



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.	1300004748
Fecha	16.12.2024
Usuario	RMONCADA

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000007641	6000036902	MMQ	Compra Menor		CM-1379-IHSS-HE-2024	enfermeria consulta

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100003258	UND	AGUJA HIPODERMIA DESCARTABLE 25G X 1 1/2	300	0.73	0.00	219.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: AGUJA DESCARTABLE
PRESENTACION: C X 100
NOMBRE DEL FABRICANTE: BLUE POINT
TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS

Sub Total	L.	219.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	219.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS DIECINUEVE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO No 379 - JEENFCE/IHSS-2024 LA COMPRA DE 300 AGUJAS HIPODERMICA DESC. 25GX1 1/2, CON SOLICITUD DE PEDIDO # 3000007641 Y CON PEDIDO PETICION DE OFERTA# 6000036902. SE ADJUDICA HA SUPLIMEDIC. QUE OFERTA ENTREGA 1-3 DIAS. SOLICITADO POR LA LICDA ALMA PATRICIA PADILLA JEFE DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA. AUTORIZADO HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE.

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1379-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:

300 UNIDADES DE AGUJA HIPODERMICA DESC. 25G X 1 1/2.

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
AG. MATAMOROS	300	UND	1-2 DIAS	L 0.45	L 135.00		L 135.00
MEDITEC	300	UND	1-5 DIAS	L 0.50	L 150.00		L 150.00
SUPLIMEDIC	300	UND	1-3 DIAS	L 0.73	L 219.00		L 219.00
DICOSA	300	UND					NO HAY
GRUPO MEY-KO	300	UND					NO HAY
GAMEDICAL	300	UND					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- Suplemedic

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Se le adjudica por proveer insumos de mejor calidad y costo por el servicio

Angel G. G. 10372

NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

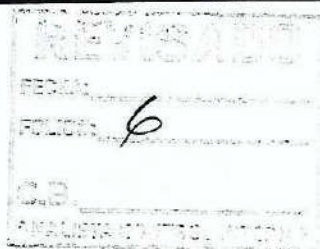
GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.

Miembro de apertura y adjudicación

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES
JEFATURA DE SUMINISTROS

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.

Miembro de apertura y adjudicación





PROFORMA
000-003-01-00028850

SUPLIDORA MEDICA S. DE R.L DE C.V.
R.T.N. 08019008185616
Tegucigalpa, Honduras

Fecha de factura 19/12/2024
Factura Vence 18/1/2025
Vendedor AMM
Direccion Cliente

Tegucigalpa

Tel: (504) 22300137-22305581-22283386
Correo: ventas@suplimedio.com.hn
C.A.I. 1F05CE-567193-A68DE0-63BE03-0909D4-E9
Rango Autorizado del 000-003-01-00027501 Al 000-003-01-00029500
Fecha limite de Emision: 05/08/2025

Ciente	IHSS-TEGUS	RTN	*080119003249605
--------	------------	-----	------------------

ITEM	CANT.	PREST	PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS	ISV	SUB-TOTAL	PRECIO FINAL
1	300	UND	AGUJA HIPODERMIA DESCARTABLE 25G X 1 1/2	0.73		219.00	219.00
							219.00

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS DIECINUEVE LEMPIRAS EXACTOS

FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA

La Factura vencida pagara el 3% de interes y por cada cheque devuelto se pagara Lps 800.00

Descots.y Rebajas otorg.

No. Correlativo de Orden de Compra exenta
No. Correlativo de Constancia de Registro de exonerado
No. Identificativo del Registro de la SAG

Importe Exonerado	-
Importe Exento	219.00
Importe Grabado 15%	-
Importe Grabado 18%	-
I.S.V. 15%	-
ISV 18%	-
TOTAL A PAGAR	219.00

Revisada
Por: Firma y Sello cliente

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA: CONTABILIDAD

ORIGINAL: CLIENTE





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

11/1380

No.	1300004771
Fecha	17.12.2024
Usuario	RMONCADA

Proveedor	COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S DE R L, C M I				
No.	900005531				
R.T.N.	08019003245456				
Dirección	TEGA BARRIO GUANACASTE AVENIDA LA PAZ EDIFICIO MILLA COPIER, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	cmitgu@cmi.com.hn			Contacto:	
Teléfono	95180007		FAX 22200236	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000007603	6000036938					

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000423	UND	PAPEL P/ELECTROCARDIOGRAMA 8 1/2 X 5 1/2	150	727.80	0.00	109,170.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: PAPEL
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: INFINIUM
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

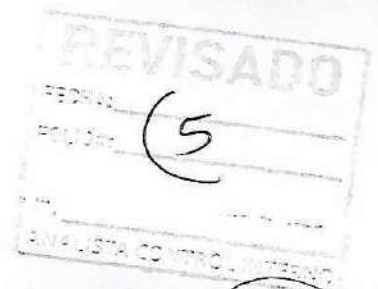
Sub Total L. 109,170.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 109,170.00

Valor en Letras: CIENTO NUEVE MIL CIENTO SETENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO No -SBHE-488-2024 LA COMPRA DE 150 REMAS PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA, CON SOLICITUD DE PEDIDO # 3000007603 Y CON PEDIDO PETICION DE OFERTA# 6000036938. SE ADJUDICA HA CMI. QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SOLICITADO POR EL ING. JOSUE PEREZ JEFE DE BIOMEDICA CENTRO SUR Y ORIENTE, H.E. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO VELASQUEZ GERENTE GENERAL HE.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1380-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 10 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
150 RESMA DE PAPEL PARA ELECTRO CARDIGRAMA.

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
CMI ✓	150	RESMA	INMEDIATA	L 727.80	L 109,170.00	L 16,375.50	L 125,545.50
DICOSA	150	RESMA					NO HAY
MEDITEC	150	RESMA					NO HAY
SIMEDIC	150	RESMA					NO HAY
GRUPO MEY-KO	150	RESMA					NO HAY
SUPLIMEDIC	150	RESMA					NO HAY
GAMEDICAL	150	RESMA					NO HAY
AG. MATAMOROS	150	RESMA					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- CMI

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

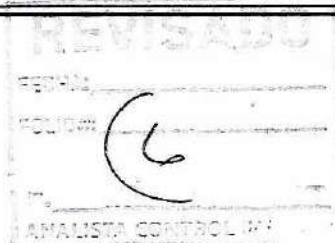
Por ser oferente unico y cumplir con lo solicitado tecnicamente
segun cotizacion enviada.

NOMBRE, FIRMA Y # DE BAGU

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA
Miembro de apertura y adjudicacion

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion





Pioneros en Servicio Integral de su Hospital

Comercial Medica Industrial S. de R.L.
Edificio Mita Copier, Avenida La Paz
Tegucigalpa MDC
Honduras

RTN: 08019003245456
Barrio Guamilito, 9 ave. 11 calle, N.O. Casa No. 86
San Pedro Sula
Honduras

Tel: +504 2220 4033/0236
Correo: cmitgu@cmi.com.hn

Tel: +504 2552-2079/2091
Correo: cmisps@cmi.com.hn

Factura 000-001-01-00009346

Fecha: 20/12/2024

Atencion:
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

RTN : 08019003249605

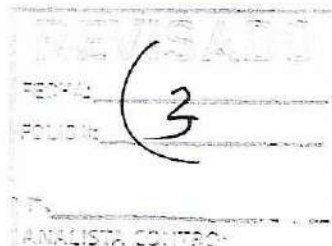
Plazo de Pago: CONTADO
Punto de Emision: CMI TGU
CAI: 21C8CF-8291B8-CD54E0-63BE03-090971-E8
Fecha Limite de Emision: 10/03/2025
Rango Autorizado: 000-001-01-00009301 a
000-001-01-00009700
No. de Orden de Compra Exenta: OC2024243621
No. de Constancia de Registro de Exonerados: R2024000297
No. Registro de la S.A.G.:

No.	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados		Precio Total
1	[1794] PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO INFINIUM 210mm x 140mm -140P	150.00 Unidad(es)	727.80	0.00		109,170.00 L
Importe Exonerado						109,170.00 L
Importe Exento						0.00 L
Importe Gravado 15%						0.00 L
Importe Gravado 18%						0.00 L
I.S.V 15%						0.00 L
I.S.V. 18%						0.00 L
Total a Pagar						109,170.00 L

Valor en Letras: ciento nueve mil ciento setenta lempiras



ORDEN DE COMPRA 1300004771





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.	1100004434
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

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	aherrera@leterago.com.hn		Contacto:		
Teléfono	94775557		FAX 22458000	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016098	6000036935	Medicamento	Compra Menor		CM-1388-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	V06DB002	LAT	FORMULA INTOLERANCIA A GLUCOSA POLVO LAT	170	435.00	0.00	73,950.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: MALTODEXTRINA, ASILADO DE PROTEINA DE SUERO DE LEC
NOMBRE COMERCIAL: ENTEREX DIABETIC POLVO
REGISTRO SANITARIO: HN-SN-0720-0043
PRESENTACION QUE OFRECE: LATA CON 400G/ SABOR VAINILLA
LABORATORIO FABRICANTE: VICTUS INC/MEGALABS USA
PAIS DE ORIGEN: USA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	73,950.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	73,950.00

Valor en Letras: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-965-HDE-2024, LA COMPRA DE 170 LATAS DE FORMULA PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA POLVO, 400-454G. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016098 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036935 SE ADJUDICA A LETERAGO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA Y 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.

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

Director Ejecutivo
Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1388-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 11 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
170 LATAS DE FORMULA PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA POLVO, 400-454G LATA

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
LETERAGO	170	LATA	INMEDIATA	L 435.00	L 73,950.00	L 11,092.50	L 85,042.50
PROCONSUMO	170	LATA	INMEDIATA	L 508.29	L 86,409.30	L 12,961.40	L 99,370.70
GUARDADO	170	LATA					NO HAY
PAYSEN	170	LATA					NO HAY
PISA	170	LATA					NO HAY
DIFAMEDIC	170	LATA					NO HAY
UNIVERSAL	170	LATA					NO HAY
SEVEN PHARMA	170	LATA					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- Leterago

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones técnicas solicitadas
entrega inmediata con mejor precio.

Felisa Hernández 10825
NOMBRE, FIRMA Y C.D. DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicación

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicación

CM-1388-Honduras

**DISTRIBUIDORA LETERAGO, SOCIEDAD ANONIMA**

Anillo Periférico, Zona La Cañada, Frente Texaco Nuevo Mundo
Tegucigalpa, M.D.C., Honduras

RTN: 08019011354080

TEL. PBX (504) 2276-4430

Email: cflores@leterago.com.hn

Factura N°

000-001-01-00320478

Fecha Limite de Emisión:

28/09/2025

Rango de autorización

000-001-01-00314501

hasta 000-001-01-00344500

CAI: 232FA8-2D8E15-D61DE0-63BE03-09097C-D6

Fecha: 26/12/2024

ORIGINAL

Cliente:	Instituto Hondureño de Seguridad Social	Código de cliente:	679	VTA INST	
Dirección:	Col. Miramontes, 1 cuadra antes de Banco Azteca contiguo a	Vencimiento:	25/04/2025		
Localidad:	Distrito Central-Francisco Morazán Tel:	Pedido No.:	PV-00062546		
RTN:	00000000000000	Vendedor:	DORA MEJIA	CHGA0045213	
Lugar de Entrega		Orden de compra:			
Descripción:		Instituto Hondureño de Seguridad Social			
Dirección:		Col. Miramontes, 1 cuadra antes de Banco Azteca contiguo			
Localidad:		Distrito Central-Francisco Morazán			
Reg. Exoneración:		Cond. de Vta.:		120 días	
N° de O/C Exenta:		N° de Registro SAG:		Transporte:	

Código Producto	Canti dad	Canti. Boni.	Descripción	Cant. por Lote	Número Lote	Venci- miento	Precio Unidad	%	Importe
004-027-0020	170		FORMULA INTOLERANCIA A GLUCOSA POLVO LAT (Enterex Diabetic Vainilla 400g x 1 lata)	170	L2277DP	04/10/2025	435.00		73,950.00

*= Artículo gravado con impuesto de venta.

SUBTOTAL	73,950.00
DESCUENTO 3° EDAD	0.00
DESCUENTO COMERCIAL	0.00
REBAJAS Y DESCUENTOS	0.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	73,950.00
IMPORTE GRAVADO 15%	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	0.00
I.S.V. 15%	0.00
I.S.V. 18%	0.00
TOTAL	73,950.00

LEMPIRA: Setenta y tres mil novecientos cincuenta con 00/100

Observaciones:

OC: 1100004434, COTIZACION: 6000036935

Condiciones del Crédito

- El valor de esta factura queda sujeto al 2.0% de recargo por interés mensual en el pago total o parcial que exceda del tiempo en esta factura.
- La mercadería viaja por cuenta y riesgo del comprador.
- Esta factura no es comprobante de pago, exija su recibo de caja, único comprobante de pago.



RECIBO EN NOMBRE Y CON AUTORIZACION DE NUESTRO CLIENTE

ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIO LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA Y RECIBO UNIDADES CONFORME

Nombre y Apellido:

R.T.N.:

Firma transportista

Firma Cliente

Fecha Recibido

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



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.	1100004438
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, , DROGUERIA GUARDADO S DE R L				
No.	900006222				
R.T.N.	08019005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA I I, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dguardadohn@yahoo.com			Contacto:	
Teléfono	22377777		FAX 2398586	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016093	6000036931	Medicamento	Compra Menor		CM-1392-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N03AE002	FGT	CLONAZEPAN 2.5 MG/ML FCO GOT	45	293.32	0.00	13,199.40

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: CLONAZEPAM
NOMBRE COMERCIAL: REBASIN GOTAS
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1117-0429
CONCENTRACION: 2.5MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO 10 ML
LABORATORIO FABRICANTE: KARNEL
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	13,199.40
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	13,199.40

Valor en Letras: TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 40/100

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-960-HDE-2024, LA COMPRA DE 45 FGT CLONAZEPAM 2.5MG/ML SLN ORAL FRASCO GOTERO 10ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016093 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036931 SE ADJUDICA A GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA Y 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.

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
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1392-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
45 FGT CLONAZEPAN 2.5MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 10ML

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
GUARDADO	45	FGT	INMEDIATA	L 293.32	L 13,199.40		L 13,199.40
SEVEN PHARMA	45	FGT					NO HAY
CORINFAR	45	FGT					NO HAY
PAYSEN	45	FGT					NO HAY
UNIVERSAL	45	FGT					NO HAY
PROMESA	45	FGT					NO HAY
HONDUMEDIC	45	FGT					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1- Guardado
HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:
Cumple con las especificaciones técnicas solicitadas y unia oferentes

Felisa Hernández 10825
NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO



GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE



Angel L. Oudiz I.H.S.S.
ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

Drogueria GUARDADO

Drogueria Guardado S. de R.L. de C.V.
Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
Honduras, C.A. Tel: 2238-8584 / 2237-7777
Email: dguardado_hn@yahoo.com
www.drogueriaguardado.com

FACTURA:

N° 000-002-01- 00242604
Fecha Limite de Emision: 03/07/2025
Guia: Orden de Compra: 1100004438

Original

1533
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS
RTN:08019003249605
BARRIO LA GRANJA
Distrito Central, Francisco Morazan
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

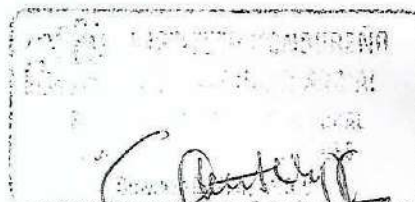
Fecha: 19/12/2024
Zona: 014
Vendedor: 014
HOSPITALARIO
Hora: 10:31:22

N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Plazo: CREDITO 30 DIAS

Articulo	Cant.	Boni.	Descripcion
046075	45		0 CLONAZEPAN 2.5 MG/ML FCO GOT.

Lote	Exp.	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
3158	30/09/2020	UNID01 L	293.3200	0.00	0.00	13,199.400



19/12/2024

Alejandro Mejia

FACTURA POR

REVISÓ FACT.

REVISÓ MERCAD.

EMPACÓ

TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 40/10

CON 0

ACEPTAMOS REVOLUCIONES ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO, EXIJA SU RECIBO
SOLO CENTRO DE LOS 30 DIAS DE CASA
DESPUES DE LA FECHA DE
ENTREGA

FIRMA DE RECIBIDO:

Total Bruto:	L.	13,199.4000
Importe Exonerado:	L.	0.0000
Importe Exento:	L.	13,199.4000
Importe Gravado 15%:	L.	0.0000
Importe Gravado 18%:	L.	0.0000
I.S.V. 15%:	L.	0.0000
I.S.V. 18%:	L.	0.0000
Descuento Articulo:	L.	0.0000
Total Descuento:	L.	0.0000
Total A Pagar:	L.	13,199.4000

CAI: 105A46-536CAD-FB37E0-63BE03-090902-F7Rango: 000-002-01-00225001 / 000-002-01-00255002RTN: 08019005005969

ORIGINAL: CLIENTE

COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA 2: BODEGA

NI 2328704



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.	1100004435
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, DROGUERIA GUARDADO S DE R L				
No.	900006222				
R.T.N.	08019005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA II, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dguardadohn@yahoo.com			Contacto:	
Teléfono	22377777		FAX 2398586	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016095	6000036934	Medicamento	Compra Menor		CM-1393-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J02AC001	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	1,110	45.00	0.00	49,950.00

Texto Largo:							
Indicaciones:							
NOMBRE GENERICO: FLUCONAZOL							
NOMBRE COMERCIAL: FLUCONAZOL							
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1220-0011							
CONCENTRACION: 150MG							
PRESENTACION QUE OFRECE: CAPSULA							
LABORATORIO FABRICANTE: LALOX DE COSTA RICA							
PAIS DE ORIGEN: COSTA RICA							
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA							
						Sub Total L.	49,950.00
						Impuesto L.	0.00
						Total L.	49,950.00

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

OBSERVACIONES:							
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-962-HDE-2024, LA COMPRA DE 1110 CAPSULAS DE FLUCONAZOL 150 MG. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016095 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036934 SE ADJUDICA A GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA, EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.							

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

FECHA:

ANALISTA:

FECHA:

FECHA:

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

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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

Página-No. 1 de 1

El No 6000036934
O/C 1100004435



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1393-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
1110 CAPSULAS DE FLUCONAZOL 150MG

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
CORINFAR	1,110	CAP	INMEDIATA	L 5.00	L 5,550.00		L 5,550.00
BERNA	1,110	CAP	1-3 DIAS	L 9.00	L 9,990.00		L 9,990.00
HONDUMEDIC	1,110	CAP	1 DIA	L 14.00	L 15,540.00		L 15,540.00
INSUMIN	1,110	CAP	2 DIAS	L 15.00	L 16,650.00		L 16,650.00
GUARDADO	1,110	CAP	INMEDIATA	L 45.00	L 49,950.00		L 49,950.00
SEVEN PHARMA	1,110	CAP					NO HAY
UNIVERSAL	1,110	CAP					NO HAY
PROMESA	1,110	CAP					NO HAY
PAYSEN	1,110	CAP					NO HAY
HONDUMEDIC	1,110	CAP					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- Guardado

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones técnicas solicitadas se adjudica al 5to oferente, por tener estudios de calidad e historial de ingreso a la institución.



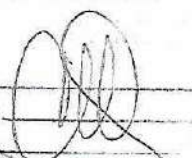
GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion
@IHSS-Honduras

Elisa Hernández 10825
NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO
REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE



ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

LISTA:



Drogueria
GUARDADO

Drogueria Guardado S. de R.L. de C.V.
Col. La Reforma, Edificio DISA II, Tegucigalpa MDC
Honduras, C.A. Tel: 2238-8584 / 2237-7777
Email: dguardado_hn@yahoo.com
www.drogueriaguardado.com

FACTURA:

N° 000-002-01- 00242607
Fecha Límite de Emisión: 03/07/2025
Guía: Orden de Compra: 1100004435

Original

1533
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL IHSS
RTN:08019003249605
BARRIO LA GRANJA
Distrito Central, Francisco Morazan
DISTRITO CENTRAL, FRANCISCO MORAZAN

Fecha: 19/12/2024
Zona: 014
Vendedor: 014
HOSPITALARIO
Hora: 10:55:01

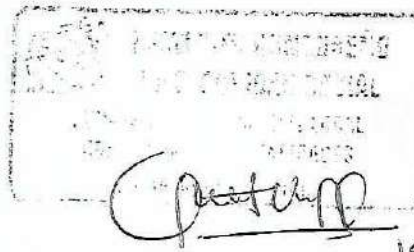
N° ORDEN DE COMPRA EXENTA:
N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
N° DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:

Plazo: CREDITO 30 DIAS

Articulo	Cant.	Boni.	Descripcion	Lote	Exp.	Unidad	Precio	Desc. A	Desc. F	Total
034051	765	0	FLUCONAZOL-CALOX 150MG CAPSULA	940923	30/09/2026	FRAC01 L	45.0000	0.00	0.00	L 34,425.0000
034051	345	0	FLUCONAZOL-CALOX 150MG CAPSULA	700424	30/04/2027	FRAC01 L	45.0000	0.00	0.00	L 15,525.0000



Alejandro Mejia



19/12/2024

ANALISTA:
FIRMAS:
FIRMAS:

FACTURADOR	REVISÓ FACT.	REVISÓ MERCAD.	EMPACÓ
CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100			
ACEPTAMOS DEVOLUCIONES SOLO DENTRO DE LOS 30 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE ENTREGA	ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO. EXIJA SU RECIBO DE CASH FIRMA DE RECIBIDO:		
Total Bruto: L. 49,950.0000 Importe Exonerado: L. 0.0000 Importe Exento: L. 49,950.0000 Importe Gravado 15%: L. 0.0000 Importe Gravado 18%: L. 0.0000 I.S.V. 15%: L. 0.0000 I.S.V. 18%: L. 0.0000 Descuento Artículo: L. 0.0000 Total Descuento: L. 0.0000 Total A Pagar: L. 49,950.0000			

CAT: 1C5A46-536CAD-FB37E0-63BE03-090902-F7Rango: 000-002-01-00225001 / 000-002-01-00255000RTN: 08019005005959

ORIGINAL: CLIENTE COPIA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR COPIA 2: BODEGA



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

#1395

No.	1100004433
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, SA DE CV, PROMESA				
No.	900021054				
R.T.N.	05019002069041				
Dirección	SPS COLONIA BUENOS AIRES PROLONGACION AVENIDA JUNIOR CALLE 1, SPS COLONIA BUENOS AIRES PROLONGAC				
Email	boliva@drogueriapromesa.com			Contacto:	
Teléfono	25568705		FAX 95171100	País: HN	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016097	6000036937	Medicamento	Compra Menor		CM-1395-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	V06CB018	LAT	FORMULA DE INICIO polvo, 400g Lata	100	273.25	0.00	27,325.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: NUTRIBEN NATAL PRO A
NOMBRE COMERCIAL: FORMULA DE INICIO
REGISTRO SANITARIO: HN-A-0519-1606
CONCENTRACION: 400G
PRESENTACION QUE OFRECE: LATA 400 G
LABORATORIO FABRICANTE: ALTER FARMACIA, SA
PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA
TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA

Sub Total	L.	27,325.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	27,325.00

Valor en Letras: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS

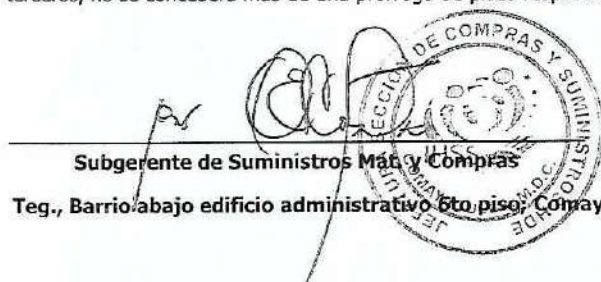
OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-964-HDE-2024, LA COMPRA DE 100 LATAS DE FORMULA DE INICIO POLVO, 400-445G. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016097 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036937 SE ADJUDICA A PROMESA QUE OFERTA ENTREGA 1 DIA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: ALMACEN LOCAL DE MEDICAMENTOS

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 5to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1395-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
100 LATAS DE FORMULA DE INICIO POLVO, 400-454G

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
PROCONSUMO	100	LATA	15 DIAS	L 260.45	L 26,045.00	L 3,906.75	L 29,951.75
PROMESA	100	LATA	1 DIA	L 273.25	L 27,325.00	L 4,098.75	L 31,423.75
PAYSEN	100	LATA					NO HAY
UNIVERSAL	100	LATA					NO HAY
GUARDADO	100	LATA					NO HAY
SEVEN PHARMA	100	LATA					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- Promesa

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones técnicas solicitadas
se adjudica al 2do oferente por su entrega en
menos tiempo.

Felisa Hernández
NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO
REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

FECHA: *10825*
ANALISTA: *[Signature]*
SOLID: *[Signature]*

[Signature]
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IHSS
GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

[Signature]
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES
GERENCIA DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion



Colonia Buen Aires, prolongación
Avenida Juní entre 11 y 12 calle N.E,
Municipio: San Pedro Sula, Departamento:
Cortes
Tel: 2508-2904 / 2551-6837 / 95171100
Correo: boliva@drogueriapromesa.com

Ofibodegas Rapaco, Contorno a Gasolinera
Uno, Retorno Bulevar Kennedy y Anillo
Periferico Hacia Suyapa Tercera Etapa,
Bodega # 24. Tegucigalpa, Honduras
Tel: 22431628 95171100
Correo: boliva@drogueriapromesa.com

ORIGINAL

PROMESA S.A. DE C.V.
R.T.N.: 05019002069041

C.A.I.: 2816A1-54CEE7-C204E0-63BE03-090999-C7
RANGO: 000-002-01-00059001 HASTA: 000-002-01-00063000
FECHA LÍMITE: 29/11/2025

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

FACTURA: 000-002-01-00059001

No. Orden Compra Exenta: OC2024244310

No. Constancia Exonerado: R2024000297

No. Registro SAG:

Cliente: 31-00094 INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Dirección: Ship to TEGUCIGALPA

Fecha: 27/12/2024

Hora: 07:59:36

Condiciones Crédito: CREDITO

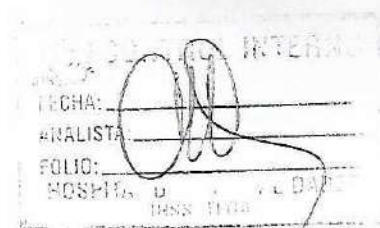
R.T.N.: 08019003249605

CREDITO

Vendedor: Cinthia Cruz

Código	Descripción	Lote	Expira	Cant.	Precio Unit.	Total
Nutriben00019	FORMULA DE INICIO POLVO, 400G LATA	M-24110	abr.-26	100	273.25	27,325.00

***** ULTIMA LINEA *****



No olvide cancelar su factura antes de 30 días para no perder su descuento.

ORDEN DE COMPRA (OC):

No. 1100004433

RESOLUCION/ACTA

TODO CHEQUE DEBE SER EMITIDO A NOMBRE DE PROMESA S.A

SON: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO Y 00 / 100
LEMPIRAS.

ALMACÉN RECEPTOR

AUDITOR INTERNO

MONTO EXONERADO	L	27,325.00
MONTO EXENTO	L	0.00
MONTO GRAVADO 15%	L	0.00
MONTO GRAVADO 18%	L	0.00
DESCUENTO 3 EDAD	L	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	L	0.00
I.S.V. 15%	L	0.00
I.S.V. 18%	L	0.00
TOTAL A PAGAR	L	27,325.00



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

No.	1100004437
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	CORPORACION DE LABORATORIOS FARMACEUTICO, S S DE R L, CORPORACION DE LABORATORIOS FARMACEUT				
No.	900010635				
R.T.N.	08019013542298				
Dirección	TEGA LOMAS GUJARRO CGO A HOTEL INTERCON, TINENTAL Y OFFICE DEPOT AVE ROBLE 1714, DISTRITO CENTR				
Email	contabilidad.corpolabf@gmail.com		Contacto:		
Teléfono	22134067		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016100	6000036932	Medicamento	Compra Menor		CM-1396-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N03AX007	CAP	GABAPENTINA 300 mg. capsula.	127,600	2.35	0.00	299,860.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: GABAPENTINA
NOMBRE COMERCIAL: GABAPENTINA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0122-0025
CONCENTRACION: 300MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 90 CAPSULAS
LABORATORIO FABRICANTE: NORMON
PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	299,860.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	299,860.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-967-HDE-2024, LA COMPRA DE 141500 CAPSULAS DE GABAPENTINA 300MG. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016100 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036932 SE ADJUDICA A CORPOLABF 127,600 CAPSULAS, OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA, EMERGENCIA Y 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.

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. Tará.

Página No. 1 de 1

8/c = 60000 96982

9/c = 110000 44589

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1396-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
141500 CAPSULAS DE GABAPENTINA 300MG

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
CORPOLABF	141,500	CAP	INMEDIATA	L 2.35	L 332,525.00		L 332,525.00
SEVEN PHARMA	129,000	CAP	INMEDIATA	L 2.67	L 344,430.00		L 344,430.00
BERNA	141,500	CAP	1-3 DIAS	L 3.00	L 424,500.00		L 424,500.00
CORINFAR	23,000	CAP	INMEDIATA	L 3.50	L 80,500.00		L 80,500.00
MEDINTER	73,410	CAP	3 DIAS	L 4.00	L 293,640.00		L 293,640.00
INSUMIN	141,500	CAP	1 DIA	L 6.36	L 899,940.00		L 899,940.00
UNIVERSAL	141,500	CAP					NO HAY
GUARDADO	141,500	CAP					NO HAY
PAYSEN	141,500	CAP					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- CORPOLABF

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

*Por cumplir con las especificaciones tecnicas solicitadas
se adjudica 127,600 Cap. para no afectar
fecha presupuestaria*



GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

Felisa Hernandez
NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO
REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE



Angel L. Ouedi
JEFATURA DE SUMINISTROS
ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.S.
Miembro de apertura y adjudicacion





FACTURA

000-002-01-00007863

CORPORACION DE LABORATORIOS FARMACEUTICOS, R. L.
TEGUIGALPA, M. D. C., Lomas del Gujerro Sur, Avenida Roble, Local
C. Contiguo a Hotel Intercontinental
TELEF: (504) 2202-4180
E-mail: contabilidad.corpolabf@gmail.com
R.T.N. 08019003249605

Fecha de factura: 19/diciembre/2024

Forma de pago: 30 días fecha / factura

Visitador(a): CORPOLABF

CRI: 283D66-612ADE-D1D6E3-63BE06-39037C-3D
RANGO: 000-002-01-00007863 a 000-002-01-00008100
Fecha Límite de emisión: 01/10/2025

Cliente: INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

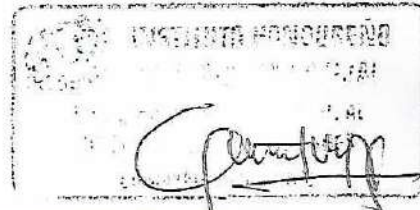
R. T. N: 0801-1900-3249605

Orden de Compra:

Dirección: COLONIA LA GRANJA

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Sub-Total	Desc.	Total
0913003	GABAPENTINA NORMON 300MG X 90 COMPRIMIDOS Lote: X4TT1 963 Vencimiento: 30/04/2027	87,120	2.35	204,732.00	0.00	204,732.00
0913003	GABAPENTINA NORMON 300MG X 90 COMPRIMIDOS Lote: VCNS1 449 Vencimiento: 30/11/2026	40,480	2.35	95,128.00	0.00	95,128.00

OBSERVACIONES:



19/12/2024

CANTIDAD EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 00/100 LEMPIRAS

No. DE ORDEN DE COMPRA EXENTA:

No. DE CONSTANCIAS DE REGISTRO DE EXONERACIÓN:

No. DE REGISTRO DE LA S.A.G.:

NOTA: NO SE ACEPTAN RECLAMOS 30 DIAS DE CREDITO DESPUES DE ESTE PLAZO SE COBRARA INTERESES MORATORIOS

RESUMEN

DESC. Y REB. OTORG.	L -
IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	L 299,860.00
IMPORTE GRAV. 15%	L -
IMPORTE GRAV. 18%	0.00
ISV 15%	0.00
ISV 18%	0.00
IMPORTE TOTAL	L 299,860.00

Firma y Sello del Cliente:

Despachado por:



Facturado por:

ORIGINAL

Original - Cliente Copias - Crédito y Obligado Tributario



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.	1100004432
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, , DROGUERIA GUARDADO S DE R L				
No.	900006222				
R.T.N.	08019005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA I I, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dguardadohn@yahoo.com			Contacto:	
Teléfono	22377777		FAX 2398586	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016116	6000036939	Medicamento	Compra Menor		CM-1398-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	A12CB001	FCO	ZINC (sulfato) 2mg/ml Solución oral Fco.	30	215.43	0.00	6,462.90

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ZINC (SULFATO)
NOMBRE COMERCIAL: FORTALENE NIDS
REGISTRO SANITARIO: HN-SN-0422-0012
CONCENTRACION: 10 MG/5ML
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 120 ML
LABORATORIO FABRICANTE: DROGUERIA Y LABORATORIO P
PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	6,462.90
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	6,462.90

Valor en Letras: SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS LEMPIRAS CON 90/100

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-976-HDE-2024, LA COMPRA DE 30 FRASCOS DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO RESISTENTE A LA LUZ DE 100ML-120ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016116 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036939 SE ADJUDICA A GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA.
AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1398-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
30 FRASCOS DE ZINC (SULFATO) 2MG/ML RESISTENTE A LA LUZ DE 100ML-120ML

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
GUARDADO	30	FCO	INMEDIATA	L 215.43	L 6,462.90		L 6,462.90
UNIVERSAL	30	FCO					NO HAY
CORINFAR	30	FCO					NO HAY
SEVEN PHARMA	30	FCO					NO HAY
PAYSEN	30	FCO					NO HAY
HONDUMEDIC	30	FCO					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- Guardado

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones tecnicas solicitadas y es unico oferente.

Felisa Hernandez 10825
NOMBRE, FIRMA Y N° DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion



Nº 000-002-01- 00242609
Fecha Límite de Emisión: 03/07/2025
Guía: Orden de Compra: 1100004432

Plazo: CREDITO 30 DIAS

Nº ORDEN DE COMPRA EXENTA:
Nº CONSTANCIA REGISTRO EXONERADO:
Nº DEL REGISTRO DE LA S.A.G.:



Alejandro Mejia

Total Bruto:	L.	6,462.9000
Importe Exonerado:	L.	0.0000
Importe Exento:	L.	6,462.9000
Importe Gravado 15%:	L.	0.0000
Importe Gravado 18%:	L.	0.0000
I.S.V. 15%:	L.	0.0000
I.S.V. 18%	L.	0.0000
Descuento Articulo:	L.	0.0000
Total Descuento:	L.	0.0000
Total A Pagar:	L.	6,462.9000

SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS LEMPIRAS CON 9

EQ: 0/100

ACEPTAMOS REVOLUCIONES ESTE DOCUMENTO NO ES UN COMPROBANTE DE PAGO EN LA SU RECEPCION
SOLO CENTRO DE LOS 10 DIAS DE CADA
DESPUES DE LA FECHA DE ENTREGA
SERVA DE RECIBO

CAT: 105446-536CAD-FB3750-63BE09-090902-57 Range: 000-002-01-0022500-1/000-002-01-0025500ETN: 08019005005969

ORIGINAL: CLIENTE

COPTA 1: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

COPIA 2: BODEGA



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.	1300004756
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, , HONDUMEDIC S DE R L				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	TEGA COLONIA LA REFORMA CALLE PRINCIPAL CASA 2423, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	hondumedicn@hotmail.com		Contacto:		
Teléfono	97640993		FAX 22385812	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta
3000007652	6000036910	MMQ	Compra Menor		CM-1405-IHSS-HE-2024
					Area Solicitante
					recien nacidos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000571	UND	APOSITO TRANSPARENTE DE 5 X 5.7 CM	192	37.50	0.00	7,200.00

Texto Largo:

Indicaciones:

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.05.2026
PRESENTACION: C X 100
NOMBRE DEL FABRICANTE: 3M HEALTHCARE
TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA

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

Valor en Letras: SIETE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO 667-UCIN-HE/IHSS-2024, LA COMPRA DE 500 PIEZAS DE OPOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5.7 CMS. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000007652 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036910 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC SOLAMENTE 192 UNIDADES POR LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA, OFERTA DE ENTREGA 1 DIA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: RECIEN NACIDOS.



DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

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

Página No. 1 de 1

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1405-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
500 PIEZAS DE APOSITO TRANSPARENTE PEDIATRICO 5 X 5.7CMS

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
SUPLIMEDIC	500	PZAS	1-3 DIAS	L 33.85	L 16,925.00		L 16,925.00
HONDUMEDIC	500	PZAS	1 DIA	L 37.50	L 18,750.00		L 18,750.00
MEDITEC	500	PZAS					NO HAY
MATAMOROS	500	PZAS					NO HAY
GAMEDICAL	500	PZAS					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- HONDUMEDIC

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Hondumedio SI → Tiene mejor tiempo de entrega y urge el insumo, solo se adjudicaran 192 unidades por bajo presupuesto.

SUPLIMEDIC → Entrega mas tardia

Dixie Leon PA 9886

NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.

Miembro de apertura y adjudicacion

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.

Miembro de apertura y adjudicacion

FECHA: 12/12/2024
FOLIO: 6
NÚMERO DE CONTROL INTERNO



HONDUMEDIC S. DE R. L.

Col. La Reforma, Calle Principal Una Cuadra Atrás de Galería la Paz, Edificio # 2423,
Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.

Correo Electronico : hondumedicn@hotmail.com

R.T.N. 08019011428859

Tel. (504) 2213-4958 Tel. (504) 2238-8778 Fax. (504) 2238-5812

RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00020051 AL 000-001-01-00024050

Ciudad: COMAYAGUELA RTN CLIENTE: 8019003249605
Direccion: COL. LA GRANJA

FACTURA No.

Fecha Limite de Emision: 16/06/2025

FECHA FACTURA

19/12/2024

FECHA VENCIMIENTO 18/01/2025

CAI : 223F7A-8D7172-B815E0-63E303-090907-04

ORDEN DE COMPRA: 1300004756

1.- Estimado Cliente: hacer los cheques a Nombre de HONDUMEDIC S. DE R.L.	FACTURA DE :	CREDITO	X	30 DIAS
2.- Revisar la Mercadería al Recibirlo, no aceptamos reclamos futuros, ni devoluciones.				
3.- Por Cada Cheque Devuelto se cobrara L. 400.00 mas recargo del Banco.		CONTADO		
4.- Esta Factura al Credito no constituye un recibo de pago, reclamo su recibo.				

PODA FACTURA VENCIDA PAGADA EL TIPO DE INTERES LEGAL NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES, ESTA MERCADERIA SE DESPACHA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

1	192	UNID	APOSITO TRANSPARENTE DE 5 X 5.7 CM ULTIMA LINEA	37.50	7,200.00
 FECHA: 10/12/2024 FOLIO: 4 ANALISTA CONTROL INTERNO					

SIETE MIL DOSCIENTOS CON 00/100 LEMPIRAS

Sub-Total	7,200.00
Descuentos y Rebajas	
Importe Exonerado	
Importe Exento	7,200.00
Importe Gravado al 15%	
Impuesto S/Venta 15%	
Total	7,200.00

ENTREGADO POR:
ALMACEN

Entregado Por:

Firma y Sello del Cliente

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXUALA"



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.	1400000826
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

1430

Proveedor	EQUIMEDIC INGENIERIA S.DE R.L.					
No.	900086701					
R.T.N.	08019020195079					
Dirección	TEGA B.GUADALUPE ZONA PALERMO ATRAS DE L, A IGLESIA LA GUADALUPE CASA 1741, DISTRITO CENTRAL,					
Email				Contacto:		
Teléfono	22399565		FAX	22399565	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
4000000470	6000036948	Servicios	Compra Menor		CM-1430-IHSS-HE-2024	biomedica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	3100000004	PRD	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO	2	100,000.00	0.00	200,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	3100000004	PRD	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO	1	100,000.00	0.00	100,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

Sub Total	L.	300,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	300,000.00

Valor en Letras: TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO N°594 Y 595SBHE-2024 LA RENTA DE 3 ULTRASONIDOS, DOS PARA EL AREA DE RADIOLOGIA Y 1 PARA ULTRASONIDO GINECOLOGIA, SOLICITADO POR EL ING. JOSUE PEREZ JEFE DE BIOMEDICA, YA QUE LOS ACTUALES ESTAN EN MAL ESTADO,AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO
GERENTE GENERAL HE. LA SOLICITUD SE REALIZA PARA LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2024,
AUTORIZADO MEMORANDO N°655CI-IHSS-2024 POR EL LIC. SAMUEL ZELAYA COMISIONADO ADJUNTO DE LA COMISION INTERVENTORA, SOLICITADO POR EL GERENTE GENERAL SEGUN MEMORANDO N°1972GGHE, A PETICION DE LA JEFATURA DE COMPRAS HE MEMORANDO N°913JSCYS-HE-2024

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 consecutivo.

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.

p/a 6000036948
OIC 1400000826



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACIÓN



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1430-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE: SERVICIOS DE ARRENTAMIENTO DE EQUIPO DE ULTRASONIDO:

ITEM # 1. 02 PARA AREA DE RADIOLOGIA

ITEM # 2. 01 PARA AREA DE GINECOLOGIA.

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
EQUIMEDIC							
ITEM 1	2	RENTA	INMEDIATO	L 100,000.00	L 200,000.00	L 30,000.00	L 230,000.00
ITEM 2	1	RENTA	INMEDIATO	L 100,000.00	L 100,000.00	L 15,000.00	L 115,000.00
SUPLIMEDIC							
ITEM 1	2	RENTA	INMEDIATO	L 220,000.00	L 440,000.00	L 66,000.00	L 506,000.00
ITEM 2	1	RENTA	INMEDIATO	L 220,000.00	L 220,000.00	L 33,000.00	L 253,000.00
REPROSE							
ITEM 1	2	RENTA					NO HAY
ITEM 2	1	RENTA					NO HAY
IMEB							
ITEM 1	2	RENTA					NO HAY
ITEM 2	1	RENTA					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- EQUIMEDIC

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Por ser precio mas bajo y cumplir tecnicamente con lo solicitado segun cotización enviada.

U.L.

Josue Perz / 11080

NOMBRE, FIRMA Y # DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.

Miembro de apertura y adjudicación

@IHSShonduras



ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.

Miembro de apertura y adjudicación

13

HNL 300,000.00



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

No.	1400000825
Fecha	17.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	EQUIMEDIC INGENIERIA S.DE R.L.				
No.	900086701				
R.T.N.	08019020195079				
Dirección	TEGA B.GUADALUPE ZONA PALERMO ATRAS DE L, A IGLESIA LA GUADALUPE CASA 1741, DISTRITO CENTRAL,				
Email			Contacto:		
Teléfono	22399565		FAX 22399565	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
4000000471	6000036949	Servicios	Compra Menor		CM-1431-IHSS-HE-2024	biomedica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	3100000004	PRD	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO	2	100,000.00	0.00	200,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00020	3100000004	PRD	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO	1	100,000.00	0.00	100,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	300,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	300,000.00

Valor en Letras: TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO N°596 Y 597SBHE-2024 LA RENTA DE 3 ULTRASONIDOS, DOS PARA EL AREA DE RADIOLOGIA Y 1 PARA ULTRASONIDO GINECOLOGIA, SOLICITADO POR EL ING. JOSUE PEREZ JEFE DE BIOMEDICA, YA QUE LOS ACTUALES ESTAN EN MAL ESTADO,AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE. LA SOLICITUD SE REALIZA PARA LOS MESES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE 2024, AUTORIZADO MEMORANDO N°655CI-IHSS-2024 POR EL LIC. SAMUEL ZELAYA COMISIONADO ADJUNTO DE LA COMISION INTERVENTORA, SOLICITADO POR EL GERENTE GENERAL SEGUN MEMORANDO N°1972GGHE, A PETICION DE LA JEFATURA DE COMPRAS HE MEMORANDO N°913JSCYS-HE-2024

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.

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
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACIÓN



ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1431-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE: SERVICIOS DE ARRENTAMIENTO DE EQUIPO DE ULTRASONIDO:

ITEM # 1. 02 PARA AREA DE RADIOLOGIA
ITEM # 2. 01 PARA AREA DE GINECOLOGIA.

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
EQUIMEDIC							
ITEM 1	2	RENTA	INMEDIATO	L 100,000.00	L 200,000.00	L 30,000.00	L 230,000.00
ITEM 2	1	RENTA	INMEDIATO	L 100,000.00	L 100,000.00	L 15,000.00	L 115,000.00
SUPLIMEDIC							
ITEM 1	2	RENTA	INMEDIATO	L 220,000.00	L 440,000.00	L 66,000.00	L 506,000.00
ITEM 2	1	RENTA	INMEDIATO	L 220,000.00	L 220,000.00	L 33,000.00	L 253,000.00
REPROSE							
ITEM 1	2	RENTA					NO HAY
ITEM 2	1	RENTA					NO HAY
IMEB							
ITEM 1	2	RENTA					NO HAY
ITEM 2	1	RENTA					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- EQUIMEDIC.

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

por ser precio mas bajo y cumplir tecnicamente con lo solicitado segun cotizacion enviada.

U.C.

José Perat / 11080

NOMBRE FIRMA Y # DE PAGO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.

Miembro de apertura y adjudicación

@IHSSHonduras

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.S.S.

Miembro de apertura y adjudicación

13

HNL 300,000.00



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

No.	1100004444
Fecha	18.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S A, , PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S A				
No.	900009284				
R.T.N.	08019008128298				
Dirección	COM MODELO ZONA 52 SUR OESTE DE GASOLI, NERA DIPPSA LAS TORRES CASA 2302, DISTRITOCENTRAL, H				
Email	alizardo@pharmedsales.com			Contacto:	
Teléfono	22333811		FAX 32249478	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016200	6000036945	Medicamento	Compra Menor		CM-1435-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B01AB002	JRC	ENOXAPARINA SÓDICA 4000UI/0.4 ML JRC	2,727	110.00	0.00	299,970.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ENOXAPARINA SODICA
NOMBRE COMERCIAL: BOLENTAX 40
REGISTRO SANITARIO: HN-BI-0424-0002
CONCENTRACION: 40MG/0.4ML
PRESENTACION QUE OFRECE: JERINGA PRE-LLENADA
LABORATORIO FABRICANTE: PISA FARMACEUTICA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	299,970.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	299,970.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-1047-HDE-2024, LA COMPRA DE 2727 JRC ENOXAPARINA (SODICA) 40MG/0.4ML (4000UI) SLN INY JERINGA PRELLENADA.
CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016200 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036945 SE ADJUDICA A PISA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR.
HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA, EMERGENCIA Y 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.

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
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1435-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 17 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:
2859 JRC ENOXAPARINA (SODICA) 40MG/0.4ML (4000UI) SLN INY JERINGA PRELLENADA

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
PISA	2,859	JRC	INMEDIATA	L 110.00	L 314,490.00		L 314,490.00
LETERAGO	2,859	JRC	45 DIAS	L 123.45	L 352,943.55		L 352,943.55
COBOS	2,859	JRC					NO HAY
PROCONSUMO	2,859	JRC					NO HAY
SEVEN PHARMA	2,859	JRC					NO HAY
FARINTER	2,859	JRC					NO HAY
HONDUMEDIC	2,859	JRC					NO HAY
FARSIMAN	2,859	JRC					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1.- PISA

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones tecnicas solicitadas se adjudica por su entrega inmediata.
Solo se adjudica 2,727.



GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion



ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion



PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A



B. a Granja, Frente a la Toyota, Col. el Prado, Calle Golan, Calzada Diaz ya,
Local #14, Bloque A, Contiguo a Instalaciones de Acero de Honduras
Tegucigalpa, M.D.C., Tel: +504 2225-0080 / 2225-0195 / 2225-0209 / 9985-9283
pisafarmaceuticahn@gmail.com / jugomez@pisa.com.mx
Residencial Villa Eugenia, 12 Calle, B 20 y 21 Ave. S.O. 4 Cuadras arriba del City Mall,
a la par de Villa Padua San Pedro Sula, Cortes, Correo: pisahnsps@gmail.com
Tel.: (504) 2510-2672
R.T.N. : 08019008128298 - CAI: 22D2A4-1770F5-3DC8E0-63BE03-0909D0-9F

FACTURA

No. 000-001-01-00008895

CODIGO:	CL00001
NOMBRE:	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCION:	TGU
TELEFONO:	CIUDAD: TGU

FECHA FACTURA	18/12/2024
FECHA VENCIMIENTO	17/1/2025

TASA CAMBIO	RTN	ORDEN DE COMPRA	OBSERVACIONES
25.456	08019003249605	1100004444	
PLAZO	FECHA PEDIDO	VENDEDOR	
30		KG	

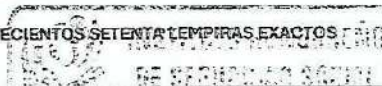
LINEA	CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	F.VCTO	UM	CANT	ISV	PRECIO UNIT	VALOR TOTAL
1	4014254	ENOXAPARINA SODICA 4000UI/0.4ML			JGA	2,727	EXE	L 110.00	L 299,970.00
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES POR PRODUCTO VENCIDO

TOTAL USD	TASA DE CAMBIO	IMPORTE EXENTO	IMPORTE GRAVADO 15%	FLETE Y SEGURO	LS.V 15%	DESCUOS Y REBAJAS	TOTAL FACTURADO
S 11,783.86	L 25.4560	L 299,970.00					L 299,970.00

IMPORTE EN LETRAS:

**DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO AVOS



SUBJECCION DE LA FARMACIA

RECIBIDA Y ACEPTADA POR: 18/12/2024

ELABORADO POR: INCONTAI

DESPUES DE 48 HORAS NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS POR LA ENTREGA

SUB TOTAL	\$	-
ISV	\$	-
TOTAL	\$	-

SUB TOTAL	L	299,970.00
ISV	L	-
TOTAL	L	299,970.00

Datos del Adquiriente Exonerado.

Nº Correlativo de la Orden de Compra Exenta: N. Correlativo de la Constancia de Registro Exonerada: N. Identificativa del registro SAG:

Rango Autorizado: 000-001-01-00008451 al 000-001-01-00009050 Fecha Limite de Emision: 23/09/2025 Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor, Copia 2: Archivo



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.	1100004447
Fecha	18.12.2024
Usuario	WMARTINEZ

Proveedor	DROGUERIA SERVIMEDICA S DE R L DE C V,, DROGUERIA SERVIMEDICA S DE R L DE C V				
No.	900022842				
R.T.N.	08019007091140				
Dirección	TEGA ANILLO PERIFERICO CONDOMINIO EMPRESARIAL PROIMA DESVIO, TEGA ANILLO PERIFERICO CONDOMINIO E				
Email	oscar.sarmiento@drogueriaservimedica.com			Contacto:	
Teléfono	99907320		FAX 22325839	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000016201	6000036943	Medicamento	Compra Menor		CM-1436-IHSS-HE-2024	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J06BA002	FCO	INMUNOGLOBULINA HMNA NRML 5-6G INYEC FCO	27	10,900.00	0.00	294,300.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: INMUNOGLOBULINA HUMANA
NOMBRE COMERCIAL: OCTAGAM 5%
REGISTRO SANITARIO: HN-BI-0620-0003
CONCENTRACION: 5G EN 100ML
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CON 100ML CON SLN INY
LABORATORIO FABRICANTE: OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA
PAIS DE ORIGEN: AUSTRIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	294,300.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	294,300.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDO ADMFAR-1046-HDE-2024, LA COMPRA DE 27 FRASCOS DE INMUNOGLOBULINA HMNA NRML 5-6G INY. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000016201 Y CON PETICION DE OFERTA #6000036943 SE ADJUDICA A SERVIMEDICA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. AUTORIZADO POR EL DR. HENRY ANDINO GERENTE GENERAL HE, PARA USO DE: FARMACIA HOSPITALARIA, ONCOLOGIA Y 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.

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.

f/b = 60000 86-443

9/c = 11000000

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES IHSS
COMITÉ DE ADJUDICACION

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS CM-1436-IHSS-HE-2024

REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ, EN LA CIUDAD DE COMAYAGUELA M.D.C. A LOS 17 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO, FECHA SEÑALADA PARA CELEBRAR EL ACTO DE APERTURA DE SOBRES, PRESENTADOS POR LOS OFERENTES PARA EFECTUAR COMPRA DE:

35 FRASCOS DE INMUNOGLOBULINA HMNA NRML 5-6G INYEC

PROVEEDOR	CANTIDAD	UNIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	IMPUESTO	TOTAL
SERVIMEDICA	35	FCO	INMEDIATA	L 10,900.00	L 381,500.00		L 381,500.00
AMERICANA	35	FCO	INMEDIATA	L 11,000.00	L 385,000.00		L 385,000.00
COBOS	35	FCO					NO HAY
GUARDADO	35	FCO					NO HAY
PROCONSUMO	35	FCO					NO HAY
SEVEN PHARMA	35	FCO					NO HAY
FARINTER	35	FCO					NO HAY
HONDUMEDIC	35	FCO					NO HAY
FARSIMAN	35	FCO					NO HAY
PISA	35	FCO					NO HAY

VERIFICADO QUE DICHAS COTIZACIONES FUERON PRESENTADAS EN TIEMPO Y FORMA, SE PROCEDE A CLASIFICAR AL PROVEEDOR FAVORECIDO CON DICHA COMPRA, Y QUE POR CONSENSO DE DE TODOS LOS PARTICIPANTES, LO ANTERIOR SE LE ADJUDICA AL PROVEEDOR:

1- Servimedica

HABIENDOSE TOMADO EN CUENTA LAS JUSTIFICACIONES SIGUIENTES:

Cumple con las especificaciones técnicas solicitadas
se adjudican solo 27 frascos para no afectar
fecha presup. 24/12/24

Felisa
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

REPRESENTANTE TECNICO UNIDAD SOLICITANTE

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E.
Miembro de apertura y adjudicacion



Fecha: 20/12/2024
Vendedor: Nicole Meza Vtas/Cobro
Fecha de Vencimiento: 19/01/2025
N° de Orden: S01576
Termino de Pago: Crédito 30 días

Cantidad en Letra: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS con 0/100

22/12/2014