S DE R L				
No.	900072476				
R.T.N.	08019002275961				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF. AVANTI 1 PISO (X CORREO), DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	dhasther@yahoo.com				
Teléfono	2225 03 31		FAX		Contacto:
				País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011322	6000008933	Medicamento	Compra Menor		CM-488-IHSS-HE-2021	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	R07AA001	FCO	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML FCO 8ML	16	12,223.00	0.00	195,568.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 16 FRASCOS DE SURFANTE EXOGENO PULMONAR: Suspensión Intratraqueal con 25mg/ml fco 8ml. SEGUN MEMO N°752-AD H.E. 2021, CON PEDIDO #1000011322 CON OFERTA #6000008933 ADJUDICADO A DROG. HASTHER 16 FCOs QUE OFERTA ENTREGA EN 30 DIAS CON EL LISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAH. NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS HOSPITALARIA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: SURFACTANTE PULMONAR
NOMBRE COMERCIAL: SURVANTA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1017-0093
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2022
CONCENTRACION: 25MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA VIAL 8ML
LABORATORIO FABRICANTE: ABBVIE INC
PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Sub Total	L.	195,568.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	195,568.00

Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

Dr. Papp

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



[Firma]
Director Ejecutivo

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

RECIBIDO 25 NOV. 2021



② ACT

11/1#489

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.	1100000606
Fecha	26.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, DROGUERIA GUARDADO S DE R L		
No.	300005222		
N.T.N.	08019005005969		
Correo	guardadoh@yahoo.com		
Teléfono	22377777	FAX	2398586
Contacto:	País: HN Ciudad: Francisco Morazan		

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011323	6000008142	Medicamento	Compra Menor		CM-489-DHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
0010	001X0006	FCO	METRONIDAZOL 500MG SLN INY FCO 100ML	1,070	94.84	0.00	101,478.80

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,070 FCO-BOL DE METRONIDAZOL 500MG SLN INY FCO 100ML SEGUN MEMO N°745-ADM-FAR-HDE-2021, PEDIDO# 1000011323, OFERTA N° 6000008142, ADJUDICADO A DROGUERIA GUARDADO 1,070 FCO-BOLSAS QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA, CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR ARAGONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIAS EMERGENCIA Y HOSPITALARIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: METRONIDAZOL
NOMBRE COMERCIAL: METRONIDAZOL
REGISTRO SANITARIO: RMH-F038515062005
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2024
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 1 VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: VIJOSA
PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	101,478.80
Impuesto	S.	0.00
Total	L.	101,478.80

Valor en Letras: CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 80/100

OBSERVACIONES:

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 lo 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

(((# 490

No.	1100000598
Fecha	23.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S A				
No.	900014756				
R.T.N.	08019000236401				
Dirección	TEGA FINAL BLVD LOS PROCERES CGO A DROGUERIA MILCA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	daviles@dromeinter.com				
Teléfono	221 5080		FAX		Contacto:
				País: HN	Ciudad: Francisco Morazón

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011324	6000008092	Medicamento	Compra Menor		CM-990 IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	B05XA003	FCO	SODIO (BICARBONATO) 7.5% SOLN JNY FCO50ML	200	66.90	0.00	13,380.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 FCO-BOL DE SODIO (BICARBONATO) 7.5% (EQUIVALENTE A 0.82 MEQ/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO O BOLSA 50ML. SEGUN MEMO N°736-ADM-FAR-HDE-2021, PEDIDO#1000011324, OFERTA # 6000008092, ADJUDICADO A DROMEINTER 200 FRASCOS, QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: BICARBONATO DE SODIO
NOMBRE COMERCIAL: BICARBONATO DE SODIO
REGISTRO SANITARIO: RMH6643
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2206
CONCENTRACION: 7.5%
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO 50 ML
LABORATORIO FABRICANTE: LAB.VIDIOSA
PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	13,380.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	13,380.00

Valor en Letras: TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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

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

RECIBIDO 09 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



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

1111 = 491

No.	1100000660
Fecha	10.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	CORPORACION DE LABORATORIOS FARMACEUTICO, S. S. DE R. L. CORPORACION DE LABORATORIOS FARMACEUT		
No.	900010635		
R.C.N.	00012013542298		
Dirección	TEGA LOMAS GUJARRO CGO A HOTEL INTERCON, TINENTAL Y OFFICE DEPOT AVE ROBLE 1714, DISTRITO CENTR		
E-mail	contabilidad.corpolabf@gmail.com		Contacto:
Teléfono	22134067	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1100011375	6000008847	Medicamento	Compra Menor		CM-491-IHSS-HE-2021	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	802AA001	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 500mg/5ml Sol iny amp	120	401.55	0.00	48,186.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 120 AMPOLLAS DE ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA. SEGUN MEMO N°735-ADM-FAR-HDE-2021, DE FECHA 10/11/2021, OFERTA # 6000008847, ADJUDICADO A CORPOLAF 120 AMPOLLAS, QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA, CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR FLORES, DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIA DE EMERGENCIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ACIDO TRANEXAMICO
 NOMBRE COMERCIAL: TRANEXIN
 REGISTRO SANITARIO: M-21918
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2023
 CONCENTRACION: 100MG/ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 5 AMP
 LABORATORIO FABRICANTE: BIOINDUSTRIA L.L.M.S.P.A
 PAIS DE ORIGEN: ITALIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	48,186.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	48,186.00

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta y 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 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 Materiales y Compras

[Firma]
 Director Ejecutivo

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

RECIBIDO 25 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



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.	1100000597
Fecha	23.10.2021
Usuario	CVALLE

495

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, DROGUERIA GUARDADO S DE R L		
No.	900006222		
R.T.N.	08019005005969		
Dirección	TECALA REFORMA EDIF OISA 11, , DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	dwardadohn@yahoo.com		
Telefono	22377777	FAX 2398586	Contacto:
			País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
000011332	6000008089	Medicamento	Compra Menor		CM195-IHSS-ME-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	AD3FA003	AMP	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SLN INYEC AMP2 ML	5,000	5.99	0.00	29,950.00

exto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 5,000 AMPOLLAS DE METOCLOPRAMIDA 5MG/Ml SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA O FRASCO 2ML. SEGUN MEMO
 #731-ADMEAR-
 IDE-2021, PEDIDO# 1000011332, OFERTA #6000008089, ADJUDICADO A DROGUERIA GUARDADO 5,000 AMPOLLAS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA CON EL
 ISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAH

Indicaciones:
 UMBRE GENERICO: METOCLOPRAMIDA
 UMBRE COMERCIAL: METOCLOPRAMIDA
 EGISTRO SANITARIO: HN-M-1117-0494
 ECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2024
 INCENTRACION: 5 MG
 REPRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 10 AMPOLLAS
 ABORATORIO FABRICANTE: DIVINE LABORATORIES
 AIS DE ORIGEN: INDIA
 EMPPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L 29,950.00
 Impuesto L 0.00
 Total L 29,950.00

Por en Letras: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

SERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Logo	

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 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

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

RECIBIDO 09 NOV. 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

66 # 496

No.	1100000595
Fecha	22.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S A		
No.	900014756		
R.T.N.	08019000236401		
Dirección	TEGA FINAL BLVD LOS PROCERES CGO A DROGU, ERIA HILCA, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	daviles@dromeinter.com		
Teléfono	221 5080	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011333	6000008091	Medicamento	Compra Menor		CM-496-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	8028A001	AMP	FITOMENADIONA VITAMINA K1 10MG/ML AMP	800	45.09	0.00	36,872.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 800 AMPOLLAS DE VITAMINA K1 (FITOMENADIONA) 100 MG/ML SOLUCION INYECYABLE AMPOLLA 1ML. PEDIDO #1000011333, OFERTA #6000008091, ADJUDICADO A DROMEINTER 800 AMPOLLAS, QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA. SEGUN MEMO N°740-ADM-FAR-HDE-2021, CON EL VISTO BUENO DEL DR. OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIA DE HOSPITALARIA, EMERGENCIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: VITAMINA K
NOMBRE COMERCIAL: FITO K
REGISTRO SANITARIO: RMH16953
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2025
CONCENTRACION: 10MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLA 1ML
LABORATORIO FABRICANTE: LAB VDOSA
PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	36,872.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	36,872.00

Valor en Letras: TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 09 NOV. 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.	1100000617
Fecha	27.10.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DE R L				
R.C.	920009557				
R.F.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedicn@hotmail.com		Contacto:		
teléfono	22134958		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
000011340	6000008121	Medicamento	Compra Menor		CM-497-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	CD1DA004	PCO	NITROGLICERINA 5MG/ML SLN INY FCO	50	1,308.00	0.00	65,400.00

exto Largo:

ndicaciones:

OMBRE GENERICO: NITROGLICERINA
OMBRE COMERCIAL: NITROGLICERINA DILUIDA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0818-0054
ECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2022
ONCENTRACIÓN: NITROGLICERINA 5MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL 10ML
ABORATORIO FABRICANTE: FLAGSHIP BIOTECH
AIS DE ORIGEN: INDIA
IEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	65,400.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	65,400.00

Valor en Letras: SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 739-ADMIFAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 50 FRASCOS DE NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICERILO) 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE
10ML. AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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.

RECIBIDO 19 NOV. 2021

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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.	1100000548
Fecha	05.11.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	PHAR MED SALES DE HONDURAS S A				
No.	800003668				
R.T.N.	07019995204280				
Dirección	CDM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	jgomez@pharmedsales.com				
Teléfono	22332908	FAX 99639283		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011342	6000008435	Medicamento	Compra Menor		CM-199-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	CU1CA003	AMP	DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML INY AMP 5ML	600	34.50	0.00	20,700.00

Fecha Largo:

Indicaciones:

SOLICITE GENÉRICO: DOPAMINA 40MG

NOMBRE COMERCIAL: INOTROPISA

REGISTRO SANITARIO: HN-M-1018-0003

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.05.2024

CONCENTRACION: 40MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE: AMP.

LABORATORIO FABRICANTE: PISA FARMACEUTICA

PAIS DE ORIGEN: MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	20,700.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	20,700.00

Valor en Letras: VEINTE MIL SETECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 737-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 600 AMPOLLAS DE DOPAMINA (CLORHIDRATO) (40MG/ML) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA O FRASCO. AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

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 al 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.

RECIBIDO 19 NOV. 2021

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.	1100000604
Fecha	26.10.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor DISTRIBUIDORA LETERAGO S A, DISTRIBUIDORA LETERAGO S A						
No. 900009218						
R.T.N. 08019011354080						
Dirección TLGA LA CAÑADA ANILLO PERIFERICO FRENTE, A LA TEXACO NUEVO MUNDO, DISTRITO CENTRAL, HN						
Email			Contacto:		Ciudad: Francisco Morazán	
Teléfono 22158000			FAX		País: HN	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011347	6000008135	Medicamento	Compra Menor		CM-504-IHSS-HE-2021	farmacia
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.
00010	V03AE001	TAB	SEVELAMER CARBONATO 800MG TABLETA	6,600	39.77	0.00
						Total 255,882.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENÉRICO: CARBONATO SEVELAMER 800MG.
 NOMBRE COMERCIAL: RANLAT.
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0518-0194
 FECHA DE ELABORACION: 01.02.2021
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2023
 CONCENTRACION: CARBONATO ANHIDRO 800MG.
 PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTER 60 COMPRIMIDOS.
 LABORATORIO FABRICANTE: ROEMMERS
 PAIS DE ORIGEN: URUGUAY
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	255,882.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	255,882.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPÍRAS EXACTOS

RESERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 753-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 6,600 TABLETAS DE CARBONATO DE SEVELAMER 800MG TABLETA. AUTORIZADO POR LA DIRECTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

El procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán interpretados 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 la expiración de los plazos, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

RECIBIDO 19 NOV. 2021

[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.	1100000612
Fecha	26.10.2021
Usuario	CMENDL2

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, DROGUERIA GUARDADO S DE R L				
No.	900006222				
R.T.N.	18017005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA 11, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dguardadoh@yahoo.com		Contacto:		
Telefono	22377777	FAX	2398586	País:	HN
				Ciudad:	Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
110011119	6000008145	Medicamento	Compra Menor		CM 507 IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
01	C02KX001	TAB	SILDENAFIL 50MG TABLETA	6,000	13.20	0.00	79,200.00

Nombre Largo:

Observaciones:

NOMBRE GENERICO: SILDENAFIL 50MG

NOMBRE COMERCIAL: SILDENAFIL

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0919-0024

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2024

CONCENTRACION: 50MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 8 TAB

LABORATORIO FABRICANTE: CALOX

PAIS DE ORIGEN: COSTA RICA

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	79,200.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	79,200.00

Valor en Letras: SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

RESERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 741-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 6,000 TABLETAS DE SILDENAFIL 50MG. AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA HOSPITALARIA Y CONSULTA EXTERNA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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.

Quappz



RECIBIDO 19 NOV. 2021



García
Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

1.- El presente 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.	1100000613
Fecha	26.10.2021
Usuario	CHENDEZ

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A				
Vº	900016836				
C.T.N	08019003242474				
Dirección	TEGA EDIF. FARINTER, DISTRITO CENTRAL, HN				
E-mail					
Telefono	22252718		FAX		
			Contacto:		
			País: HN	Ciudad: Francisco Morazan	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011353	6000008161	Medicamento	Compra Menor		CM 513-CHSS-HE 2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
0010	ER03XA002	JRC	ERITROPOYETINA BETA 2000 UI/0.3ML JRP	1,320	199.82	0.00	263,762.40

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ERITROPOYETINA BETA 2000UI
 NOMBRE COMERCIAL: RECORMON 2000UI
 REGISTRO SANITARIO: HN-BT-0521-0001
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2023
 CONCENTRACION: JERINGA PRELLENADA 0.3ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: CADA DE 6 JERINGAS
 LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS

Sub Total	L	263,762.40
Impuesto	L	0.00
Total	L	263,762.40

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS LEMPTRAS CON 40/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 781-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 1,320 ERITROPOYETINA BETA 2000UI SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0.3ML.
 AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.
 PARA USO DE FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

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.

RECIBIDO 15 NOV 2021

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.	1100000615
Fecha	26.10.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V., DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V				
No.	000015226				
R.T.N.	08019995253766				
Dirección	TEGA COL 21 DE OCTUBRE FINAL ANILLO PE, RIFERICO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	dara.silva@proconsumo.hn		Contacto:		
Telefono	22211259		FAX	Pais: HN	Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011256	6000008167	Medicamento	Compra Menor		CM-516-IHSS-HE-2021	farmacia

Pes.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	MOSRADOS	PCO	ACIDO ZOLENDRONICO 4 MG SOLUC. INY. FCO.	70	2,192.17	0.00	153,451.90

Indicaciones:

NOMBRE GENERALICO: ACIDO ZOLENDRONICO
 NOMBRE COMERCIAL: ZOLEDRO-DENK 4MG/5ML
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0419-0028
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2022
 CONCENTRACION: VIAL 5ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO.
 LABORATORIO FABRICANTE: DENK PHARMA
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	153,451.90
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	153,451.90

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN LEMPIRAS CON 90/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 784-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 70 FRASCOS DE ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION O POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION CON O SIN DILUYENTE. AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA DE ONCOLOGIA.

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.

[Firma]
 Subgerente de Suministros Mat. y Compras



RECIBIDO 19 NOV. 2021



[Firma]
 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

519

No.	1100000616
Fecha	26.10.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DER L				
No.	900009557				
R.T.N.	20019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedicn@hotmail.com				
Telefono	2213-4958	FAX		Contacto:	
				País: HN	Ciudad: Francisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta
1000011360	6000008182	Medicamento	Compra Menor		CM-519-IHSS-HE-2021
					Area Solicitante
					farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00110	CD3CA001	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLN INYEC AMP 2 ML	6,000	7.50	0.00	45,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: FUROSEMIDA
NOMBRE COMERCIAL: FUROSEMIDA-AN 10MG/ML
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0917-0023
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2023
CONCENTRACION: 10MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: 5 VIALES
LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO ANDIFAR
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	45,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	45,000.00

Valor en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 742-ADM-FAR-HDE-2021 LA COMPRA DE 6,000 AMPOLLAS DE FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA O RASCO 2ML.
AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL Y EL DIRECTOR MEDICO OSCAR BARAHONA.

PARA USO DE FARMACIA HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

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

RECIBIDO 19 NOV. 2021

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

/// #521

No.	1100000610
Fecha	26.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V, DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V		
Nº.	900000635		
N.º I.N.	08019000235510		
Dirección	COM. BLV. COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF. AVANTI 1PISO, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	bertha@hasther.com		
Teléfono	22252584	FAX	
Contacto:			
País:	HN	Ciudad:	Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011326	6000008120	Medicamento	Compra Menor		CM-521-IHSS-HE-2021	farmacia

Pns.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	ED1CA002	FCO	VINCISTINA 1MG/ML POL INY FCO1NL	50	412.50	0.00	20,625.00

Texto Largo:
 SE ADJUDICA LA COMPRA DE 50 FRASCOS DE VINCISTINA ((SULFATO) 1MG/ML POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCOS. RESOLUCION MEAR-HOE-2021 CON PEDIDO #1000011326 CON OFERTA #6000008120 SE ADJUDICA A DROG. UNIVERSAL 50 AMPOLLAS QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA, CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA LISO EN LAS FARMACIA DE COMERCIO INTERNA

Indicaciones:
 NOMBRE GENERICO: VINCISTINA
 NOMBRE COMERCIAL: VINCISTINA 1MG
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0120-0059
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2023
 CONCENTRACION: 1MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 1 VIAL
 LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER AUSTRALIA
 PAIS DE ORIGEN: AUSTRALIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	20,625.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	20,625.00

Valor en Letras: VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Según el 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

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

RECIBIDO 09 NOV. 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.	1100000607
Fecha	26.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA UNIVERSAL S A DE CV,, DROGUERIA UNIVERSAL S A DE CV				
No.	900000635				
R.T.N.	08019000235510				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, AVANTI 1PISO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	bertha@hasther.com		Contacto:		
Teléfono	22252584		FAX	Pais: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011327	6000008115	Medicamento	Compra Menor		CM-522-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L04AA009	TAB	SIROLIMUS 1MG GRAGEAS	1,200	223.50	0.00	268,200.00

Texto Largo:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 1200 TABLETAS DE SIROLIMUS 1MG TABLETA RECUBIERTA. SEGUN MEMO N°767-ADM FAR-HDE-2021, PEDIDO #1000011327, OFERTA #6000008115, ADJUDICADO A DROGUERIA UNIVERSAL 1,200 TABLETAS, QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA. CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: SIROLIMUS
NOMBRE COMERCIAL: RAPAMUNE
FECHA DE ELABORACION: 01.10.2022
CONCENTRACION: 1 MG TABLETAS RECUBIERTAS
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA TABLETA RECUBIERTA 1 MG
LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER IRELAND
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	268,200.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	268,200.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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

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

RECIBIDO 09 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



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

/// # 524

No.	1.000000605
Fecha	09.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA AMERICANA S A DE C V, DROGUERIA AMERICANA S A DE C V					
RTN	000001910					
RTN	08019000218051					
Dirección	BO. PUEB. NUEVO ATRAS IGL. MEDA. MILAGRO, SA. CL. DE TIERRA, DISTRITO CENTRAL, HN					
Correo	electronicolary89_tejada@hotmail.es			Contacto:		
Teléfono	22804444	FAX		País: HN		Ciudad: Francisco Morazán
Unidad de Pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
11371	6000008114	Medicamento	Compra Menor		CM-524 IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
001	N02BF006	FCO	ACETAMINOFEN (1000mg/100ml) Sin iny Fco.	1,000	162.92	0.00	162,920.00

Texto Llamado:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,000 FRASCOS DE ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 10MG/ML. (100/MG/100ML) SOLUCION INYETABLE FRASCO. SEGUN MEMO. ADMFAR HDE-2021, PEDIDO # 1000011371, OFERTA #6000008114, ADJUDICADO A DROG. AMERICANA 1,000 FRASCOS, QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIA DE ALERGIAS Y ONCOLOGICA.

Indicaciones:

GENERO GENERICO: ACETAMINOFEN
 COMERCIAL: PARACETAMOL
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0820-0011
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30.03.2023
 PRESENTACION: 100 ML
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIDO FRASCO DE VIDRIO 100 ML
 LABORATORIO FABRICANTE: FRESSENIUS KABI
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	162,920.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	162,920.00

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 haga 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

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 09 NOV. 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

111 + 526

No.	1100000654
Fecha	10.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A				
No.	900036613				
R.T.N.	09019002278310				
Dirección	TEGA SABANAGRANDE ESQUINA OPUESTA A DRO, MEINTER, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	ronnel.lopez@dicosa.net			Contacto:	
Teléfono	22211970		FAX 22211973	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011373	6000008822	Medicamento	Compra Menor		CM-526-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L01A4001	AMP	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO INY FCO	15	490.00	0.00	7,350.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 15 FRASCOS DE CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO. SEGUN MEMO N°762-ADM/49-HDE-2021, CON PEDIDO #1000011373, CON OFERTA #600000882. SE ADJUDICA A DICOSA 15 FRASCOS QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO PLAZO DEL DR OSCAR BARAHONA D GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIA ONCOLOGICA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: CICLOFOSFAMIDA
NOMBRE COMERCIAL: ENDOXAN
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0121-0055
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2023
CONCENTRACION: 1G.
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON POLVO 50ML
LABORATORIO FABRICANTE: BAXTER ONCOLOGY GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	7,350.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	7,350.00

Valor en Letras: SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros y Compras



[Firma]
Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 25 NOV. 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.	1100000631
Fecha	27.10.2021
Usuario	CYALLE

Proveedor	DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S A				
No.	900014756				
N.º de	00014000250011				
Dirección	11 CAL FINAL BLVD LOS PROCERES CGO A DROGU, ERJA HILCA, DISTRITO CENTRAL, HN				
E-mail	davi@drogueriainter.com		Contacto:		
Teléfono	221 50110		FAX		
			País: HN		Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de	Cotización	Tipo de	Modalidad de	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
pedido	6010000225	Medicamento	Compra Menor		CM-528-IHSS-HE-2021	Farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
1	4070X001	SOB	SUCRALFATO POLVO USO ORAL 1G SOB	500	10.63	0.00	5,315.00

Texto Largo:
 SE AUTORIZA LA COMPRA DE 500 SOBRES DE SUCRALFATO POLVO PARA USO ORAL 1G SEGUN MEMO NºADM FAR-755-HDE-2021, PEDIDO#1000011380, OFERTA
 N°000006725, ADJUDICADO A DROMEINTER 500 SOBRES ,QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA, CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR
 DE FARMACIA Y
 LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DE HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

Indicaciones:
 NOMBRE GENERICO: SUCRALFATO
 NOMBRE COMERCIAL: SUCRASSYL POLVO GRANULADO
 REGISTRO SANITARIO: RMH-F078129082001
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.05.2025
 CONCENTRACION: 1G
 PRESENTACION QUE OFRECE: SOBRES
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO FARMACEUTICOS
 PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	5,315.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	5,315.00

Valor en Letras: CINCO MIL TRESCIENTOS QUINCE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



[Firma]

Director Ejecutivo



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

RECIBIDO 08 NOV. 2021

Página 1 de 1



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.	1100000062
Fecha	11.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA FARSIMAN S DE R L, DROGUERIA FARSIMAN S DE R L				
No.	900000656				
R.T.N.	00019999409146				
Dirección	S P S BO EL BLINQUE 6 AVE 5 CALLE No. 32 U O, DISTRITO CENTRAL, HN				
Correo			Contacto		
Teléfono	75530121	FAX	País: HN		Ciudad: Francisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta
1100011375	6000008919	Medicamento	Compra Menor		CM 529 DHS HE-2021
					Area Solicitante
					farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	CD011A001	TAB	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 240 MG TAB	9,000	8.00	0.00	72,000.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 9000 TABLETAS VERAPAMILO (CLORHIDRATO) 240MG TABLETA DE LIBERACION EXTENDIDA. SEGUN MEMO N°ADMFA-758-HDE-2021, PLEIDO #1000011375 CON OFERTA #6000008919 ADJUDICADO A DROG. FARSIMAN 9,000 TABLETAS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECT GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DE CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
 NOMBRE GENÉRICO: VERAPAMILO
 NOMBRE COMERCIAL: VERIFAR
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0418-0008
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2022
 CONCENTRACION: 240 MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETAS
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO FARSIMAN
 PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	72,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	72,000.00

Valor en Letras: SETENTA Y DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 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 por plazo respectivo.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales 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.

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 25 NOV. 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.	1100000629
Fecha	27.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S A				
No.	000014756				
R.T.N.	08019000236401				
Dirección	TEGA FINAL BLVD LOS PROCERES CGO A DROGU, ERIA HILCA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	daviles@dromenter.com		Contacto:		
Teléfono	221 5080		FAX		
			País: HN		Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011379	6000008227	Medicamento	Compra Menor		CM-533-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
1	503AX003	TAB	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA	1,200	9.23	0.00	11,076.00

Texto Largo:

ORDEN DE COMPRA DE 1,200 TABLETAS DE LAMOTRIGINA 25MG PARA USO EN LAS FARMACIAS DE CONSULTA EXTERNA PARA POSTULAR, SEGUN PRECIO

RESOLUCION 774-HOE-2021.
 PEDIDO #1000011379, OFERTA #6000008227, ADJUDICADO A DROMEINTER 1,200 TABLETAS QUE, OFRECE A ENTREGA 25 DIAS HABILES, CON EL VISTO BUENO DEL
 DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DECONSULTA EXTERNA

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: LAMOTRIGINA
 NOMBRE COMERCIAL: LUXOES 25MG
 REGISTRO SANITARIO: RMHPF29027
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2025
 CONCENTRACION: 25.00 MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETAS MASTICABLES BLISTER 2 TABLETAS
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO LAMFER
 PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA
 TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS

Sub Total	L	11,076.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	11,076.00

Valor en Letras: ONCE MIL SETENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 de la ley, 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 haya producido el hecho, no se concederá más de una prórroga por caso 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.

RECIBIDO 09 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



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

11534

No.	1100000653
Fecha	10.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DISTRIBUIDORA LETERAGO S A, DISTRIBUIDORA LETERAGO S A				
No.	900009218				
R.T.N.	08019011354080				
Dirección	TEGA LA CAÑADA ANILLO PERIFERICO FRENTE, A LA TEXACO NUEVO MUNDO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email					
Teléfono	22458000		FAX		País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011390	6000008805	Medicamento	Compra Menor		CM-534-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	N03A0012	TAB	LEVETIRACETAM 1g tableta ranurada	10,990	25.47	0.00	269,727.30

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,590 TABLETAS DE LEVETIRACETAM 1G TABLETA RANURADA. SEGUN MEMO N°ADM FAR-775-HDE-2021, CON PEDIDO 1000011390 CON OFERTA #6000008805. SE ADJUDICO A DISTRIB. LETERAGO 10,590 TABLETAS QUE OFRECE ENTREGA INMEDIATA. CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR PARANOYA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DECONSULTA EXTERNA

Características:

NOMBRE GENERICO: LEVETIRACETAM
NOMBRE COMERCIAL: CEUMID
REGISTRO SANITARIO: HN-M.1118-0082
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2023
CONCENTRACION: 1G
PRESENTACION QUE OFRECE: BLISTERES 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: MEGA LABS S.A.
PAIS DE ORIGEN: URUGUAY
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	269,727.30
Impuesto	L	0.00
Total	L	269,727.30

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISIETE LEMPIRAS CON 30/100

OBSERVACIONES:

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.

Quapp

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Haroldo
Director Ejecutivo

1er. Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Yara.

RECIBIDO 25 NOV. 2021

Página No. 1 de 1



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

/// #535

No.	1100000628
Fecha	27.10.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, DROGUERIA GUARDADO S DE R L		
No.	900006222		
R.T.N.	00019005005969		
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA 11, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	dguardadohn@yahoo.com		
Teléfono	22377777	FAX 2398586	Contacto:
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011391	6000008236	Medicamento	Compra Menor		CM-535-IHSS-HE-2021	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	201CA002	CAP	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	3,000	0.97	0.00	2,910.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 3000 CAPSULAS DE AMOXICILINA (TRIHODRATO) 500MG CAPSULA. SEGUN MEMO NºADM-FAR-761-HDE-2021, PEDIDO#1000011391.
 OFERTA #6000008236. ADJUDICADO A DROGUERIA GUARDADO 3,000 CAPSULAS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DE EMERGENCIA, HOSPITALARIA, ONCOLOGICA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: AMOXICILINA
 NOMBRE COMERCIAL: AMOXICILINA ANPHAR
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0821-0122
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2024
 CONCENTRACION: 575 MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIDO 21,50,100,500 CAPSULAS EN BLISTER
 LABORATORIO FABRICANTE: MEDICO REMEDIOS LTD
 PAIS DE ORIGEN: INDIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	2,910.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	2,910.00

Valor en Letras: DOS MIL NOVECIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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, 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 plazo respectivo.

[Firma]

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



[Firma]

Director Ejecutivo



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

RECIBIDO 09 NOV. 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.	1100000663
Fecha	11.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S.A				
No.	900014756				
R.T.N.	08019000236401				
Dirección	TEGA FINAL BLVD LOS PROCERES OGO A DROGU, ERJA HILCA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	daviles@dromeinter.com		Contacto:		
Teléfono	221 5060		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
000011437	6000008927	Medicamento	Compra Menor		CM-551-IHSS-HE-2021	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	G01AF008	OVG	CLOTRIMAZOL 500 mg ovulo vaginal	480	49.00	0.00	23,520.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 480 OVG DE CLOTRIMAZOL 500MG OVULO VAGINAL. SEGUN MEMO N°ADM-FAR-791-HDE-2021, CON PEDIDO #1000011437 CON
 #6000008927, ADJUDICADO A DROMEINTER 480 OVG QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO
 UH
 CGA PANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIA DE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: CLOTRIMAZOL
 NOMBRE COMERCIAL: CLOTRIMED
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0120-0093
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2022
 CONCENTRACION: 500MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: OVULOS X1
 LABORATORIO FABRICANTE: LAB LUVECK
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L	23,520.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	23,520.00

Valor en Letras: VEINTITRES MIL QUINIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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

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

RECIBIDO 25 NOV. 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

116 A 552

No.	1100000664
Fecha	11.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	HONDUMEDIC S DE RL, HONDUMEDIC S DE RL		
No.	H0000557		
R.T.N.	08019011428859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	hondumedicnh@hotmail.com		
Teléfono	22134958	FAX	
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazan

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011438	6000005883	Medicamento	Compra Menor		CM-552-IHSS-HE-2021	Farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto	Total
00010	201X004	TAB	TINIDAZOL 500 MG TABLETA	500	1.10	0.00	550.00

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 500 TABLETAS DE TINIDAZOL 500MG TABLETA. SEGUN MEMO N°ADM FAR-792-HDE-2021, CON PEDIDO #1000011438 CON PLAZA
 #600005883, ADJUDICADO A HONDUMEDIC 500 TABLETAS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA
 DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE, PARA USO EN LAS FARMACIA DE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: TINIDAZOL
 NOMBRE COMERCIAL: TINIDAZOL
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-18048
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2023
 CONCENTRACION: 500MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER
 LABORATORIO FABRICANTE: CAPLIN POINT
 PAIS DE ORIGEN: INDIA
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L	550.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	550.00

Valor en Letras: QUINIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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 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.

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 25 NOV 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.	1100000666
Fecha	11.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V., DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V		
No.	900015226		
R.T.N.	08019995253766		
Dirección	TEGA COL 21 DE OCTUBRE FINAL ANILLO PE, RIFERICO, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	dara.silva@proconsumo.hn		
Telefono	22211259	FAX	
Contacto:			
País:	HN	Ciudad:	Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011557	6000008899	Medicamento	Compra Menor		CM-554-IHSS-HE-2021	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	A10B0001	TAB	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETAS	6,210	39.02	0.00	242,314.20

Texto Largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 6,210 TABLETAS DE DAPAGLIFOZINA TAB 10 MG. SEGUN MEMO N°ADM-FAR-794-HDE-2021, CON PEDIDO #1000011557 CON OFERTA #6000008899, ADJUDICADO A DROG. PROCONSUMO 6,210 TABLETAS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA CON EL VISTO BUENO DEL DR OSCAR BARAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: DAPAGLIFOZINA
 NOMBRE COMERCIAL: FORXIGA
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0819-0023
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2023
 CONCENTRACION: 10 MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 30 TABLETAS
 LABORATORIO FABRICANTE: ASTRA ZENECA LP
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 - 5 DIAS

Sub Total	L	242,314.20
Impuesto	L	0.00
Total	L	242,314.20

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CATORCE LEMPIRAS CON 20/100

OBSERVACIONES:

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales 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.

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 25 NOV. 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

111-1557

No.	1100000659
Fecha	10.11.2021
Usuario	CVALLE

Proveedor	GRUPO BIOMED S DE RL DE CV		
No.	900010112		
R.T.N.	08019012467944		
Dirección	COM COL AMERICA BLVD ROOSEVELT,, SANTALUCIA, HN		
Email	gruobiomed2015@gmail.com		Contacto:
Teléfono	22344091	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Colección de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000011570	6000008841	Medicamento	Compra Menor		CM-557-IHSS-HE-2021	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	001AA001	TUB	CLINDAMICINA 2% CREMA VAGINAL TUBO	90	216.00	0.00	19,440.00

Fin del largo:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 90 TUB DE CLINDAMICINA (SAL FOSFATO) 2% CREMA VAGINAL CON APLICADOR TUBO 35-40G, SEGUN MEMO
 N°007 ADM-FAR-HDE-2021,
 PEDIDO #1000011570, OFERTA #6000008841, ADJUDICADO A GRUPO BIOMED, 90 TUBOS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. CON EL VISTO BUENO DEL DR
 OSCAR
 BARRAHONA DIRECTOR MEDICO Y LA DRA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LAS FARMACIAS DE EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: CLINDAMICINA 2%
 NOMBRE COMERCIAL: ANDI-VAGIL PLUS
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-1017-0164
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2023
 CONCENTRACION: 2.0 G
 PRESENTACION QUE OFRECE: TUBO 45 GR
 LABORATORIO FABRICANTE: ANDIFAR
 PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L 19,440.00
 Impuesto L 0.00
 Total L 19,440.00

Valor en Letras: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

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.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras



[Firma]
 Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

RECIBIDO 25 NOV. 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

111 4567

No.	1300000837
Fecha	05.11.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	DIMEX MEDICA S A DE C V		
No.	000005211		
R.T.N	08019001262611		
Dirección	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA		
Email	mtorres@dimexmedica.com		Contacto:
Teléfono	22804444	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000001490	6000008405	MMQ	Compra Menor		CM-567-IHSS-HE-2021	suministro

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
1.010	2100002875	UNO	LINEA DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS	1,800	145.00	0.00	261,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE DEL FABRICANTE: SAMTRONIC

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	261,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	261,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 188-SHGE/IHSS-2021 LA COMPRA DE 1,800 LINEAS DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS. AUTORIZADO POR LA SÍNDICA FANNY

SAVAS GERENTE GENERAL

PARA USO HOSPITALARIO.

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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.

[Firma]



RECIBIDO 19 NOV. 2021

[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.	1300000838
Fecha	05.11.2021
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE RL, HONDUMEDIC S DE RL				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedicnh@hotmail.com		Contacto:		
Teléfono	22134958		FAX		
			País: HN		Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
21X0091492	6000008410	MMQ	Compra Menor		CM-569-IHSS-HE-2021	suministro

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000609	KIT	CATETER VENOSO CENT 2 LUMEN 7FR X 15 CM	300	543.00	0.00	162,900.00

Texto Largo:
Indicaciones:
 NOMBRE COMERCIAL: CATETER VENOSO CENTRAL
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2024
 NOMBRE DEL FABRICANTE: POLY MEDICURE
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L	162,900.00
Impuesto	L	0.00
Total	L	162,900.00

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:
 SOLICITADO EN EL MEMORANDO 195-SHGE/IHSS-2021 LA COMPRA DE 300 KIT DE CATETER VENOSOS CENTRAL 2 LUMEN 7FR X 15CM. AUTORIZADO POR LA DOCTORA FANNY NAVAS GERENTE GENERAL.
 PARA USO HOSPITALARIO.

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.

RECIBIDO 19 NOV. 2021

[Firma]



Subgerente de Suministros Mat. y Compras

[Firma]



Director Ejecutivo

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