



**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD
SOCIAL**

MEMORANDO No. 497-SGSMYC-2017

Para: Abg. Carlos Roberto Ortega
Secretario General

De: Licda. Olga Marina Check
Subgerente de Suministros Materiales y Compras



RECIBIDO
03 MAR 2017
MAYRA AEREA
2:55 PM

Asunto: Ref. Ingreso de compras menores de Tegucigalpa
mes de Febrero 2017 al portal único de transparencia

Fecha: viernes, 03 de marzo de 2017

Por medio del presente remito a usted informe de Compras menores, correspondientes al mes de Febrero 2017, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de (2) folios.

Así mismo se informa que el día de hoy será enviado mediante correo electrónico.

Atentamente,

CC: Archivo
OMC/mv

CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE FEBREO 2017 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
1	1-feb-17	30007890-II-TEG	Sistema Vaginal Antiincon.	Adjudicado	4300005625	Intervencionismo Medico-Honduras	L. 12,350.00	Ver Detalle	
2	1-feb-17	30007900-1-TEG	Pines Schanz y Tutor Externo	Recepción de Ofertas	4300005624	ORTOSHOP	L. 56,600.00	Ver Detalle	se adjudico a ortoshop no se encuentra en ONCAE
3	1-feb-17	30007891-2-TEG	Set brocas para Craneotomia, malla de titanio y Microtornillo	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
4	2-feb-17	50000723-TEG	Aire Acondicionado	Adjudicado	4500000409	Aire Frio de Honduras	L. 38,617.39	Ver Detalle	
5	3-feb-17	40001040-TEG	Servicio de empastado de documentacion	Adjudicado	4400000525	Unidades Graficas de Honduras	L. 4,600.00	Ver Detalle	
6	3-feb-17	50000724-TEG	Aire Acondicionado	Adjudicado	4500000410	Equipos y Repuestos WOLOZNY	L. 14,904.80	Ver Detalle	
7	3-feb-17	50000725-TEG	Silla para Oficina	Adjudicado	4500000411	Indsutrias Panavision	L. 17,056.25	Ver Detalle	
8	6-feb-17	10005363-TEG	Doxorrubicina Clorhidrato 2mg	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
9	6-feb-17	10005362-TEG	Micofenolato de Mofetilo 500mg	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
10	8-feb-17	50000726-TEG	Aire Acondicionado	Adjudicado	4500000412	Equipos y Repuestos WOLOZNY	L. 14,904.80	Ver Detalle	
11	10-feb-17	10005365-TEG	Tirotropina Alfa 0.9 mg	Adjudicado	4100002689	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 45,818.56	Ver Detalle	
12	9-feb-17	110000484-TEG	Material para mantenimiento del area de incapacidades clinica per. # 1	Adjudicado	4300005632	Ferreteria Shel	L. 19,583.70	Ver Detalle	
13	10-feb-17	10005366-TEG	Dapaglifoza 10 mg	Adjudicado	4100002691	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 4,344.30	Ver Detalle	
14	10-feb-17	30008031-TEG	Mango para espejo dental	Adjudicado	4300005627	Distribuidora Comercial	L. 16,968.00	Ver Detalle	
15	10-feb-17	10005364-TEG	Teriflunamida 14 mg	Adjudicado	4100002690	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 159,272.40	Ver Detalle	
16	10-feb-17	20001530-TEG	Toner 106R02308 Imp. Xerox	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	Autorizacion 063-ONCAE-CM-2017



**CUADRO DE COMPRAS MENORES
REALIZADAS EN EL MES DE FEBREO 2017
TEGUCIGALPA**

[illegible]

Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305 www.ihss.hn
Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras, Edificio Administrativo del IHSS



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Handwritten signature and date: 2/2/17

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 TEG, COLONIA CASTAÑOS SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2283-1330 Fax.2283-1330 email:benpharma@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002694	Fecha 27.02.2017
		N° Cotización:	
		N° Solic. Pedido: 10005371 N° Licitación C/MENOR N° Resolución RES/169-14-02-2017 JD/N° .ACTA	17.02.2017
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario SGODOY	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C01EB-002	Tableta	RANOLAZINA 500MG TABLETAS	360	0%	22.40	8064.00

RANOLAZINA 500MG TABLETAS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: RANEXA 500MG

LOTE: 68036

REGISTRO SANITARIO: M-18038 (EN TRAMITE DE RENOVACION)

FECHA DE ELABORACION: 8-02-2017

FECHA DE VENCIMIENTO: 31 DE MAYO 2018

PRESENTACION: CAJA DE 30 COMPRIMIDOS

CONCENTRACION: 500MG/COMPRIMIDO

LABORATORIO FABRICANTE: MENARINI VON HEYDEN GMBH, ALEMANIA.

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA AL RECIBIR O/C.

Handwritten: Oncal 28-2-17

Handwritten: una nota

Handwritten: Maria Zwiggi 27/02/2017

Handwritten signature and date: Hora 2:40 p.m.

NOTA: DE ENTREGAR PRODUCTO CON VIDA ÚTIL MENOR A DOS (2) AÑOS LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERÁ PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE REPOSICIÓN.

AUTORIZADO MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS NO.169/14-02-2017, CON VISTO BUENO DEL DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO Y VISTO BUENO DE LA ENCARGADA DE DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, SOLICITADO EN MEMORÁNDUM ADMFAR NO.31-2017 Y MEMORÁNDUM ADMFAR NO. 32-2017 FIRMADOS POR LA LIC. KARLA RODRIGUEZ ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE DE FECHA 18 DE ENERO 2017, MEMORANDO DE TRAMITE DE COMPRA No.197-CSFT-DMN-2017 FI

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Handwritten signature
Subgerente de Suministro de Materiales y Compras



Aprobado
Handwritten signature
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

2/2/17

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 TEG, COLONIA CASTAÑOS SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2283-1330 Fax.2283-1330 email:benpharma@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100002694	Fecha 27.02.2017
		N° Cotización:	
		N° Solic. Pedido: 10005371 N° Licitación C/MENOR N° Resolución RES/169-14-02-2017 JD/N° .ACTA	17.02.2017
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario SGODOY	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

POR LA DRA. NANCY B. CALDERON COLON COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE FECHA 17 DE FEBRERO DEL 2017.

MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO.512-SGP/IHSS-2017 DE FECHA 24 DE FEBRERO DEL 2017 FIRMADO POR LIC. JOSÉ LORENZO COTO DE LA SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO Y MEMORANDO 225-DAYD-IHSS-20 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2017 FIRMADO POR LICDA. ALBA RUTH PINEDA DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL NOTIFICANDO QUE NO HAY EN EXISTENCIA.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.062-CE-2017 FIRMADA POR EL DR. MA SEVILLA PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION QUIMICO FARMACEUTICO (DMN), SR. CARLOS ALBE MONGE Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMP

SE NECESITA PARA INICIAR EL PRIMER CICLO DE TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES LUCILA VALLE ZUNIGA CO AFILIACIÓN A-1976-1936-000014 E IDENTIDAD NO. 0801-1937-01700 (180 TABLETAS) CON DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO TIPO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST DE CARA ANTERO-SEPTAL KILLIP Y RENE ARTURO MAZARIEGOS BARCENA CON AFILIACIÓN NO. A-1962-1938-000367 E IDENTIDAD NO.0801-1938-02421 CON DIAGNÓSTICO ANGINA DE PECHO ESTABLE (180 TABLETAS), AMBOS RECI ATENCIÓN MÉDICA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

OBSERVACION: ESTA ORDEN DE COMPRA NO REFLEJA EL NUMERO DE COTIZACION EN VISTA QUE EL PROVEEDOR L BAJO DE LA PAGINA DE HONDUCOMPRAS.

NOTA: FAVOR ENTREGAR ESTE MEDICAMENTO EN EL ALMACÉN CENTRAL.

SubTotal: 8,064.00
I.S.V.:

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Fecha
27/2/17

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 TEG, COLONIA CASTAÑOS SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2283-1330 Fax.2283-1330 email:benpharma@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002694 N° Cotización: N° Solic. Pedido: 10005371 N° Licitación C/MENOR N° Resolución RES/169-14-02-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 27.02.2017 17.02.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Total: 8,064.00

VALOR EN LETRAS

***OCHO MIL SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS Exactos ***

Horis Zurzi
H=Zurzi
27/02/2017

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Oficio No. 117-SGSMYC-2017
Tegucigalpa, M.D.C.
viernes, 03 de marzo de 2017

Licenciada
Verónica Bueso Leiva
Directora de la Oficina Normativa de Contrataciones y Adquisiciones del Estado
(ONCAE)
Presente.

Licenciada Bueso:

Por este medio se informa que en referencia a la Solicitud de Pedido **No. 10005371** al momento de adjudicarlo en el módulo de Compra Menor de la página de Honducompras en fecha 02 de marzo de 2017, por un error involuntario de la **ANALISTA** se adjudicó con un valor de (L.2,903,040.00) Siendo el valor Real de la Orden de Compra SAP No. 4100002694 de **(L.8,064.00)**, ya que la aplicación del sistema de Honducompras no reacciona y cuando se volvió a entrar ya aparecía adjudicado.

Por lo antes expuesto se les agradece considerar que el valor correcto de (L8,064.00) y su comprensión.

Atentamente,


Lic Olga Marina Chedoke
Subgerencia de Suministros Materiales y Compras



CC: Archivo
OMC/sg



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

27/2/17

Solped- 50000705

RTN:08019012458482 GRUPO GYT S.A. DE C.V. 1200622 COL. EL PRADO COMPLEJO QUEZADA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2235-6419 Fax. email:jjlagos@grupogyt.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000415 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.061-CE-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 24.02.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	45121504	Unidad	CÁMARAS DIGITALES	39	0%	2723.96	106234.44

INDICACIONES

CAMARAS DE ALTA RESOLUCION MICROSOFT WEBCAM LIFECAM STUDIO CON SU RESPECTIVO TRIPODE PARA PISO ALUMINUM CAMERA 50".

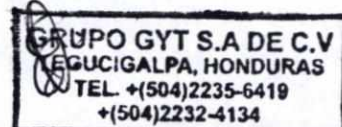
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA: MICROSOFT

GARANTIA: 1 AÑO

Evelyn Ordonez
27-02-17

Dr. Cal
28-2-17



AL MOMENTO DE LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL, COL. MIRAMONTES. (FAVOR PRESENTAR GARANTIA DEL EQUIPO)

OBSERVACIÓN: ESTA COMPRA CORRESPONDE A LA SOLICITUD DE PEDIDO NO.50000705 Y COTIZACIÓN NO.600006 CABE MENCIONAR QUE SE ELABORA LA ORDEN DE COMPRA DIRECTA, EN VISTA QUE SEGÚN MEMORANDO NO.508-SGP/IHSS-2017, DE LA SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO, FIRMADO POR EL LICDO. JOSE LORENZO COTO, INDICA EL CENTRO DE COSTO, COMO EL CENTRO GESTOR QUE DEBE UTILIZARSE, PARA GENERAR LA ORDEN DE C CON ARRASTRE DE AÑOS ANTERIORES.

AUTORIZADO EN MEMORANDO No. 9888 GAYF 2016 FIRMADO POR EL LIC EDWIN ORLANDO MEDINA DE FECHA 28 D OCTUBRE 2016, MEMORANDO REMISION DE CODIGOS NO. 540 DCB 2016 FIRMADO POR CARLOS RUFINO GODOY DE 24 DE OCTUBRE 2016, MEMORANDO DE SOLICITUD DE COMPRA No. 1250 GTIC IHSS 2016 FIRMADO POR EL ING FRANCISCO FRANCO GERENCIA DE TIC.

MEMORANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUETARIA No. 508 SGP IHSS 2017 FIRMADO POR EL LIC JOSE LORENZO COT SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 24 DE FEBRERO 2017.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

27/2/17

RTN:08019012458482 GRUPO GYT S.A. DE C.V. 1200622 COL. EL PRADO COMPLEJO QUEZADA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2235-6419 Fax. email:jjlagos@grupogyt.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000415 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.061-CE-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 24.02.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN E ALMACÉN CENTRAL DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO CUAL SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISIÓN PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACIÓN DE LA MISMA.

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No.061-CE-2016 RECIBIDA EN FECHA 24 DE FEBRERO 2017, FIRMADA POR ING. FRANCISCO ALEJANDRO FRANCO PARTE TECNICA RESPONSABLE DE ADJUDICACION GERENTE DE TECNOLOGIAS INFORMACION Y COMUNICACION, EL LIC. HECTOR JOEL FIGUEROA COORDINADOR DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC) Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO I REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SERAN UTILIZADAS POR LAS OFICINAS REGIONALES, HOSPITALES Y CLINICAS DEL INSTITUTO DONDE HAY PERS DE LA SUBGERENCIA DE AFILIACION PARA LABORES DE CARNETIZACION SEGUN MEMORANDO 1481-GTIC-IHSS-16 FIRMADO POR EL ING. FRANCISCO FRANCO GERENCIA DE TIC.

SubTotal: 106,234.44
I.S.V.:
Total: 106,234.44

VALOR EN LETRAS

***CIENTO SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO LEMPIRAS con 44 /100 ***

Evelyn Ordoñez
27-02-17

GRUPO GYT S.A DE C.V
TECUNIGALPA, HONDURAS
TEL. +(504)2235-6419
+(504)2232-4134

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

17/2/17

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002693 N° Cotización: 6000062216 N° Solic. Pedido: 10005369 N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.134/01-02-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 16.02.2017 14.02.2017 10.02.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	M05BA-006	Jeringa Pr	ACIDO IBANDRONICO 3 MG/ ML JPC 3 ML	3	0%	2863.04	8589.12

ACIDO IBANDRONICO 3 MG/ ML JPC 3 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Bonviva 3ml/3mg In Jer.

REGISTRO SANITARIO: M-14469

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/11/2017

CONCENTRACION: 3ml/3mg

LABORATORIO FABRICANTE: Roche Farma

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 dias habiles despues de recibir O/C.



Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado Mediante Memorando F.R. 929-2017 de fecha 01 de Diciembre del 2016 firmado por el Dr. Nathan Stayerman Jefe de Farmacia del Hospital de Regional del Norte, con V.B. Dra. Rossana Sanc D eccion de Unidades Medicas y Dr. William E. Castro Gerente General IHSS, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.134/01-02-2017 del 01 de febrero del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Me Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora, Memorando No.514-DEI-IHSS del 08 de Febrero del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah y Memorán No.151-CSFT-DMN-2017 de fecha 10 de febrero del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vist Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Inter

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.452-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de febrero del 2017

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empre: La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier moti: tercer lugar y así sucesivamente est el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

17/2/17

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002693	Fecha 16.02.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000062216	14.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005369	10.02.2017
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.134/01-02-2017	
email:compras@farinter.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____			Almacén	Usuario			
Forma de Pago:C				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 349-DAYD-IHSS-20 del 10 de febrero del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas.No.058-CE-2017 firmada por el Dra. M Medina Parte Tecnica/Representante de la Direccion Medica Nacional, Lic. Hector Figueroa y la Sr Lilian Matamoras Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar el primer ciclo de tratamiento de la paciente Mirna Lorena Medina Zunig afiliacion e identidad No.2801-1985-00046, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 8,589.12
I.S.V.:
Total: 8,589.12

VALOR EN LETRAS

***OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS con 12 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

16/2/17

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Crden de Compra: 4100002690	Fecha 15.02.2017
	N° Cotización: 6000062194	10.02.2017
	N° Solic. Pedido: 10005364	08.02.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.133/01-02-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
010	L04AA-013	Tableta	TERIFLUNAMIDA 14 MG COMPRIMIDOS RECUB.	84	0%	1896.10	159272.40
			TERIFLUNOMIDA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.				

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Aubagio

REGISTRO SANITARIO: M-20700

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/02/2019

CONCENTRACION: 14mg

PRESENTACION QUE OFRECE: Caja de 28 comprimidos

LABORATORIO FABRICANTE: Sanofi

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 dias habiles despues de recibir la O/C.



16/2/17 Carlos Mandoza

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-25-2017 de fecha 16 de enero del 2017 firmado por Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varinia C Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dina Rojas Jefe la Dirección Médica del H.E, Autorizada mediante Resolución CI- IHSS No.133/01-02-2017 del 01 de febrero del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora, Memorando No.513-DEI-IHSS DEL 08 de febr del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS y Memorando No.129-CSFT-DMN-2017 de fecha 07 de febrero del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vist Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Inter

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.425-SGP/IHSS-2017 de fecha 15 de febrero del 2017

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empre: La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier moti: tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

16/2/17

RTN:08019003242474		N° Orden de Compra: 4100002690		Fecha
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081				15.02.2017
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		N° Cotización: 6000062194		10.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 10005364		08.02.2017
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR		
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732		N° Resolución No.133/01-02-2017		
email:compras@farinter.hn		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C		MNUÑEZ		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

Firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 176-DAYD-IHSS-20 del 24 de Enero del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.052-CE-2017 firmada por el Dr. Ma Sevilla Parte Tecnica/Representante de la Direccion Medica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y el Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar el segundo ciclo de tratamiento de la paciente Gilda Waleska Solis Hoffmann con afiliacion No.A-1981-1958-000347 e identidad No.01801-1958-05067 quien recibe atenc medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 159,272.40
I.S.V.:
Total: 159,272.40

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS LEMPTRAS con 40 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

17/2/17



RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:		N° Orden de Compra: 4300005627	Fecha 16.02.2017
		N° Cotización:	
		N° Solic. Pedido: 30008031	
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución Acta No.056-CE-2017	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT		MNUÑEZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100018.	Unidad	MANGO PARA ESPEJO DENTAL CON SU LUNA	150	0%	113.12	16968.00
MANGO PARA ESPEJO DENTAL CON SU LUNA DE ESPEJO PLANA #5 INCLUIDA, CON ROSCA DE ACERO INOXIDABLE, AUTOCLAVABLE.							

INDICACIONES:

Fabricante: Dimeda-12 cm

País de Origen: Alemania

Vencimiento: No Vence

Tiempo de Entrega: 30 a 60 días una vez adjudicada la orden de compra.

Impuesto 15%: Si Paga.

*11150
21-02-17
1:44*

*16/02/17
11:10 AM*

Solicitado Mediante Memorando Nc.025-ODONT-CP-3-IHSS de fecha 19 de Enero del 2017 firmado por la Dra. Leticia Valeriano Jefe Odontología CP-3, Autorizado Mediante Memorando No.370-DEI-IHSS del Enero del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS y Memorando No.0637-DMDSS-IHSS de fecha 09 de Febrero del 2017 firmado por la Dra. Miriam Odette Chavez Dire Medica Nacional del IHSS.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.354-SGP/IHSS-2017 de fecha 07 de febrero del 2017 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.056-CE-2017 firmada por el Dra. Carolina Lazo Parte Tecnica/Representante de la Direccion Medica Nacional, Lic. Hector Figueroa Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso en el area de Odontologia de la Clinica Periferica No.3.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

17/2/17

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300005627 N° Cotización: N° Solic. Pedido: N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.056-CE-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 16.02.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Nota: Favor entregar este material en el Almacén Central.

Observacion: Esta Orden de Compra no refleja el numero de cotizacion en vista que el proveedor 1 bajo de la pagina de Honducompras.

Esta Orden De Compra Se Genera Sin Impuesto, La Cual Sera Utilizada Para Efectos De Ingreso En El Almacen Regional Del Ihss. Por Lo Cual Se Le Solicita Enviarnos A La Mayor Brevedad Posible La Factura Proforma, Según Disposiciones De La Dei, Para La Elaboracion De La Orden De Compra Exce (Dei).

SubTotal: 16,968.00
I.S.V.:
Total: 16,968.00

VALOR EN LETRAS

***DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Quinto
16/2/17

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002691	Fecha 15.02.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000062200	10.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005366	08.02.2017
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.132/01-02-2017	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0010	A10BX-001	Tableta	DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETAS	90	0%	48.27	4344.30

DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Forxiga 10mg comp. x 30

REGISTRO SANITARIO: M-20911

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/04/2018

CONCENTRACION: 10mg

PRESENTACION QUE OFRECE: Caja con 30 comprimidos

LABORATORIO FABRICANTE: Astra Zeneca

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 dias habiles despues de recibir o/c.



16/2/17 Carlos Mendoza

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-35-2017 de fecha 18 de enero del 2017 firmado por Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varinia C Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dina Rojas Jefe la Dirección Médica del H.E, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.132/01-02-2017 del 01 de febrero del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora, Memorando No.512-DEI-IHSS DEL 08 de febr del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS y Memorando No.132-CSFT-DMN-2017 de fecha 08 de febrero del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vist Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Inter

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empre: La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier moti: tercer lugar y así sucesivamente este basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

9/10/2017

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002691	Fecha 15.02.2017
	N° Cotización: 6000062200	10.02.2017
	N° Solic. Pedido: 10005366	08.02.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.132/01-02-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.425-SGP/IHSS-2017 de fecha 15 de febrero del 2017 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 219-DAYD-IHSS-20 del 27 de Enero del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.053-CE-2017 firmada por el Dr. Ma Sevilla Parte Tecnica/Representante de la Direccion Medica Nacional, Sra. Liliar Matamoras y el Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar con el segundo ciclo de tratamiento de la paciente Irma Sagrario Rodr Matute con afiliacion No.A-1976-1955-000609 e Identidad No.0801-1955-02418, quien recibe atencio medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 4,344.30
I.S.V.:
Total: 4,344.30

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 30 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Julio
27/2/17

Copia

RTN:08221962000967 FERRETERIA SHEL 12C06J3 BLVRD. FUERZAR ARMADAS, CLL FRENTE Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2223-4016 Fax. email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300005632 N° Cotización: 6000062183 N° Solic. Pedido: 110000484 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.059-CE-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 22.02.2017 08.02.2017 25.01.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Mat.Construcción	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2401117	Unidad	LLAVIN PARA GAVETA CON LLAVES CROMADOS ✓	3	0%	56.00	168.00
00020	2401118	Unidad	ESCUADERA DE 2 1/2 ✓	12	0%	14.50	174.00
00030	2402111	Unidad	RIEL PARA GAVETAS DE 18" ✓	18	0%	16.90	304.20
00040	2400129	Rollcs	ZCCALC DE HULE DE 4" DE ANCHO ✓ COLOR CAFE TABACO	10	0%	1698.00	16980.00
00050	2400633	Pie	CINTA DE VINIL (MELAMINA) DE 3/4 ✓ NEGRA PARA BORDES DE ESCRITORIO	108	0%	15.00	1620.00
00060	2400685	cada uno	LLAMADOR PARA GAVETA CROMADOS DE 3" ✓	9	0%	37.50	337.50

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS CON ORDEN DE COMPRA

FAVOR ENTREGAR ESTE PROCUTO EN LA BODEGA UBICADA EN EL BARRIO ABAJO

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.059-CE-2017 DE FECHA 17/02/2017 FIRMADO POR REPRESENTATE TECNICO DE LA SUBGERENCIA DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO ING. ALLAN ZAVALA, LIC. HECTOR FIGUERA, SR.CARLOS ALBEI MONGE REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO NO.0341-SGIMSG-2017 DE FECHA 07/02/2017 FIRMADO POR ARQ. CINDY ROBINSON SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES MATERIALES PARA MANTENIM DEL AREA DE INCAPACIDADES Y REFERENDO DE LA CLINICA PERIFERCA 1. AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°133-GAYF-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. EDI

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motiv tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del ABC

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Eli Vargas Betancourt
28/2/17

Aprobado

Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

27/2/17

RTN:08221962000967 FERRETERIA SHEL 1200603 BLVRD. FUERZAR ARMADAS, CLL FRENTE Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2223-4016 Fax. email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300005632		Fecha
			22.02.2017
	N° Cotización:	6000062183	08.02.2017
	N° Solic. Pedido:	110000484	25.01.2017
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución ACTA NO.059-CE-2017	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	Mat.Construcción	KGUTY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

ORLANDO MEDINA.MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°008-SPG/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO.SOLICITADO POR ARQ.ALISSON BARRIENTOS MEDIANTE MEMO SGIMSG-278.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUISIAS

SubTotal: 19,583.70
I.S.V.:
Total: 19,583.70

VALOR EN LETRAS

***DIECINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES LEMPIRAS con 70 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente como se establece en el Artículo 13 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

Contratado
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

FERRETERIA SHEL
Calle 13, Banco
27/2/17
GERENTE
TECNICA

Aprobado

Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

16/2/17

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100002689	Fecha 14.02.2017
	Nº Cotización: 6000062197	10.02.2017
	Nº Solic. Pedido: 10005365	08.02.2017
	Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución No.131/01-02-2017 JD/Nº.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

00010	H01AB-001	Ampolla	TIROTROPINA ALFA 0.9 MG AMPOLLA DE 5 ML.	2	0%	22909.28	45818.56
-------	-----------	---------	--	---	----	----------	----------

TIROTROPINA ALFA (HORMONA HUMANA RECOMBINANTE ESTIMULANTE DE LA TIROIDES)
0.9MG AMPOLLA DE 5 ML.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Thyrogen 0.9mg/ml sol. iny. x 2 vial

REGISTRO SANITARIO: M-20997

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/05/2019

CONCENTRACION: 0.9mg/ml

LABORATORIO FABRICANTE: Genzyme

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 días hábiles después de recibir o/c.



16/2/17 Carlos Manolo

Nota: De entregar producto con vida útil menor a dos (2) años la empresa adjudicada deberá prese carta de compromiso de reposición.

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-22-2017 de fecha 14 de enero del 2017 firmado por Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varinia Ciente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dina Rojas Jefe la Dirección Médica del H.E, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.131/01-02-2017 del 01 de febrero del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora, Memorando No.511-DEI-IHSS DEL 08 de febr del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS y Memorando No.131-CSFT-DMN-2017 de fecha 08 de febrero del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vist Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Inter

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empre La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible cualquier motiv tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

16/2/17

RTN:08019003242474	N° Crden de Compra: 4100002689	Fecha 14.02.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000062197	10.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005365	08.02.2017
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.131/01-02-2017	
email:compras@farinter.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.407-SGP/IHSS-2017 de fecha 14 de febrero del 2017 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 176-DAYD-IHSS-20 del 24 de Enero del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.050-CE-2017 firmada por el Dr. Ma Sevilla Parte Tecnica/Representante de la Direccion Medica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y el Carlos Alberto Monge Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para la paciente Ana Gabriela Cruz Valladares con identidad No. 1709-1996-00134, qui recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 45,818.56
I.S.V.:
Total: 45,818.56

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO LEMPIRAS con 56 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
 Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Copia

RTN:08019002278423 EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. 1200079 BARRIO CONCEPCION 3 AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-4200 Fax.2237-2920 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000412	Fecha 15.02.2017
	N° Cotización: 6000062180	08.02.2017
	N° Solic. Pedido: 50000726	03.02.2017
	N° Licitación CMENOR	
	N° Resolución ACTA 055-CE-2017	
	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Activos Fijos	HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	40101701	Unidad	AIRES ACONDICIONADOS	1	0%	14904.80	14904.80

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
 MARCA: COLD COMFORT
 GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA
 MODELO: CC18INV

SERVICIO DE INSTALACION CONSIDERADO 10 PIES DE DISTANCIA COMO MAXIMO
 LA UNIDAD OFERTADA ES MINI-SPLIT, 18,000BTU, REFRIGERANTE R410 TIPO PARED.

NO INCLUYE SERVICIO DE INSTALACION ELECTRICA, MANO DE OBRA CIVIL, TRABAJOS EN TABLA YESO O PINTURA.

SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE TECHO DE 18,000BTU,220-240V MONOFAS:
 REFRIGERANTE R410, SEER 18, PARA EL AREA DE VENTANILLA DE AMNISTIA DE COBRANZAS EDIFICIO ADMINISTRATIVO
 AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 733-GAYF-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINAMEMORANDO DE PRESUPUESTO # 099-SGP/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTOSOLICITADO POR ING. ALLAN ZAVALA MEDIANTE MEMORANDO N°.0061 SGIMSG-2017, ADJUDICADA POR EL ING. ALLAN ZAVALA
 SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO SEGUN ACTA 055-CE-2017.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚN

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

Correpto
 Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Cesar Martinez
 EQUIPOS Y REPUESTOS
 WOLOZNY, S.A. De C.V.
 20-02-2017

DIRECCION EJECUTIVA
 Aprobado
 Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002278423 EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. 1200079 BARRIO CONCEPCION 3 AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-4200 Fax.2237-2920 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4500000412 N° Cotización: 6000062180 N° Solic. Pedido: 50000726 N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 055-CE-2017 JD/N°.ACTA	Fecha 15.02.2017 08.02.2017 03.02.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Activos Fijos	Usuario HFIGUEROA	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

DISPOSICIONES DE LA COMISION PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACION DE LI
ORDEN DE COMPRA EXENTA

SubTotal:	14,904.80
I.S.V.:	
Total:	14,904.80

VALOR EN LETRAS

***CATORCE MIL NOVECIENTOS CUATRO LEMPIRAS con 80 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres
La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación.
lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motiv
tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

8/21

Marcos Martínez 9/2/2017 10:28am.

Copia

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000411 N° Cotización: 6000062159 N° Solic. Pedido: 50000725 N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 047-CE-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 08.02.2017 03.02.2017 02.02.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS	25	0%	682.25	17056.25

INDICACIONES:

OFRECEN: SILLA PARA VISITA MILANO TELA NEGRA
TIEMPO DE ENTREGA: 17 DIAS
MARCA: PANAVISION
GARANTIA: 1 AÑO
MODELO: N-SL165-005-NXTN

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS

Solicitado Mediante Memorando No. 133-GTIC-2017 de fecha 30 de enero del 2017, firmado por el Ing. Francisco Franco, Subgerente de Tecnologías de informacion y comunicacion, Autorizado mediante memorando No. 872-GAYF-2017, de fecha 31 de enero del 2017 firmado por el Lic. Edwin Orlando Medina Castro, Gerente Administrativo y Financiero Disponibilidad Presupuestaria segun memorando No.154-SGP-IHSS-2017 de fecha 18 de enero del 2017, firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto.

Para uso en la Gerencia de Tecnologia en los proyectos SAP, y CSC donde se encontraba afiliacion progresiva.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EI IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚI DISPOSICIONES DE LA COMISION PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACION DE LI ORDEN DE COMPRA EXENTA

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motiv tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Handwritten signature and date 8/26/17

RTN:05019995136860 INDUSTRIAS PANAVISION S A DE C.V. 1200106 BOULEVARD SUYAPA 400 MTS. AL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-3066 Fax.2239-3066 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000411	Fecha 08.02.2017
	N° Cotización: 6000062159	03.02.2017
	N° Solic. Pedido: 50000725	02.02.2017
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 047-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 17,056.25
I.S.V.:
Total: 17,056.25

VALOR EN LETRAS

***DIECISIETE MIL CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS con 25 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercer postor por motivar tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado



Director Ejecutivo

2



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

9/21

Copia

RTN:08019002278423		N° Orden de Compra: 4500000410		Fecha
EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. 1200079				08.02.2017
BARRIO CONCEPCION 3 AVENIDA				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000062156		03.02.2017
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 50000724		02.02.2017
Tel.2237-4200 Fax.2237-2920		N° Licitación CMENOR		
email:		N° Resolución ACTA 045-CE-2017		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		Activos Fijos	HFIGUEROA	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	40101701	Unidad	AIRES ACONDICIONADOS	1	0%	14904.80	14904.80

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: COLDComfort
GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA
MODELO: CC18INV

SERVICIO DE INSTALACION MECANICA CONSIDERANDO 10 PIES DE TUBERIA COMC MAXIMO.

NO INCLUYE SERVICIO DE INSTALACION ELECTRICA, MANO DE OBRA CIVIL, TRABAJO EN TABLA YESO O PINTURA.

SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE PARED, DE 18000 BTU , VOLTAJE 220-2. MONOFASICO, REFRIGERANTE R410, SEER 18, PARA EL AREA DE AUDITORIA INTERNA EN 7MO PISO DE EDIFICIO ADMINISTRATIVO. AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°402-GAYF-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC EDWIN ORLANDO MEDINAMEMORANDO DE PRESUPUESTO N°084-SPG/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO. SOLICITADO POR ING. ALLAN ZAVALA MEDIANTE MEMORANDO N°0058-SGIMSG-2017.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISION PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACION DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

EQUIPOS Y REPUESTOS
WOLOZNY S.A. De C.A.
09-02-17
[Signature]

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Handwritten signature

RTN:08019002278423		N° Orden de Compra: 4500000410		Fecha
EQUIPOS Y REPUESTOS WOLOZNY S.A. 1200079				08.02.2017
BARRIO CONCEPCION 3 AVENIDA		N° Cotización: 6000062156		03.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 50000724		02.02.2017
Apartado Postal:		N° Licitación CMENOR		
Tel.2237-4200 Fax.2237-2920		N° Resolución ACTA 045-CE-2017		
email:		JD/N° .ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega: _____		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		Activos Fijos	HFIGUEROA	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

SubTotal: 14,904.80
I.S.V.:
Total: 14,904.80

VALOR EN LETRAS

***CATORCE MIL NOVECIENTOS CUATRO LEMPIRAS con 80 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

copiA

13/02/17

RTN:08011954019540 UNIDAD GRAFICAS HONDURAS 1200456 BARRIO VELLA VISTA, 8 AVENIDA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.9628-2875 Fax. email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4400000525 N° Cotización: 6000062148 N° Solic. Pedido: 40001040 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.046-CE-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 09.02.2017 02.02.2017 31.01.2017
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0			Un.poter. SERVICIO DE EMPASTADO DE DOCUMENTACION	1	0%	4600.00	4600.00

Servicio de empastado de 20 tomos,de los oficios de las transferencias bancarias del 2010-2016.

Descripcion:

-20 Tomos conteniendo oficios relacionados con las transferencias bancarias que fueron elaborado en los años 2010 al 2016.

-Tamaño Oficio Letras Doradas, divididos en dos tomos cada uno y de ser necesario se pueden dividir en tres de forma que no se maltraten o se desprendan.

Solicitado por el Departamento de Tesoreria

Esta compra fue solicitada por la Lic. Jessica Victoria Novoa Tesorera General del IHSS mediante memorando No. 186-DT-IHSS-2017 de fecha 23 de enero del año 2017.

Autorizada su compra por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando 775-GAYF-2017 de fecha 27 de enero del año 2017.

Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Lic. Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No. 372-SGP/IHSS-2017 de fecha 08 de febrero del año 2017.

Adjudicado mediante acta de apertura y recomendación de adjudicación de ofertas No.046-CE-2017

firmado por: Sra. Xiomara Elvir Parte Técnica Responsable de adjudicación Secretaria II

Departamento de Tesoreria y por Sra. Lilian Matamoros Auxiliar Administrativo y por el Lic. Hector Figueroa Coordinador de Compras Menores.

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será utilizada para efectos de ingreso en el almacén del IHSS, Posteriormente le será enviada la orden de compra exenta, por lo cual se le solicita enviarnos a la mayor brevedad posible una factura proforma, según disposiciones, para la elaboración de la misma.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente en base al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



UNIDAD GRAFICAS HONDURAS

Aprobado
Director Ejecutivo

13-02-17



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

13/02/17

RTN:08011954019540		N° Orden de Compra: 4400000525		Fecha
UNIDAD GRAFICAS HONDURAS 1200456				09.02.2017
BARRIO VELLA VISTA, 8 AVENIDA				
Ciudad: País:HN		N° Cotización:	6000062148	02.02.2017
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	40001040	31.01.2017
Tel.9628-2875 Fax.		N° Licitación C/MENOR		
email:		N° Resolución ACTA NO.046-CE-2017		
Contacto:		JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT			CMONGE	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Nota: Para realizar el trabajo de empastado, favor presentarse en el Departamento de Tesoreria en el sexto piso del edificio administrativo del IHSS Barrio Abajo.

SubTotal: 4,600.00
I.S.V.:
Total: 4,600.00

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

UNIGRAFIH
UNIDAD GRAFICAS, HONDURAS

Observaciones:

13-02-17

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

2



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

8/21

Copia

RTN:05019001047253		N° Orden de Compra: 4500000409		Fecha 07.02.2017
AIRE FRIO DE HONDURAS S.A de CV 1200008				
B° GUACERIQUE, BLVRD. COMUNIDAD		N° Cotización: 6000062152		02.02.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 50000723		27.01.2017
Apartado Postal:		N° Licitación CMENOR		
Tel.2225-2442/222... Fax.2225-5768/2225-5767		N° Resolución ACTA 44-CE-2017		
email:guacerique@airefriodehonduras.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario HFIGUEROA	
Forma de Pago:C				

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	40101701	Unidad	AIRES ACONDICIONADOS	1	0%	38617.39	38617.39

OFRECEN:

UNIDAD DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, TECHO CON CAPACIDAD DE 36000 BTU, 220.VOL/60HZ, MARCA CONFORTSTAR CONTROL REMOTO INVERTER, R-410A 17.5 SEER ALTA EFICIENCIA, PRECIO INCLUYE INSTALACION MECANICA.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: CONFORTSTAR
GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICA LMTDA
PERIODO DE GARANTIA QUE NO INCLUYE LIMPIEZA NI MANTENIMIENTO.

OBSERVACIONES: NO SE HACEN TRABAJOS DE OBRA CIVIL, NI PARTE TECNICA.

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN LAS BODEGAS DEL EDIFICIO ADMINISTRATIVO BARRIO ABAJO.

MATERIALES PARA LA ADEUACION DEL ESPACIO FISICO PARA OFICINA DE ECASS 4TO PISO EDIFICIO ADMINISTRATIVO, AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 250-GAYF-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA, MEMORANDO DE PRESUPUESTO # 067-SGP/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SOLICITADO POR ING ALLAN ZAVALA MEDIANTE MEMORANDO SGIMSG-0035 SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO, TIPO SPLIT DE TECHO DE 36000 BTU, REFRIGERANTE R4120A, MONOFASICO,

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercero por cualquier motivo. Tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 143 del RLCE.

Confecto

Subgerente de Suministro
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

8/2/17

RTN:05019001047253 AIRE FRIO DE HONDURAS S.A de CV 1200008 B° GUACERIQUE, BLVRD. COMINIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2442/222... Fax.2225-5768/2225-5767 email:guacerique@airefriodehonduras.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4500000409	Fecha 07.02.2017
		N° Cotización: 6000062152	02.02.2017
		N° Solic. Pedido: 50000723	27.01.2017
		N° Licitación CMENOR	
		N° Resolución ACTA 44-CE-2017	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SEER 18

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EI IHSS. POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE LA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISION PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACION DE LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

SubTotal: 38,617.39
I.S.V.:
Total: 38,617.39

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE LEMPIRAS con 39 /100 ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

2



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

13/2/17

RTN:05019006033756	N° Orden de Compra: 4300005625	Fecha 10.02.2017
INTERVENCIONISMO MEDICO-HONDURAS 1200111		
RESIDENCIAL LA FORESTA, TERCERA		
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN	N° Cotización: 6000062145	01.02.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30007890	12.01.2017
Tel.2235-7460/254... Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:marcela.bonilla@intermedh.com	N° Resolución Acta No.039-CE-2017	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega:_____			Almacén	Usuario		Valor	
Forma de Pago:C				MNUÑEZ			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

00010	2102129	Unidad	SISTEMA CINTA VAGINAL ANTIINCON RETROPUB	1	0%	12350.00	12350.00
SISTEMA DE CINTA VAGINAL ANTIINCONTINENCIA RETROPUBICA LYNX							

INDICACIONES:

Tiempo de Entrega: Inmediato

Marca: Boston Scientific

Garantía: 1 año

Modelo: Lynx

Impuesto 15%: No Paga

Scarlett Ordóñez
14/02/2017

Solicitado Mediante Memorando No.003-GGHGO-HE/IHSS-2017 de fecha 02 de enero del 2017 firmado por Dr. Oscar Gerardo Barahona Gerencia de Gestión Hospitalaria de Ginecología y Obstetricia con V°B la Licda. Varinia Casco Gerencia General, HDE. Autorizado mediante memorando No.40-DEI-2017 de fecha 06 de enero 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino IHSS y Memorando No.0158-DMN-2017 del 13 de enero 2017 firmado por la Dra. Miriam Chavez Directora Medica Nacional IHSS.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.86-SGP/IHSS-2017 de fecha 11 de enero del 2017 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.039-CE-2017 firmada por la Licda. Sagrario Isabel Galeas Parte Técnica/Representante de la Dirección Medica Nacional, Lic. Hector Figueroa y la Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso de la paciente Vilma Esperanza Amador Rodas con afiliación No.0808-1967-000 quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Observaciones:

Net.59
14-02-17
1:00

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

13/2/17

RTN:05019006033756 INTERVENCIONISMO MEDICO-HONDURAS 1200111 RESIDENCIAL LA FORESTA, TERCERA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2235-7460/254... Fax. email:marcela.bonilla@intermedh.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300005625 N° Cotización: 6000062145 N° Solic. Pedido: 30007890 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.039-CE-2017 JD/N° .ACTA	Fecha 10.02.2017 01.02.2017 12.01.2017
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

Nota: Favor entregar este insumo en el Hospital de Especialidades.

Scarlett Ordóñez
14/02/2017

SubTotal: 12,350.00
I.S.V.:
Total: 12,350.00

VALOR EN LETRAS

***DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPÍRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo

2