

781



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.	1300002173
Fecha	20.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	PROVEEDORES MEDICOS S DE R L, PROMED S DE R L				
No.	900006142				
R.T.N.	08029005472922				
Dirección	COM ROBLE ALTO BLOQUE C CASA 10,, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	promedhn@gmail.com			Contacto:	
Teléfono	22348342	FAX	País: HN		Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000003955	6000020693	MMQ	Compra Menor		CM-781-IHSS-HE-2022	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000187	DOC	CATGUT CROMICO 0 AGUJA 1/2 CIRC DE 35 MM	300	562.78	0.00	168,834.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: CROMICO
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2027
 PRESENTACION: DOCENA
 NOMBRE DEL FABRICANTE: ATRAMAT
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	168,834.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	168,834.00

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 471-JSO-2022 LA COMPRA DE 300 DOCENAS DE CATGUT CROMICO "0" AGUJA 1/2 CIRC 35MM. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.
 PARA USO SALA DE OPERACIONES.

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 plazos respectivo.

[Firma manuscrita]



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

785

No.	1100001865
Fecha	14.11.2022
Usuario	CMENDEZ

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

Código de Pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
013172	6000020195	Medicamento	Compra Menor		CM-785-IHSS-HE-2022	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
01	C02KX003	TAB	RIOCIGUAT 1 MG TABLETAS	168	1,306.76	0.00	219,535.68

Observaciones:
 NOMBRE GENERICO: RIOCIQUAT
 NOMBRE COMERCIAL: ADEMPAS
 ESTABLECIMIENTO SANITARIO: HN-M-0720-0033
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2024
 CONCENTRACION: 1MG.
 FORMULACION QUE OFRECE: TAB
 LABORATORIO FABRICANTE: BAYER
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS

Sub Total	L.	219,535.68
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	219,535.68

en Letras: DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS CON 68/100

CONSIDERACIONES:
 CITADO EN EL MEMORANDO 954-ADM FAR-HDE-2022 LA COMPRA DE 168 TABLETAS DE RIOCIQUAT 1MG TABLETA. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID VALENZUELA EN SU CALIDAD DE DIRECTORA GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO.
 DESTINO: USO EN FARMACIA CONSULTA EXTERNA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Identificación	

CONTROL INTERNO

27/12/22

FECHA: _____
 ANALISTA: *[Firma]*
 FOLIO: _____
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 IHSS TEGA

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 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 los plazos, respectivo.

[Firma]

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

RECIBIDO 12 ENE. 2023

Director Ejecutivo

5



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

821

No.	1300002162
Fecha	06.12.2022
Usuario	CMENDEZ

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004041	6000020597	MMQ	Compra Menor		CM-821-IHSS-HE-2022	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2700000053	PI	TIJERA LAPARASCOPICA METZEN DE 5MMX36CM	15	2,500.00	0.00	37,500.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE DEL FABRICANTE: WELFARE
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	37,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	37,500.00

Valor en Letras: TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 509-JSO-2022 LA COMPRA DE 15 UNIDADES DE TIJERAS CURVA METZENBAUM LAPARASCOPICA CON MONOPOLAR DE 5MMX330MM DESCARTABLE. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.
 PARA USO SALA DE OPERACIONES.



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.



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

* P



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.	1100001927
Fecha	12.12.2022
Usuario	CMENDEZ

899

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013262	6000020655	Medicamento	Compra Menor		CM-899-IHSS-HE-2022	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C10AA001	TAB	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	15,000	7.44	0.00	111,600.00

Texto Largo:
Indicaciones:
 NOMBRE GENERICO: ATORVASTATINA
 NOMBRE COMERCIAL: TORVAFAR
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0122-0017
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2024
 CONCENTRACION: 40MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: TAB
 LABORATORIO FABRICANTE: INCEPTA PHARMACEUTICALS
 PAIS DE ORIGEN: BANGLADESH
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	111,600.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	111,600.00

Valor en Letras: CIENTO ONCE MIL SEISCIENTOS LEMPTRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:
 SOLICITADO EN EL MEMORANDO 1021-ADM FAR-HDE-2022 LA COMPRA DE 15,000 TABLETAS DE ATORVASTATINA 40MG TALETA. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO.
 PARA USO EN 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.

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]



Subgerente de Suministros Mat. y Compras
 Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo de Tingo; Comayagua 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.	1100001928
Fecha	12.12.2022
Usuario	CMENDEZ

900

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				Contacto:		
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
1000013261	6000020662	Medicamento	Compra Menor		CM-900-IHSS-HE-2022	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C09AA003	TAB	ENALAPRILO (MALEATO) 20 MG TAB RANURADA	17,760	14.07	0.00	249,883.20

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ENALAPRILO
 NOMBRE COMERCIAL: LOTRIAL
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0919-0040
 FECHA DE VENCIMIENTO: 17.11.2023
 CONCENTRACION: 20MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: TAB
 LABORATORIO FABRICANTE: MEGALABS
 PAIS DE ORIGEN: URUGUAY
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	249,883.20
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	249,883.20

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES LEMPIRAS CON 20/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 1020-ADM FAR-HDE-2022 LA COMPRA DE 17,760 TABLETAS DE ENALAPRILO (MALEATO) 20MG TALETA RANURADA. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO.
 PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA, ONCOLOGIA, 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.

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
 Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros Mat. y Compras, Comayagua, 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/ # 903

No.	1100001930
Fecha	15.12.2022
Usuario	CMENDEZ

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013214	6000020683	Medicamento	Compra Menor		CM-903-IHSS-HE-2022	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B01AD002	FCO	ALTEPLASA 50mg polvo para reconstituir	4	33,830.54	0.00	135,322.16

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ALTEPLASA
 NOMBRE COMERCIAL: ACTILYSE 50MG
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-1221-0103
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2023
 CONCENTRACION: 50MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO
 LABORATORIO FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PHAR
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
 TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS

Sub Total	L.	135,322.16
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	135,322.16

Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS CON 16/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 1040-ADM FAR-HDE-2022 LA COMPRA DE 04 FRASCOS DE ALTEPLASA 50MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE.
 AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO.
 PARA USO EN FARMACIA HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

FECHA: 20/12/22
 ANALISTA: C. M. C.
 FOLIO:
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

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.



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.	1100001924
Fecha	12.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DE R L		
No.	900009557		
R.T.N.	08019011428859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	hondumedichn@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
1000013211	6000020637	Medicamento	Compra Menor		CM-908-IHSS-HE-2022	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01XD001	FCO	METRONIDAZOL 125MG/5ML SUSP ORAL FCO 120	120	28.60	0.00	3,432.00

Texto Largo:
Indicaciones:
 NOMBRE COMERCIAL: METRODIN 125MG/1ML
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0119-0336
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
 CONCENTRACION: 150MG
 PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO
 LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR
 PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

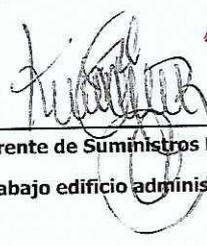
Sub Total	L.	3,432.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	3,432.00

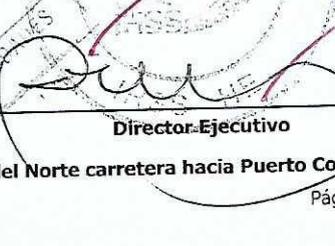
Valor en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:
 SOLICITADO EN EL MEMORANDO 1051-ADM FAR-HDE-2022 LA COMPRA DE 120 FRASCOS DE METRONIDAZOL 125MG/5ML (QUE EQUIVALENTES A 200MG DE BENZOATO DE METRONIDAZOL) SUSPENSION ORAL. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO. PARA USO EN FARMACIA 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  

Teg., Barrio abajo edificio administrativo de 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

11 # 915

No.	1300002170
Fecha	12.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HUMANY CARE HONDURAS S A, HUMANY 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		
Email	karina.garcia@humanycare.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
3000004014	6000020676	MMQ	Compra Menor		CM-915-IHSS-HE-2022	central de equipos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000439	UND	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"	1,980	126.00	0.00	249,480.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: BOLSA DRENABLE
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2027
 NOMBRE DEL FABRICANTE: HOLLISTER INC
 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS

Sub Total	L.	249,480.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	249,480.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 134-JSCEYE-HE-2022 LA COMPRA DE 1,980 BOLSAS DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2.5 PULGADAS. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.

PARA USO EN CENTRAL DE EQUIPO.

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.

[Handwritten signature]



Subgerente de Suministros Mat. y Compras

[Handwritten signature]

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 3er piso; Comayagua 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.	1300002187
Fecha	30.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L,, HONDUMEDIC S DE R L		
No.	900009557		
R.T.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
3000004170	6000020702	MMQ	Compra Ménor		CM-924-IHSS-HE-2022	laboratorio clinico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000258	FCO	ALBUMINA POLIMERIZADA AL 22% FCO 10 ML	30	500.00	0.00	15,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	2200000667	FCO	SUERO ANTIHUMANO DE COMBS FCO 10 ML	35	500.00	0.00	17,500.00

Texto Largo:

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	32,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	32,500.00

Valor en Letras: TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 35 FRASCOS DE SUERO DE COOMBS Y 30 FRASCOS DE ALBUMINA BOBINA, POR LA DRA ROSIBEL COLINDRES JEFE DEL LABORATORIO CLINICO H.G.E.SEGUN MEMORANDO N°1049-LC-HGE-2022 CON EL VISTO BUENO DEL DR. MAURICIO PERDOMO COMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO, Y BASADO EN LA RESOLUCION RES-CI IHSS UNYS-205-20-2-2020 DONDE SE AUTORIZA LA COMPRA DE LA MISMA. PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

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
ANGEL M.D.C.

[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.	1300002184
Fecha	30.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DER L, HONDUMEDIC S DER L		
No.	900009557		
R.T.N.	08019011428859		
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN		
Email	hondumedichn@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
3000004005	6000020697	MMQ	Compra Mejor		CM-925-IHSS-HE-2022	patologia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000782	BOL	PARAFINA PARA HISTOLOGIA BOLSA 1 KILO	200	480.00	0.00	96,000.00

Texto Largo:
Indicaciones:
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
 NOMBRE DEL FABRICANTE: CITOTEST
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	96,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	96,000.00

Valor en Letras: NOVENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:
 SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 BOLSAS DE PARAFINA DE USO HISTOLOGICO POR EL DR. CARLOS BENDAÑA JEFE DE SERVICIO DE PATOLOGIA H.E. SEGUN MEMORANDO N° 131-HE-SP-2022 CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWARD EMANUEL RIVERA GERENTE GENERAL INTERINO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN EL SERVICIO DE PATOLOGIA EN LAS BIOPSIAS.

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 Materiales y Compras



Director Ejecutivo



Teg., Barrio abajo edificio administrativo, C.15515, La Mayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.
 Página No. 1 de 1

RECIBIDO 16 ENE. 2023