



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD  
SOCIAL

**MEMORANDO No. 2022-SGSMYC-2017**

**Para:** Abg. Carlos Roberto Ortega  
Secretario General

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

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

**Fecha:** miércoles, 02 de agosto de 2017



Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Julio 2017, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de (3) folio.

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 JULIO DE 2017 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS	OBSERVACIONES
1	4-jul-17	30008591-1-TEG	Protesis Total Hombro derecho	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
2	4-jul-17	30008594-TEG	Protesis Total de Rodilla	Adjudicado	4300006086	Pharmed Sales Honduras	L. 90,434.80	<a href="#">Ver Detalle</a>	
3	4-jul-17	30008593-TEG	Fijador y Revelador reforzado automatico	Adjudicado	4300006066	Sistemas e Imágenes Medicos SIMCDIC	L. 119,200.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
4	7-jul-17	10005514-2017-TEG	Eritropoyetina Beta	Adjudicado	4100002827	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 211,938.66	<a href="#">Ver Detalle</a>	
5	7-jul-17	10005515-2017-TEG	Gammaglobulina	Adjudicado	4100002828	Drogueria Universal	L. 162,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
6	11-jul-17	01-2017-TEG	Teclado	Adjudicado	4500000489	Accesorios para Computadora ACOSA	L. 450.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
7	12-jul-17	06-2017-TEG	Ranozalina	Adjudicado	4100002834	Menfar	L. 4,230.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 17-2017
8	12-jul-17	05-2017-TEG	Dapaglifozina	Adjudicado	4100002833	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 4,344.30	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 16-2017
9	12-jul-17	04-2017-TEG	Prididostigmina	Adjudicado	4100002832	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 44,358.80	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 15-2017
10	12-jul-17	03-2017-TEG	Basiliximab	Adjudicado	4100002830	E y L Comercial	L. 104,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 14-2017
11	13-jul-17	07-2017-TEG	Tacrolimus	Adjudicado	4100002831	E y L Comercial	L. 53,300.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 18-2017
12	13-jul-17	08-2017-TEG	Micofolato	Adjudicado	4100002829	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 15,522.50	<a href="#">Ver Detalle</a>	Se elaboró Orden de Compra Manual N° 19-2017
13	14-jul-17	09-2017-TEG	Peliculas Radiograficas	Adjudicado	4300006127	Sistemas e Imágenes Medicos SIMCDIC	L. 138,750.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
14	18-jul-17	110000581-TEG	Mangueras	Adjudicado	4200000606	Compañía Honduras de Materiales COHMASCIN	L. 25,500.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
15	18-jul-17	40001050-TEG	Recarga de 102 Extintores	Adjudicado	4400000547	Compañía Honduras de Materiales COHMASCIN	L. 17,540.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	

Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305 [www.ihss.hn](http://www.ihss.hn)

Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras, Edificio Administrativo del IHSS



## CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE JULIO DE 2017 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
16	19-jul-17	110000573-2017-TEG	Suministros e Instalacion de puertas y vidrio	Adjudicado	4300006120	Alumipuertas Avila Ardon	L. 49,200.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
17	19-jul-17	10005520-2017-TEG	Vortioxetina	Adjudicado	4100002838	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 6,256.32	<a href="#">Ver Detalle</a>	
18	19-jul-17	10005521-2017-TEG	Bosentan	Adjudicado	4100002837	Drogueria Farsiman	L. 163,200.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
19	19-jul-17	10005522-2017-TEG	Vortioxetina	Adjudicado	4100002836	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 6,256.32	<a href="#">Ver Detalle</a>	
20	20-jul-17	12000260-TEG	Operador de puerta	Adjudicado	4300006122	Elevadores Otis	L. 119,600.74	<a href="#">Ver Detalle</a>	
21	21-jul-17	110000591-TEG	Materiales para mantenimiento	Adjudicado	4300006130	Larach y Cia	L. 6,071.29	<a href="#">Ver Detalle</a>	
22	24-jul-17	10005532-TEG	Ranolazina 1000mg	Adjudicado	4100002840	Menfar S.A. DE C.V.	L. 4,230.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
23	24-jul-17	10005533-TEG	Carbonato de Sevelamer	Adjudicado	4100002841	E y L Comercial	L. 26,087.40	<a href="#">Ver Detalle</a>	
24	24-jul-17	10005534-TEG	Tirotropina Alfa	Adjudicado	4100002842	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 45,818.56	<a href="#">Ver Detalle</a>	
25	24-jul-17	10005535-TEG	Vortioxetina	Adjudicado	4100002843	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 6,256.32	<a href="#">Ver Detalle</a>	
26	26-jul-17	10005530-TEG	Irbesartan 300mg	Adjudicado	4100002847	Drogueria Proconsumo	L. 159,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
27	26-jul-17	12000261-TEG	Repuestos para Vehiculo	Adjudicado	4300006135	Autorepuestos	L. 4,892.38	<a href="#">Ver Detalle</a>	
28	27-jul-17	10005541-TEG	Eritropoyetina	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
29	28-jul-17	50000851-TEG	Caja desfibrilador	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
30	31-jul-17	10005542-TEG	Voricanazol 200mg	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	

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



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

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS	OBSERVACIONES
31	31-jul-17	10005543-TEG	Ranolazina 1000mg	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
32	31-jul-17	10005544-TEG	Carbonado de Sevelamer	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
33	31-jul-17	10005545-TEG	Gefitinib 250mg	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
34	31-jul-17	30008632-TEG	Insumos Medicos Quirurgicos	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
35	31-jul-17	30008633-TEG	Insumos Medicos Quirurgicos	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
36	31-jul-17	50000850-TEG	Evacuadoras quirurgicas de humo	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
30									

Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305 [www.ihss.hn](http://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: 20/7/17

Table with 3 columns: RTN:07019995204280, PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144, COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296, email:framirez@pharmedsales.com, Contacto:; N° Orden de Compra: 4300006086, Fecha: 18.07.2017; N° Cotización: 6000065785, 04.07.2017; N° Solic. Pedido: 30008594, 03.07.2017; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución No.474/19-06-2017. JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:C; Almacén; Usuario MNUÑEZ

Table header with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

Table row 1: 00010 2100854 Unidad PROTESIS TOTAL DE RODILLA DERECHA 1 0% 45217.40 45217.40

INDICACIONES:
Tiempo de Entrega: 10 dias
Marca: Zimmer
Modelo: Ips flex
Impuesto 15%: Si Paga

Table row 2: 00020 2102062 Unidad PROTESIS TOTAL DE RODILLA IZQUIERDA 1 0% 45217.40 45217.40

INDICACIONES:
Tiempo de Entrega: 10 dias
Marca: Zimmer
Modelo: Lps flex
Impuesto 15%: Si Paga

Solicitado mediante memorando No.116-GGHO-HE/IHSS-2017 de fecha 03 de marzo del 2017 firmado por Juan Ramón Hasbun Gerente Gestión Hospitalaria de Ortopedia H.E. con Visto Bueno de la Licda. Va: Casco Gerente General del H.E., Autorizado mediante Resolución No.474/19-06-2017 de fecha 19 de del 2017 firmado por Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos IHSS : Delegada de la Comisión Interventora, Memorando No.3159-DMN-2017 del 10 de febrero 2016 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1544-SGP/IHSS-2017 de fecha 27 de junio del : firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificación de

Observaciones: Melissa 20-7-17 2:20

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 RICE

Subgerente de Suministros Materiales y Compras. Includes stamp: DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

Director Ejecutivo. Includes stamp: DIRECCION EJECUTIVA IHSS and handwritten signature: Tommy Ramirez



Lo mejor para los nuestros

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

*Ord*  
20/7/17

RTN:07019995204280	N° Orden de Compra: 4300006086	Fecha 18.07.2017
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000065785	04.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30008594	03.07.2017
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	N° Licitación C/MENOR	
email:framirez@pharmedsales.com	N° Resolución No.474/19-06-2017.	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Existencia No.0256 de fecha 16 de Marzo del 2017 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministro Lic. Ricardo Simón Encargado del Área de Materiales y Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe del Almacén Central, notificando que no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.249-CE-2017 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Hector Figueroa y Srta. Lilian Yuceth Matamoras Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS. PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTURA PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DEI, LA ELABORACION DE LA MISMA.

Se necesita para uso del paciente Pompilio Monero Flores con identidad No.0603-1981-00368, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades. ✓

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.01-2017 ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal:	90,434.80
I.S.V.:	
Total:	90,434.80

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 basado en el Artículo 143 del RLE.

Correcto



Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

*Fanny Ramirez*  
20/07/17

Aprobado




Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006086	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065785	04.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008594	03.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.474/19-06-2017. JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

VALOR EN LETRAS  
 \*\*\*NOVENTA MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y 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, de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

  
 Contacto  
*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

  
*[Signature]*  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo



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

*Copia*  
*[Signature]*  
*4/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019013618345 <b>SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 1200480</b> COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedic.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006066	Fecha 04.07.2017
	N° Cotización: 6000065768	04.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008593	03.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.247-CE-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200800	Galón (EU)	FIJADOR REFORZADOR AUTOMATICO FIJADOR REFORZADOR AUTOMATICO RP-X, PARA PROCESADORA MARCA KODAK, MODELO M-6B. CONCENTRADO PARA PREPARAR 10 GALONES.	80	0%	745.00	59600.00

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR O.C.

MARCA: WHITE MOUNTAIN

GARANTIA: 6 MESES PERO NO CUBRE MAL USO Y LUGAR DE ALMACENAMIENTO INADECUADO.

MODELO: T2 FIXER

IMPUESTO 15%: SI PAGA.

00020	2200802	Galón (EU)	REVELADOR REFORZADOR AUTOMATICO REVELADOR REFORZADOR AUTOMATICO RP-X, PARA PROCESADORA MARCA KODAK, MODELO M-6B. CONCENTRADO PARA PREPARAR 10 GALONES.	80	0%	745.00	59600.00
-------	---------	------------	---	----	----	--------	----------

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR O.C.

MARCA: WHITE MOUNTAIN

GARANTIA: 6 MESES PERO NO CUBRE MAL USO Y LUGAR DE ALMACENAMIENTO INADECUADO.

MODELO: T2 FIXER

IMPUESTO 15%: SI PAGA.

Solicitado Mediante Memorando No.900 y 905-RX-HE-2017, de fecha 15 de Junio del 2017 firmado por Dr. Rossel Palencia Jefatura Interna de Radiologia e Imagenes HE, Autorizado mediante Memorando NO.2194-DEI-IHSS del 29 de junio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo y Memorando No.3150-DMN-2017 de fecha 03 de julio del 2017 firmado por la Dra. Miriam Chavez Direc

Observaciones:

*Melisa*  
*20-7-17*  
*8:50*

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 como se establece en el Artículo 415 del RLCE.

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compu

*[Signature]*  
 DIRECTOR GENERAL P.A. M.D. E. V. O. D. R. S. S. S.

*David Cabro*

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**

*Handwritten signature and date: 4/26/17*

RTN:08019013618345 <b>SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 1200480</b> COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedic.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006066	Fecha 04.07.2017
	N° Cotización: 6000065768	04.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008593	03.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.247-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Médica Nacional IHSS.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.1601-SGP/IHSS-2017 de fecha 30 de Junio del 2017 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto, Hoja de Verificación de Existencia No.622 y 623 del 16 de Junio del 2017 firmado por el Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic Ricardo Simon Encargado Jefe del Almacén Central y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacén Central, notificando que no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.247-CE-2017 firmada por la Licda. Sagrario Galeas Coordinadora Nacional de Sevicios Hospitalarios de la Direccion Medica Nacional, Hector Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS. PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTURA PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DEI, LA ELABORACION DE LA MISMA.

Se necesita para uso del area de Radiologia del Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar estos Insumos en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 119,200.00  
 I.S.V.:  
 Total: 119,200.00

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.

Compras  
  
 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**

*Handwritten signature*  
 4/3/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019013618345 <b>SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 1200480</b> COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedico.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006066	Fecha 04.07.2017
	N° Cotización: 6000065768	04.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008593	03.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.247-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

VALOR EN LETRAS.

\*\*\*CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS 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 establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Corporación de Suministro de Materiales y Compras  
 Subgerente de Suministro de Materiales y Compras  
*Handwritten signature*

SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS  
 TERCERA DIVISION  
*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

Aprobado  
 Director Ejecutivo  
*Handwritten signature*



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

*19/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 <b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081</b> 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: 4100002827 ✓	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065808 ✓	07.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005514 ✓	06.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.252-CE-2017 ✓ JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0	B03XA-002	Jeringa Pr	ERITROPOYETINA BETA 2000 UI/0.3ML JRP	918 ✓	0%	230.87	211938.66

ERITROPOYETINA BETA 2,000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA 0.3 ML

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: RECORMON 2000UI JPC 3ML X 6 (UNICAMENTE VENDEN CAJAS COMPLETAS)  
 REGISTRO SANITARIO: M-09252  
 FECHA DE ELABORACION: 01/2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2019  
 CONCENTRACION: 2000UI/0.JRP  
 PRESENTACION QUE OFRECEN:CAJ CON 6 JERINGAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTIC GMBH  
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 8 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

*Carlos Mendez*  
*19/7/17*



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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-583-2017 de fecha 21 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Vari... Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., José A. Guillen Jefe de la Dirección Médica del H.E., Autorizada mediante Memorando No.1042-CSFT-DMN-2017 fecha 06 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Gladys Ordoñez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1654-SGP/IHSS-2017 de fecha 10 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

Observaciones: *Melissa*  
*26-7-17*  
*2:59*

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.

*Melissa*  
*19/7/17*  
*4:08pm*

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**

*Alba*  
*19/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 <b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL</b> 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: 4100002827	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065808	07.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005514	06.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.252-CE-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

6-DAYD-IHSS-2017, del 30 de junio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que hay pendiente de ingresar 16 Frascos para la paciente Allison Camila Castañeda HGE.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.252-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita brindar tratamiento a pacientes que reciben atención médica por trasplante renal en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se generó en formato de Excell con No.03-2017 ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 211,938.66  
 I.S.V.:  
 Total: 211,938.66

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS con 66 /100 \*\*\*

*Carlos Mendez*  
*19/7/17*



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. Por 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

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

*19/7/17*

RTN:0801900023551C DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANCA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002828	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065812	07.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005515	06.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución nO.515/03-07-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
10	L04AA-012	Frasco	GAMMAGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA FCO	20	0%	8100.00	162000.00

GAMMAGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA SOLUCION PARA INFUSION INTRAVENOSA  
50 MG/ ML FCO 5 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ATGAM (INMUNOGLOBULINA LINFOCITICA, GLOBULINA ANTITOMOCITICA EQUINA)  
REGISTRO SANITARIO: M-15846  
FECHA DE ELABORACION: JUNIO 2016  
FECHA DE VENCIMIENTO: JUNIO 2018  
CONCENTRACION: 50MG/ML  
PRESENTACION QUE OFRECE: AMPOLLA DE 5ML CONTENIENDO SOLUCION INYECTABLE  
LABORATORIO FABRICANTE: PHARMA & UPJHON COMPANY  
PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS  
TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE LA ORDEN DE COMPRRA.

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

Solicitado mediante memorando F.R.497/17 de fecha 12 de junio del 2017 firmado por Dr. Nathan Stryerman Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rocana Sanchez Direccion de Unidades Medicas ; Dr.William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.515/03-07-2017 del 03 de Julio 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.2305-DEI-IHSS de fecha 07 de Julio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo interino y Memorando No.1039-CSFT-DMN-2017 de fecha 06 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vista

Observaciones: *Melissa 20-7-17 2159*

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.

*Melissa 19/7/17 4:00pm*

Correcto  
  
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

RECIBIDO  
DROGUERIA UNIVERSAL  
DEPTO DE RECEPCION  
  
ANITA RAMIREZ  
19/07/17

Aprobado  
  
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date: 19/7/17

Table with 3 columns: RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070, N° Orden de Compra: 4100002828, Fecha 18.07.2017. Includes details for Cotización, Solic. Pedido, Licitación, and Resolución.

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Includes fields for Plazo de Entrega, Forma de Pago, Almacén, and Usuario MNUÑEZ.

No Dra. Gladys Ordoñez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino. Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1662-SGP/IHSS-2017 de fecha 11 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1680-DAYD-IHSS-2017, del 05 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.253-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Merlin Fidelia Hernandez Argueta con identidad No.0507-1990-00086 quien recibe atención medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.06-2017 ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 162,000.00
I.S.V.:
Total: 162,000.00

VALOR EN LETRAS

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
Circular stamp: SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

Aprobado
Director Ejecutivo
Circular stamp: DIRECCION EJECUTIVA IHSS



Lo mejor para los nuestros

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

*Paul*  
 19/7/17

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002828	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065812	07.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005515	06.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución nO.515/03-07-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

CIENTO SESENTA Y DOS MIL LEMPIRAS Exactos \*\*\*

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 motivo al tercer lugar y asi sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*Paul*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Comp  


Aprobado  
*Paul*  
 Director Ejecutivo  
  
 3

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

*David L*  
19/7/17



Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995108892 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001 TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000489	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065817	18.07.2017
	N° Solic. Pedido: 50000833	07.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 254-CE-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	43211706	Unidad	TECLADOS	1	0%	450.00	450.00

**INDICACIONES**

TECLADO + MOUSE INALAMBRICO

TIEMPO DE ENTREGA: 02 DIAS

MARCA: POLAROID

MODELO: PWC-1260

GARANTIA: 12 MESES

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN BODEGAS IHSS BARRIO ABAJO.



OBSERVACION:ESTA ORDEN DE COMPRA SUSTITUYE LA ORDEN NO.11-2017 RECIBIDA EL 14/7/2017.

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 5383-GAYF-2017 DE FECHA 30 DE JUNIO 2017 FIRMADO POR EL EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO N 891-GTIC-IHSS-2017 FIRMADO POR EL ING. FRANCISCO FRANCO GERENTE DE TIC DE FECHA 29 DE JUNIO 2017 MEMORANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO. 475-SGP/IHSS-2017 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO C SU GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 21 DE FEBRERO 2017, MEMORANDO REMISION DE CODIGO NO.421-DCB-2 FIRMADO POR EL LIC. CARLOS GODOY JEFE DEPARTAMENTO CONTROL DE BIENES DE FECHA 22 DE JUNIO 2017, RESPUESTA DE AUTORIZACION DE LA ONCAE NO.702-ONCAE-CM-2017 PARA QUE LA COMPRA SE REALICE DE MANER TRADICIONAL, RECIBIDA EN FECHA 11 DE JULIO 2017.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.254-CE-2017 FIRMADA POR EL ING. FRANCISCO FRANCO PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION SUBGERENTE DE INFORMATICA Y TECNOL LIC. HECTOR FIGUEROA Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

*Melisa  
20-7-17  
2:15*

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

Handwritten signature and date: 19/7/17

Table with 3 columns: RTN:05019995108892, ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001, TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039, email:agerencia@acosa.com.hn, Contacto:; N° Orden de Compra: 4500000489, Fecha: 18.07.2017; N° Cotización: 6000065817, 18.07.2017; N° Solic. Pedido: 50000833, 07.07.2017; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución Acta 254-CE-2017; JD/N°.ACTA; Plazo de Entrega:; Forma de Pago:C; Almacén; Usuario SGODOY

Table with 8 columns: 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 DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO QUE SE LE SOL ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS.

SERA UTILIZADO POR LA DRA. MIRIAM CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL.

SubTotal: 450.00
I.S.V.:
Total: 450.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATROCIENTOSCINCUENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Stamp: ACOSA ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS RECIBIDO RECEPCION
Handwritten: Coissell Zelaya 19/07/17

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.

Handwritten signature: Correcto
Stamp: COMISIÓN DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS IHSS
Text: Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Stamp: DIRECCION EJECUTIVA IHSS
Handwritten signature: Aprobado
Text: Director Ejecutivo

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

*J. Zelaya*  
19/7/17



Lo mejor para los nuestros

RTN: 05019995108892 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001 TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN Apartado Postal: Tel. 2239-2037/223... Fax. 2239-4039 email: agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000489	Fecha 18.07.2017
	N° Cotización: 6000065817	18.07.2017
	N° Solic. Pedido: 50000833	07.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta 254-CE-2017 JD/N°. ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago: C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	43211706	Unidad	TECLADOS	1	0%	450.00	450.00

**INDICACIONES**

TECLADO + MOUSE INALAMBRICO

TIEMPO DE ENTREGA: 02 DIAS

MARCA: POLAROID

MODELO: PWC-1260

GARANTIA: 12 MESES

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN BODEGAS IHSS BARRIO ABAJO.

OBSERVACION: ESTA ORDEN DE COMPRA SUSTITUYE LA ORDEN NO. 11-2017 RECIBIDA EL 14/7/2017.



COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 5383-GAYF-2017 DE FECHA 30 DE JUNIO 2017 FIRMADO POR EL EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO N 891-GTIC-IHSS-2017 FIRMADO POR EL ING. FRANCISCO FRANCO GERENTE DE TIC DE FECHA 29 DE JUNIO 2017 MEMORANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO. 475-SGP/IHSS-2017 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO C SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 21 DE FEBRERO 2017, MEMORANDO REMISION DE CODIGO NO. 421-DCB-2 FIRMADO POR EL LIC. CARLOS GODOY JEFE DEPARTAMENTO CONTROL DE BIENES DE FECHA 22 DE JUNIO 2017, RESPUESTA DE AUTORIZACION DE LA ONCAE NO. 702-ONCAE-CM-2017 PARA QUE LA COMPRA SE REALICE DE MANER TRADICIONAL, RECIBIDA EN FECHA 11 DE JULIO 2017.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO. 254-CE-2017 FIRMADA POR EL ING. FRANCISCO FRANCO PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION SUBGERENTE DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA LIC. HECTOR FIGUEROA Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

*Melisa  
20-7-17  
2:15*

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

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



*Dr. D*  
19/7/17

RTN:05019995108892	N° Orden de Compra: 4500000489	Fecha
ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001		18.07.2017
TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000065817	18.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 50000833	07.07.2017
Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039	N° Licitación C/MENOR	
email:agerencia@acosa.com.hn	N° Resolución Acta 254-CE-2017	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		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 DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO QUE SE LE SOL ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS.

SERA UTILIZADO POR LA DRA. MIRIAM CHAVEZ RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL.

SubTotal: 450.00  
 I.S.V.:  
 Total: 450.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATROCIENTOSCINCUENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

ACOSA  
 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS  
 RECIBIDO  
 RECEPCION  
*Coissell Zelaya*  
 19/07/17

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



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

*20/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN: 05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 ✓ COMPLEJO CAPRISA CFIBODEGA NO.18 Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email: grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002834 ✓	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065841 ✓	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005528 ✓	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.513/03-07-2017 ✓ JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago: C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C01EB-003	Cápsula	RANCLAZINA 1000 MG TABLETAS RANOLAZINA 1000 MG TABLETAS, CAJA X 30 TABLETAS	180	0%	23.50	4230.00

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Ranexa 1000mg ✓  
 LOTE: 68003  
 REGISTRO SANITARIO: M-18040 ✓  
 FECHA DE ELABORACION: 02 de Agosto de 2016 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 de Abril del 2019  
 CONCENTRACION: 1000mg/comprimidos  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja con 30 comprimidos  
 LABORATORIO FABRICANTE: Menarini Van Heyden GmbH-Alemania  
 PAIS DE ORIGEN: Alemania  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% entrega inmediata  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Temperatura a 30°C. ✓

*Beatriz Medina*  
 20-7-17

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-551-2017 de fecha 13 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varii Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa, Autor: mediante Resolución No.513/03-07-2017 de fecha 03 de Julio del 2017 firmado por la Abg. Ninfa Rodríguez Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora. Memorando No.1064-CSFT-DMN-2017 de fecha 10 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica

Observaciones:

*Net: 59  
20 07-17  
226*

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*  
*2017/11*

RTN:05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email:grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002834	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065841	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005528	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.513/03-07-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino, y Memorando No.2312-DEI-2017 del 07 de Julio del 2017 Firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1681-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1578-DAYD-IHSS-2017, del 22 de junio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.259-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso de la paciente Flor Alicia Midence Ponce con identidad y afiliación No.0801-1966-06209, quien recibe atención medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central. ✓

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.17-2017 y cotizacion No.06-2017, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 4,230.00  
 I.S.V.:  
 Total: 4,230.00

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

*20-7-17*

MENFAR S.A. DE C.V.  
 R.T.N. 05019003246738

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

*9/20/17*  
2017/17

RTN: 05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18 Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN Apartado Postal: Tel. 2269-1118/226... Fax. 2269-1121 email: grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002834	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065841	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005528	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No. 513/03-07-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago: C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



MENFAR S.A. DE C.V.  
R.T.N. 05019003246738

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

Handwritten signature and date: 20/7/17

Table with 3 columns: 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: 4100002833; Fecha: 19.07.2017; N° Cotización: 6000065837; N° Solic. Pedido: 10005527; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución No.514/03-07-2017; JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:C; Almacén; Usuario MNUÑEZ

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010 A10BX-001 Tableta DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETAS 90 0% 48.27 4344.30

DAPAGLIFOZINA 10 MG TABLETAS

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: Forxiga 10mg Comp. x 30
REGISTRO SANITARIO: M-20911
FECHA DE ELABORACION: 04/2016
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2018
CONCENTRACION: 10mg
PRESENTACION QUE OFRECE: 10mg
LABORATORIO FABRICANTE: Caja con 30 comprimidos
PAIS DE ORIGEN: Astra Zeneca
TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 dias despues de recibir la orden de compra



Handwritten signature: Carlos Mendez 20/7/17 10:26 am

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-550-2017 de fecha 13 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Vari...

Observaciones: Melisa 20-7-17 11:40

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 dias después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empres...



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

Handwritten signature and date: 20/7/17

Table with 3 columns: Details (RTN, FARMACEUTICA INTERNACIONAL, 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: 4100002833, Fecha: 19.07.2017, N° Cotización: 6000065837, N° Solic. Pedido: 10005527, N° Licitación C/MENOR, N° Resolución No.514/03-07-2017, JD/N°.ACTA, Plazo de Entrega, Forma de Pago: C, Almacén, Usuario MNUÑEZ

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

Ejecutivo Interino, y Memorando No.2304-DEI-2017 del 07 de Julio del 2017 Firmado por el Dr. Riel Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1681-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1701-DAYD-IHSS-2017, del 10 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.258-CE-2017 firmada por Dra. Marlon Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Edmundo del Carmen Cuadra con identidad No.0890-1985-00004 y afiliación No.E-1984-1952-000034, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.16-2017 y cotizacion No.06-2017, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

Handwritten signature: Daniel Mungoz, 20/7/17, 10:26 am



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

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.

Signature and stamp of Subgerente de Suministros Materiales y Compras, IHSS

Signature and stamp of Director Ejecutivo, 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]*  
2017/17

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: 4100002833	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065837	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005527	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.514/03-07-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

VALOR EN LETRAS

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



*Carlos Mudo*  
*20/7/17*  
*10:26 am*

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, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



Le mejor para los nuestros

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

*Paul*  
20/7/17

RTN:08019003242474		N° Orden de Compra: 4100002832		Fecha 19.07.2017	
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081					
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		N° Cotización: 6000065836		19.07.2017	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 10005526		19.07.2017	
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR			
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732		N° Resolución Acta No.257-CE-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
00010	N07AA-002	Tableta	PIRIDOSTIGMINA (BROMURO)60MG TAB	1,720	0%	25.79	44358.80

PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 60 MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Mestimon 60mg tableta  
 REGISTRO SANITARIO: M-08399  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2018  
 CONCENTRACION: 60mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja con 20 tabletas  
 LABORATORIO FABRICANTE: Laboratorio Servet, S.A. de C.V.  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 días despues de recibir la orden de compra.



*Carlos Mendoc*  
20/7/17  
10:26 am

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.544/17 Firmado por Dr. Nathan Stayerma Jefe Regional de Farmac  
V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr. William Castro Gerente General,  
Autorizada mediante Memorando No.1059-CSFT-DMN-2017 de fecha 10 de Julio del 2017 firmado por la  
Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Direc  
Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablal  
Director Ejecutivo Interino.

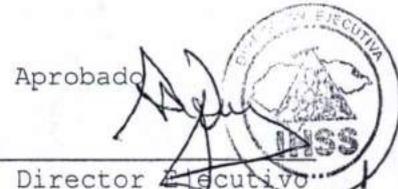
Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1681-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del :  
firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando  
1699-DAYD-IHSS-2017, del 17 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén

Observaciones: *Melisa*  
20-7-17  
11:40

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 esta basado en el Artículo 143 del RLCE.



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

*July*  
2017/14

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: 4100002832	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065836	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005526	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.257-CE-2017. JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.257-CE-2017 firmada por Dra. Marla Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso de varios pacientes y especialmente para Gladis Oneyda Barahona Martinez con identidad No.0501-1977-10352, quien recibe atención medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.15-2017 y cotizacion No.04-2017, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 44,358.80  
I.S.V.:  
Total: 44,358.80

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS con 80 /100 \*\*\*

*Carlos Mendez*  
2017/17  
10:26 am



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, según lo establecido 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**

11  
*9 de Julio*  
*2017*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 ✓ BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002830	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065834 ✓	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005524 ✓	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución Acta No.256-CE-2017. JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
0	L04AC-001	Frasco	BASILIXIMAB POLVO PARA RECON. 20MG	2	0%	52000.00	104000.00

BASILIXIMAB POLVO PARA RECONSTITUCION 20 MG

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Simulect  
 LOTE: S1495 (Sujeto a Cambio segun existencia)  
 REGISTRO SANITARIO: M-18004  
 FECHA DE ELABORACION: 31-01-2016 (Sujeto a Cambio segun existencia)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31-01-2018 (Sujeto a Cambio Segun Existencia)  
 CONCENTRACION: 20mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja con 1 vial conteniendo polvo liofilizado + ampolla con 5ml  
 LABORATORIO FABRICANTE: Novartis Pharma Stein AG  
 PAIS DE ORIGEN: Suiza  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 dias habiles despues de recibir la orden de compra.  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: 2 a 8°C

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

licitado mediante memorando No.ADMFAR-596-2017 de fecha 12 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Variasco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinora Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa, Autorizado mediante Memorando No.1054-CSFT-DMN-2017 de fecha 07 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Patricia Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica.

Observaciones: *Mej. \$5*  
*20-07-17*  
*2'00*

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

Correcto

EYL COMERCIAL S.A.  
 PRODUCTORIA  
 11:20 AM

Aprobado



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

*Full*  
*20/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002830	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065834	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005524	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.256-CE-2017. JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1681-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1700-DAYD-IHSS-2017, del 10 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que hay 02 Frascos en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.256-CE-2017 firmada por Dra. Marla Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoras Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Lester Rigoberto Bardales Doblado con identidad No.0101-1991-01 quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.14-2017 y cotizacion No.03-2017, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 104,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 104,000.00

VALOR EN LETRAS

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 este basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

EYL COMERCIAL S.A.  
  
 20-07-17  
 11:20 AM  
 222-3389

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Quila*  
20/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002830	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065834	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005524	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.256-CE-2017. JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

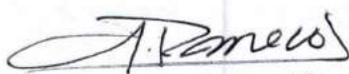
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

\*\*\*CIENTO CUATRO MIL LEMPIRAS 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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

  
 20-07-17  
 11:20AM

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

Handwritten signature and date: 20/07/17

Table with 3 columns: RTN:08019002268298, EYL COMERCIAL S.A. 1200080, BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850, email:adela@ecsa.hn, Contacto:; N° Orden de Compra: 4100002831; Fecha: 19.07.2017; N° Cotización: 6000065835; N° Solic. Pedido: 10005525; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA NO.260-CE-2017. JD/N°.ACTA

Plazo de Entrega: Forma de Pago:C Almacén Usuario MNUÑEZ

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

Table row: 00010 L04AD-001 Cápsula TACROLIMUS 1MG CÁPSULA TACROLIMUS (SAL MONOHIDRATO) 1 MG CÁPSULA 650 0% 82.00 53300.00

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Prograf 1mg
LOTE: 1E3254D
REGISTRO SANITARIO: M-10476
FECHA DE ELABORACION: 12/2016
FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2018
CONCENTRACION: 1MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 50 CAPSULA
LABORATORIO FABRICANTE: ASTELLAS IRELAND CO. LTD.
PAIS DE ORIGEN: IRLANDA
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR DE 30°C.

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-596-2017 de fecha 27 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Vari...

Observaciones:

Handwritten notes: Meise 20-07-17 2:20

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...

Stamp: Subgerente de Suministros Materiales y Compras. Signature: Correcto

Stamp: EYL COMERCIAL S.A. DRUGUERIA. Signature: 20/07/17 11:20 AM

Stamp: DIRECCION EJECUTIVA. Signature: Aprobado Director Ejecutivo



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

*Paul*  
20/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002831	Fecha 19.07.2017
	N° Cotización: 6000065835	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005525	19.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.260-CE-2017. JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1680-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del : firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1700-DAYD-IHSS-2017, del 10 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.260-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Lester Rigoberto Bardales Doblado con identidad No.0101-1991-01 quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.18-2017 y cotizacion **No.07-2017**, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.

SubTotal: 53,300.00  
 I.S.V.:  
 Total: 53,300.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS 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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

EYL COMERCIAL S.A.  
 DROGUERIA  
 11/20/17  
 TEL. 2222-6922

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Order 20/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002829 ✓	Fecha 19.07.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000065832 ✓	19.07.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005523 ✓	19.07.2017
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución Acta No.261-CE-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
00010	1004AA-007	Tableta	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TAB	350	0%	44.35	15522.50
			MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETA RECUBIERTA				

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Cellcept 500mg caps. x 50  
 REGISTRO SANITARIO: M12543  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2018  
 CONCENTRACION: 500mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja con 50 capsula  
 LABORATORIO FABRICANTE: Roche S.P.A.  
 PAIS DE ORIGEN: Italia  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA ✓



*Carlos Mendez  
20/7/17  
10:25 am*

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-596-2017 de fecha 27 de junio del 2017 firmado por Karen Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa, Autor: mediante Memorando No.1056-CSFT-DMN-2017 de fecha 10 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1680-SGP/IHSS-2017 de fecha 17 de julio del 2017

Observaciones: *Melisa  
20-7-17  
11:40*

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 según lo establecido 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

*gms*  
20/7/17

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002829	Fecha 19.07.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000065832	19.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005523	19.07.2017
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Licitación C/MENOR	
email:compras@farinter.hn	N° Resolución Acta No.261-CE-2017	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1700-DAYD-IHSS-2017, del 10 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.261-CE-2017 firmada por Dra. Marla Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para uso del paciente Lester Rigoberto Bardales Doblado con identidad No.0101-1991-01 quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

Observación: Esta orden de compra se genero en formato de Excell con No.19-2017 y cotizacion No.08-2017, ya que con instrucción de la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno del Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.



SubTotal: 15,522.50  
I.S.V.:  
Total: 15,522.50

VALOR EN LETRAS

\*\*\*QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS con 50 /100 \*\*\*

*Carlos Mendez*  
*20/7/17*  
*10:26 am*

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  
*[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**

*Gracia*  
27/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019013618345 SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 1200480 COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedic.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006127	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065894	27.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008630	25.07.2017
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución Acta No.262-CE-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200830	Caja	PELICULAS RADICGRAFICAS 14X14 PELICULAS RADIOGRAFICAS 35X35CM (14"X14" ). PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESAI MARCA KODAK, MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA DE 100 PELICULAS.	25	0%	1685.00	42125.00

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Inmediata  
 MARCA: FUMINGWEI  
 GARANTIA: 6 MESES  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00020	2200829	Caja	PELICULAS RADICGRAFICAS 11X14 PELICULAS RADIOGRAFICAS 11"X14". PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESADOR MARCA K MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA DE 100 PELICULAS.	25	0%	1345.00	33625.00
-------	---------	------	--	----	----	---------	----------

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Inmediata  
 MARCA: FUMINGWEI  
 GARANTIA: 6 MESES  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00030	2200828	Caja	PELICULAS RADICGRAFICAS 10 X 12 PELICULAS RADIOGRAFICAS 10"X12" (24X30CM). PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESAD MARCA KODAK, MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA DE 100 PELICULAS.	25	0%	1000.00	25000.00
-------	---------	------	---	----	----	---------	----------

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Inmediata

Observaciones: *Melisa 28-7-17 2:35*

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.

Correcto  
  
 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**

*JD*  
23/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019013618345 SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 120048C COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedico.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006127	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065894	27.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008630	25.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.262-CE-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

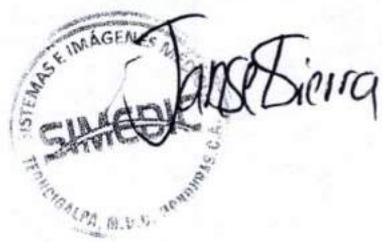
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

MARCA: FUMINGWEI  
 GARANTIA: 6 MESES  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

00040	2200831	Caja	PELICULAS RADIOGRAFICAS 14X17	20	0%	1900.00	38000.00
-------	---------	------	-------------------------------	----	----	---------	----------

PELICULAS RADIOGRAFICAS 14"X17". PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESADOR MARCA K  
 MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA  
 DE 100 PELICULAS.

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Inmediata  
 MARCA: FUMINGWEI  
 GARANTIA: 6 MESES  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA



NOTA: DE LAS PALICULAS RADIOGRAFICAS 14X17 SOLO COTIZAMOS LA CANTIDAD DE 20 UNIDADES.

Solicitado mediante memorando No.973, 971, 974 Y 972-RX-HE-2017 de fecha 11 de Julio del 2017 fi: por Dra. Karin Clare Jefatura de Radiologia e Imagenes HE con Visto Bueno de Varinia Casco Gere: General del H.E., Autorizada mediante Memoranco No.2361-DEI-IHSS de fecha 12 de Julio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo Interino y Memorando No.3447-DMN-2017 de f: 14 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y.

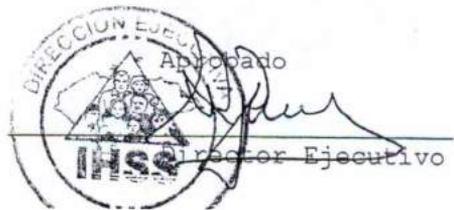
Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1671-SGP/IHSS-2017 de fecha 13 de Julio del : firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Nota de Virificacion de Existencia No.0721, 0723, 0722 y 720 del 12 de Julio del 2017 firmado por la Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central, Licdo. Ricardo Simon Encargado del Area de Materiales y Lic. Jor: Bustillo Jefe de Suministros, notificando que no hay existencia.

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 y Materiales y Compras





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

*Quedó*  
27/7/17

Lo mejor para los NUESTROS

RTN:08019013618345 SISTEMAS E IMÁGENES MEDICOS 120C480 COLONIA MIRAMONTES, CALLE LA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-8824 Fax. email:marco.mejia@simedico.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006127	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065894	27.07.2017
	N° Solic. Pedido: 30008630	25.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.262-CE-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.262-CE-2017 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Srta. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras,

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS. PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTURA PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DEI, LA ELABORACION DE LA MISMA.

Se necesita para uso de la Unidad de Radiologia Convencional del Hospital de Especialiades.

Nota: Favor entregar estos insumos en el Hospital de Especialidades.

Observación: Esta cotizacion se genero en formato de Excell con No.09-2017, ya que con instruccio la Gerencia Administrativa memo No.4453-GAYF y Gerencia de Informática memo 957-CTIC-IHSS quien notifica que debido a cambios de plataforma de informática, estará suspendido el Sistema Interno Instituto (IHSS) SAP, de forma temporal.



SubTotal: 138,750.00  
 I.S.V.:  
 Total: 138,750.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

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





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

*Paul*  
24/3/17

RTN:08019995331960 COMPAÑÍA HONDUREÑA DE MATERIALES 1000606 COL. MONTES DE SINAI CASA NO.5301 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2245-0727/224... Fax. email:r_lopez48@yahoo.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000606	Fecha 21.07.2017
	N° Cotización: 6000065815	18.07.2017
	N° Solic. Pedido: 110000581	21.06.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.267-CE-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		CMONGE

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

00010	2401040	Unidad	MANGUERAS	102	0%	250.00	25500.00
VARIAS MEDIDAS							

Compra de 102 mangueras para Extintores de Incendio

Indicaciones  
 Tiempo de entrega: 2 dias  
 Garantía: 1 año

Cambio de manguera de 102 extintores de incendio ubicados en la Clinica Periferica No. 1 y 2, Edificio TVM, Edificio Administrativo, Clinica del Adulto Mayor y Almacen Central.

Esta compra fue solicitada por el Ing. Hector Yuja Fajardo Subgerente de Ingenieria Mantenimient y Servicios Generales mediante memorando No.1651-SGIMSG-2017 de fecha 13 de junio del año 2017. Disponibilidad Presupuestaria autorizada por el Lic. Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1410-SGP/IHSS-2017 de fecha 12 de junio del año 2017. Autorizada su compra por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4867-GAYF-2017 de fecha 13 de junio del año 2017.

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.

Nota: Favor realizar la entrega de este producto en la Bodega del IHSS del edificio Administrati Barrio Abajo.

*Mel:sg*  
*24-07-17*  
*11:16*



*juan valdes 24/07/17*

NOTA:Se entenderá por entrega en 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



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995331960	N° Orden de Compra: 4200000606	Fecha 21.07.2017
COMPañÍA HONDUREÑA DE MATERIALES 1000606		
COL. MONTES DE SINAI CASA NO.5301		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000065815	18.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 110000581	21.06.2017
Tel.2245-0727/224... Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:r_lopez48@yahoo.com	N° Resolución ACTA NO.267-CE-2017	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario CMONGE
Forma de Pago:CLT		

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

SubTotal: 25,500.00  
I.S.V.:  
Total: 25,500.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*VEINTICINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS 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 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**

*Quil*  
*24/07/17*

o mejor para los nuestros

RTN:08019995331960 COMPAÑÍA HONDUREÑA DE MATERIALES 1000606 COL. MONTES DE SINAI CASA NO.5301 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2245-0727/224... Fax. email:r_lopez48@yahoo.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4400000547	Fecha 21.07.2017
	N° Cotización: 6000065813	18.07.2017
	N° Solic. Pedido: 40001050	21.06.2017
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución ACTA NO.266-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario CMONGE

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010		Un.poten.	RECARGA DE 102 EXTINTORES	1	0%	17540.00	17540.00

Servicio de Recarga de 102 Extintores

Recarga de 102 extintores de incendio  
 -Extintores de 10 Libras, 2 Unds  
 -Extintores de 15 libras, 76 Unds  
 -Extintores de 20 libras, 24 Unds

ubicados en las Clinicas Perifericas 1 y 2, Edificio IVM, Edificio Administrativo, Clinica del adulto Mayor y Almacen Central.

Indicaciones  
 tiempo de entrega: 4 dias  
 garantía: un año

Esta compra fue solicitada por el Ing. Hector Yuja Fajardo Subgerente de Ingenieria Mantenimiento y Servicios Generales mediante memorando No.1651-SGIMSG-2017 de fecha 13 de junio del año 2017. La responsabilidad Presupuestaria autorizada por el Lic. Jose Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto mediante memorando No.1410-SGP/IHSS-2017 de fecha 12 de junio del año 2017. Autorizada su compra por el Lic. Edwin Orlando Medina Gerente Administrativo y Financiero mediante memorando No.4867-GAYF-2017 de fecha 13 de junio del año 2017.

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será utilizada para efectos de ingreso en el almacén del IHSS, Posteriormente se le enviara 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.

*Melisa*  
*24-07-17*  
*11:16*



*Juan Velazquez* 24/07/17

Observaciones:  
 Nota: Se entenderá por entrega inmediata 2 días hábiles a contar desde haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si no se entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. La institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se procederá a licitar nuevamente y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo





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

*Indio*  
*24/7/17*

RTN:08019995331960 COMPAÑÍA HONDUREÑA DE MATERIALES 1000606 COL. MONTES DE SINAI CASA NO.5301 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2245-0727/224... Fax. email:r_lopez48@yahoo.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4400000547	Fecha 21.07.2017
	N° Cotización: 6000065813	18.07.2017
	N° Solic. Pedido: 40001050	21.06.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.266-CE-2017 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 servicio de recarga de los extintores favor presentarse en la Subgerencia de Ingenieria Mantenimiento y Servicios Generales, segundo piso del edificio administrativo del IHSS Barrio Abajo con el Ing. Allan Zavala.

SubTotal: 17,540.00  
 I.S.V.:  
 Total: 17,540.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA LEMPIRAS 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 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

*Pubel*  
*24/11/17*

RTN:08011980065856	N° Orden de Compra: 4300006120	Fecha 24.07.2017
ALUMIPUERTAS AVILA ARDON 1000655		
B° GUANACASTE AVENIDA GUTEMBER		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000065839	19.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 110000573	20.06.2017
Tel.2238-5141 Fax.9737-8479	N° Licitación C/MENOR	
email:	N° Resolución ACTA 268-2017	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:CLT		

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

00010	2400784	cada uno	PUERTA ABATIBLE ALUMINIO Y VIDRIO DOBLE HOJA	1	0%	23800.00	23800.00
-------	---------	----------	--	---	----	----------	----------

INDICACIONES:

PUERTA ABATIBLE DOBLE HOJA BRAZO DOBLE ACCION VIDRIO TAPIZ  
207X208 ALUMINIO  
TIEMPO DE ENTREGA: DIEZ (10) DIAS HABILES  
TODO DE ALUMINIO NATURAL

00020	2400784	cada uno	PUERTA ABATIBLE ALUMINIO Y VIDRIO DOBLE HOJA	1	0%	23000.00	23000.00
-------	---------	----------	--	---	----	----------	----------

INDICACIONES:

PUERTA ABATIBLE DOBLE HOJA, BRAZO DOBLE ACCION BARRA  
EMPUJE DOBLE 174X207  
TIEMPO DE ENTREGA: DIEZ (10) DIAS HABILES  
TODO DE ALUMINIO NATURAL

00030	2400801	Unidad	VIDRIO	1	0%	1200.00	1200.00
-------	---------	--------	--------	---	----	---------	---------

INDICACIONES:

CAMBIO VIDRIO BRONCE 074X196  
TIEMPO DE ENTREGA: DIEZ (10) DIAS HABILES  
TODO DE ALUMINIO NATURAL

00040	2400801	Unidad	VIDRIO	1	0%	1200.00	1200.00
-------	---------	--------	--------	---	----	---------	---------

INDICACIONES:

Observaciones:

*Melisa*  
*24-7-17*  
*2:20*

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 no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*[Signature]*  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

*[Signature]*  
24/07/17



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

Handwritten signature and number 24116

Table with 3 columns: RTN:08011980065856, ALUMIPUERTAS AVILA ARDON 1000655, B° GUANACASTE AVENIDA GUTEMBER, Ciudad: País:HN, Apartado Postal: Tel.2238-5141 Fax.9737-8479, email: Contacto:; N° Orden de Compra: 4300006120; Fecha: 24.07.2017; N° Cotización: 6000065839, 19.07.2017; N° Solic. Pedido: 110000573, 20.06.2017; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA 268-2017; JD/N°.ACTA; Plazo de Entrega; Forma de Pago:CLT; Almacén; Usuario HFIGUEROA

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

COMBIO VIDRIO BRONCE, TAPIZ 070X192
TIEMPO DE ENTREGA: DIEZ (10) DIAS HARTIERS
TODO DE ALUMINIO NATURAL

PARA USO EN EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL GENERAL
DE ESPECIALIDADES DE LA GRANJA.

REALIZAR LA ENTREGA EN EL HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES

AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°4935-GAYF-2017, FIRMA SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA. MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°1460-SPG/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO. SOLICITADO POR ARQ. ALISSON BARRIENTOS MEDIANTE MEMORANDO 0001622-SGIMSG-2017 MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°1460-SPG/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO. SOLICITADO POR ARQ. ALISSON BARRIENTOS MEDIANTE MEMORANDO 0001622-SGIMSG-2017, ADJUDICADO POR LA ARQ. ALLISON BARRIENTOS PARTE TECNICA SUPERVISOR DISEÑADOR DE OBRAS DE LA SUBGERENCIA DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO, SEGUN ACTA DE RECOMENDACION 268-CE-17

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, SEGUN DISPOSICIONES DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS, 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 este sacado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras (Signature and Stamp)
Director Ejecutivo (Signature and Stamp)
DIRECCION EJECUTIVA IHSS



La mejor para los nuestros

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

RTN:08011980065856	N° Orden de Compra: 4300006120	Fecha 24.07.2017
ALUMIPUERTAS AVILA ARDON 1000655		
B° GUANACASTE AVENIDA GUTEMBER		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000065839	19.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 110000573	20.06.2017
Tel.2238-5141 Fax.9737-8479	N° Licitación C/MENOR	
email:	N° Resolución ACTA 268-2017	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:CLT		

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

SubTotal: 49,200.00  
 I.S.V.:  
 Total: 49,200.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS 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 está establecido en el Artículo 143 del RLC.

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**

*26/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002838	Fecha 24.07.2017
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 6000065818	19.07.2017
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10005520	18.07.2017
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución No.527/10-07-2017	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N° .ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N06AX-004	Tableta	VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS	84	0%	74.48	6256.32

VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: BRINTELLIX 10MG COMP. X 28  
 REGISTRO SANITARIO: M-21056  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2019  
 CONCENTRACION: 10MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 28 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: H. LUNDBECK A/S  
 PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C.



*26/7/17*  
*Carlos Mungos*  
*9:05 am*

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

Solicitado mediante memorando F.R. 495-2017 del 21 de Junio del 2017, Firmado por el Dr. Nathan Stayerman Jefe de Farmacia con V°B° Dra. Rossana Sánchez Dirección de Unidades Médicas y Dr. Wil Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.527/10-07-2017 del 10 de Julio del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.2391-DEI-IHSS del 17 de Julio del 2017 firmado por el Dr. Richas Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.1087-CSFT-DMN-2017 de fecha 10 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones: *Melisa 26-7-17 11:40*

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



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474		Fecha	
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		24.07.2017	
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		N° Orden de Compra: 4100002838	
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000065818	
Apartado Postal:		19.07.2017	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732		N° Solicitud Pedido: 10005520	
email:compras@farinter.hn		N° Licitación C/MENOR	
Contacto:		N° Resolución No.527/10-07-2017	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		MNUÑEZ	

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1745-SGP/IHSS-2017 de fecha 24 de Julio del : firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1666-DAYD-IHSS-2017, del 24 de Julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.263-CE-2017 firmada por Dra. Marla Medina Parte Tecnico de la Direccion Medica Nacional, el Lic. Hector Figueroa y la Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras,

Se necesita para continuar con el cuarto ciclo de tratamiento de la paciente Maria del Rosario Arzpeza con identidad No.0510-1943-00119, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 6,256.32  
 I.S.V.:  
 Total: 6,256.32

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS con 32 /100 \*\*\*

*26/7/17*  
*Carlos Mendocino*  
*Giosam*



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 esta regulado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto



Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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

*Guillem*  
26/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002837	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065822	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005521	18.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.526/10-07-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
	00010	C02KX-002	Tableta BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS	120	0%	1360.00	163200.00
BOSENTAN 125 MG TABLETAS RECUBIERTAS.FRASCO X 60 TABLETAS							

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: USENTA 125MG  
 LOTE: 79634  
 REGISTRO SANITARIO: M-16435  
 FECHA DE ELABORACION: 31-10-2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31-10-2018  
 CONCENTRACION: 125MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 60  
 LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.  
 PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS CALENDARIOS  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL

*Alegandra Gil*  
26/7/17

**DROGUERIA**  
**FS**  
**FARSIMAN**  
Comayagüela

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

Solicitado mediante memorando F.R. 534-2017 del 28 de Junio del 2017, Firmado por el Dr. Nathan Stayerman Jefe de Farmacia con V°B° Dra. Rossana Sánchez Dirección de Unidades Médicas y Dr. Wil. Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.526/10-07-2017 del 10 de Julio del 2017 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos (CI) IHSS y delegada Comisión Interventora, Memorando No.2390-DEI-IHSS del 17 de Julio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.1095-CSFT-DMN-2017 de fecha de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios

Observaciones: *Mel:SG*  
26-07-17  
2:20

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 aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si este no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente hasta el tercer lugar. Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*Januel*  
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

DIRECCIÓN EJECUTIVA  
IHSS  
Director Ejecutivo



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

*26/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 120C059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002837	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065822	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005521	18.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.526/10-07-2017 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1745-SGP/IHSS-2017 de fecha 24 de Julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1592-DAYD-IHSS-2017, del 22 de Julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.264-CE-2017 firmada por Dra. Martha Medina Parte Tecnico de la Dirección Medica Nacional, el Lic. Hector Figueroa y la Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras,

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Karen Yessenia Martinwz Flores con identidad No.0512-1986-01118, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central. ✓

SubTotal: 163,200.00  
 I.S.V.:  
 Total: 163,200.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*



*Aprobado en RDN  
26/7/17*

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación. 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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Conector  
  
 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**

*26/7/17*

Lo mejor para los nuestros

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.hr Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002836	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065824 ✓	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005522 ✓	18.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.528/10-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

00010	N06AX-004	Tableta	VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS ✓	84	0%	74.48	6256.32
-------	-----------	---------	-------------------------------	----	----	-------	---------

VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: BRINTELLIX 10MG COMP. X 28  
 REGISTRO SANITARIO: M-21056  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2019  
 CONCENTRACION: 1CMG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 28 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: H. LUNDBECK A/S  
 PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C.



*26/7/17*  
*Carlos Mendoz*  
*9:05am*

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

Solicitado mediante memorando F.R. 494-2017 del 21 de Junio del 2017, Firmado por el Dr. Nathan Mayerman Jefe de Farmacia con VºBº Dra. Rossana Sánchez Dirección de Unidades Médicas y Dr. Wilfredo Castro Gerente General HRN. Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.528/10-07-2017 del 10 de Julio del 2017 firmado por Abg. Kinfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos CI IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.1096-CSFT-DMN-2017 de fecha 24 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Farmacéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Observaciones:  
*Melissa*  
*26-7-17*  
*11:40*

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 aceptación de la adjudicación. La institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se adjudicará al 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**

*Julio*  
*26/7/17*

Lo mejor para los NUESTROS

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: 4100002836	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065824	19.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005522	18.07.2017
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución No.528/10-07-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1745-SGP/IHSS-2017 de fecha 24 de Julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1666-DAYD-IHSS-2017, del 24 de Julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.265-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Parte Tecnico de la Direccion Medica Nacional, el Lic. Hector Figueroa y la Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras,

Se necesita para continuar el cuarto ciclo de tratamiento de la paciente Maria Selenia Barahona con identidad No.0509-1972-00206, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 6,256.32  
 I.S.V.:  
 Total: 6,256.32

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS con 32 /100 \*\*\*

*26/7/17*  
*Carlos Mendez*  
*9:05 am*



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



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019004468160 ELEVADORES OTIS SA DE CV 1000234 COL. LOMAS DE GUIJARRO, EDIFICIO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.221-3648 Fax. email:manuel.gomez2@otis.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006122	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065843	20.07.2017
	N° Solic. Pedido: 120000260	18.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA.269-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén Mat.Construcción	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	4200283	Unidad	OPERADOR DE PUERTA OPERADOR DE PUERTA PARA ELEVADOR MARCA OTIS GFA-24350AW1	1	0%	119600.74	119600.74

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

MARCA:OTIS

GARANTIA:1 AÑO

MODELO:GFA-ZH350AW1

ELEVADORES OTIS, DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE LA MARCA OTIS EN HONDURAS

FAVOR ENTREGAR ESTE EQUIPO EN LA BODEGA DEL IHSS HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BARRIO LA GRANJA.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO. 269-CE-2017 DE FECHA 24/07/2017 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO II HAROLD RODRIGUEZ SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SRA. L. MATAMOROS, LIC HECTOR FIGUEROA REPRESENTANTES DE LA SUBGERENIA DE COMPRAS.

REPUESTO PARA PUERTA DE ELEVADOR MARCA OTIS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES :

1- OPERADOR DE PUERTA OTIS -GFA-24350AW1 ( INCLUYE LA INSTALACION )

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.SGIMHE-651-2017 DE FECHA 18/07/2017 FIRMADO POR ING. HAROLD RODRIGUEZ SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO SGIMHE-651-2017 DE FCHA 18/7/2017 FIRMADO POR EL ING.HAROLD RODRIGUEZ SUBGERENE DE ING. Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,AUTORIZADO POR LA GERI ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 5898-GAYF-2017, FIRMADO POR EL LIC. EDWIN MEDINA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEMDIANTE MEMORANDO # 447-SGAHE-2017, FIRMADO POR LA LIC. ADA ESTHI CASTRO

**Observaciones:**

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 7 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 adaptación 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.

*26/7/2017*

*MESA  
27-07-17  
8:40*

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**

RTN:08019004468160 ELEVADORES OTIS SA DE CV 1000234 COL. LOMAS DE GUIJARRO, EDIFICIO Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.221-3648 Fax. email:manuel.gomez2@otis.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006122	Fecha 24.07.2017
	N° Cotización: 6000065843	20.07.2017
	N° Solic. Pedido: 120000260	18.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA.269-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén Mat.Construcción	Usuario KGUITY

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

SubTotal: 119,600.74  
 I.S.V.:  
 Total: 119,600.74

VALOR EN LETRAS  
 \*\*\*CIENTO DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS con 74 /100 \*\*\*

*Handwritten signature and stamp:*  
 Otis A United Technologies Company  
**CONTABILIDAD**  
 FECHA: 26/7/2017  
 POLIZA: 3.15714  
 FIRMA:

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 en base a lo establecido 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**

*9/28/17*

RTN:08019000235234 LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131 AVE. CERVANTES 601 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006130 ✓	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065844 ✓	21.07.2017
	N° Solic. Pedido: 110000591	18.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA NO.278-CE-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2401951	Unidad	POSTE METALICO ( PARAL) 2 1/2 X 3 ✓	25	0%	29.57	739.13
00020	2401106	Unidad	POSTE PARA TABLA YESO DE 2 1/2"X10 ✓ TABLA YESO DE 1/2 X 4 X 8 ✓	15	0%	144.35	2165.22
00030	2401182	Lance	LAMINA DE TABLA YESO DE 1/2"X4'X8' CANAL SOLERA DE 2 1/2 X 10 ✓	10	0%	23.91	239.13
00040	2400153	Unidad	CLAVO DE ACERO CON CORCHO DE 1" ✓	130	0%	1.30	169.56
00050	2402615	Unidad	PUERTA TERMOFORMADA	2	0%	1286.96	2573.91
00060	2400106	Unidad	PUERTA TERMOFORMADA COMPLETA HOJA DE 39" (INCLUYE CONTRAMARCO, MOCHETA, BISAGRAS Y LLAVIN DE PELO cada uno LIJA PARA MADERA # 100 ✓	5	0%	3.30	16.52
00070	2401199	Unidad	LIJA PARA MADERA # 150 ✓	5	0%	3.30	16.52
00080	2400746	Unidad	MANERAL PARA RODILLO	1	0%	60.87	60.87
00090	2401383	Unidad	ESQUINEROS METALICOS DE 1 1/4X10	2	0%	45.22	90.43

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Observaciones: *luisa 31-07-17 9:35*

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

LARACH & CIA. S. DE R.L. DE C.V.  
*mauricio*  
 28/07/17  
 3:10 PM

DIRECCION EJECUTIVA  
  
 Director Ejecutivo



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

*Juana*  
28/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235234		N° Orden de Compra: 4300006130		Fecha	27.07.2017
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131					
AVE. CERVANTES 601					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	6000065844	21.07.2017	
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	110000591	18.07.2017	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097		N° Licitación C/MEMOR			
email:		N° Resolución ACTA NO.278-CE-2017			
Contacto:		JD/N°.ACTA			
Plazo de Entrega: _____		Almacén	Usuario		KGUITY
Forma de Pago:C					

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

ESQUINEROS PARA TABLA YESO

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL BARRIO ABAJO EDIFICO ADMINISTRATIVO

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.278-CE-2017 DE FECHA 27/07/2017 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO DE SUBGERENCIA DE ING. Y MANTE Y SERVICIOS GENERALES ING. ALLAN ZAVALA, REPRESENTANTES DE LA SUBGERI DE COMPRAS LIC HECTOR FIGUEROA Y LILIAN MATAMOROS

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.2060-SGIMSG-2017 DE FECHA 21/7/2017 FIRMADO POR EL ING. YUJA FAJARDO SUBGERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENEALES MATERIALES NECESARIOS PARA CONSTRUCCION DE DOS CUBICULOS EN EL AREA DE PRESO TERAPIA Y TERAPIA LI DE REHABILITACION FISICA DE LA CLINICA PERIFERICA #1 AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO N° 4866 GAYF -2017-FIRMADO POR EL LIC, EDWIN MEDINA MEMORANDO DE PREUSPUESTO # 1404-SGP, FIRMADO POR EL LIC. LORENZO COTO SOLICITADO POR ING. ALLAN ZAVALA MEDIANTE MEMORANDO SGIMSG-1574.

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 DE LA DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION ADUANERA

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.



LARACH & CIA S. DE R.L. DE CV.  
Mauricio  
 28/07/17  
 3:10 PM



Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

12



Lo mejor para los nuestros

# INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

*Quil*  
28/7/17

RTN:08019000235234 LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131 AVE. CERVANTES 601 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006130	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065844	21.07.2017
	N° Solic. Pedido: 110000591	18.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA NO.278-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

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

SubTotal: 6,071.29  
I.S.V.:  
Total: 6,071.29

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SEIS MIL SETENTA Y UN LEMPIRAS con 29 /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

*mauricio*  
28/07/17  
3:10 PM

Aprobado  
  
Director Ejecutivo



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

*27/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.13 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email:grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002840	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065850	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005532	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.544/18-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C01EB-003	Cápsula	RANOLAZINA 1000 MG TABLETAS RANOLAZINA 1000 MG TABLETAS, CAJA X 30 TABLETAS	180	0%	23.50	4230.00

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Ranexa 1000mg  
 LOTE: 68003  
 REGISTRO SANITARIO: M-18040  
 FECHA DE ELABORACION: 02/08/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2019  
 CONCENTRACION: 1000mg/comprimido  
 PRESENTACION QUE OFRECEN: caja conteniendo 30 comprimidos de liberacion prolongada  
 LABORATORIO FABRICANTE: Menarini Van Heyden GMBH, Alemania  
 PAIS DE ORIGEN: Alemania  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% entrega inmediata  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: almacenar a una temperatura inferior a 30°C.

*28/7/17*

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

Solicitado mediante memorando Nc.ADMFAR-589-2017 de fecha 27 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Vari: Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Admnsitrativa, Autor: mediante Resolución CI IHSS No.544/18-07-2017 del 18 de Julio del 2017 firmado por Abg. Ninfa Ro: Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Intervento: Memorando No.2518-DEI-IHSS del 25 de julio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director ejecutivo Interino y Memorando No.1142-CSFT-DMN-2017 de fecha 21 de Julio del 2017 firmado por l:

Observaciones: *Melisa 28-7-17 2:35*

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 en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Aprobado

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

*[Handwritten Signature]*  
27/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003246738 MENFAR S.A. DE C.V. 1200137 COMPLEJO CAPRISA OFIBODEGA NO.18 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2269-1118/226... Fax.2269-1121 email:grosales@menarini-ca.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002840	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065850	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005532	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.544/18-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Rici Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1802-SGP/IHSS-2017 de fecha 27 de julio del : firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1801-DAYD-IHSS-2017, del 20 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alm: Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.271-CE-2017 firmada por Dra. Marla Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita el paciente Jorge Alberto Matamoros Rodriguez con identidad y afiliación No.0801-1950-00058, quien recibe atención medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 4,230.00  
I.S.V.:  
Total: 4,230.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

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.

*[Handwritten Signature]*  
MENFAR S.A. DE C.V.  
R.T.N. 05019003246738  
28/7/17

Correcto  
*[Handwritten Signature]*  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Aprobado  
*[Handwritten Signature]*  
Director Ejecutivo



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

*9*  
*23/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298	N° Orden de Compra: 4100002841	Fecha 27.07.2017
EYL COMERCIAL S.A. 1200080		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000065853	24.07.2017
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005533	21.07.2017
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	N° Licitación C/MENOR	
email:adela@ecsa.hn	N° Resolución No.546/18-07-2017	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	V03AE-001	Tableta	CARBONATO DE SEVELAMER 800MG TABLETA	540	0%	48.31	26087.40

CARBONATO DE SEVELAMER 800 MG TABLETAS

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Renvela 800mg  
 LOTE: B6461B01 (Sujeto a Cambio Segun Existencia)  
 REGISTRO SANITARIO: M-18223  
 FECHA DE ELABORACION: 08-2016 (Sujeto a Cambio segun existencia)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07-2018 (Sujeto a Camvio Segun Existencia)  
 CONCENTRACION: 800mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja de 130 comprimidos recubiertos  
 LABORATORIO FABRICANTE: Genzyme Ireland Ltd.  
 PAIS DE ORIGEN: Irlanda  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 30 dias despues de recibir orde de ccmpra ✓  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: No mayor a 30°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 No.ADMFAR-591-2017 de fecha 27 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Vari: Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Adminsitrativa, Autor: mediante Resolución CI IHSS No.546/18-07-2017 del 18 de Julio del 2017 firmado por Abg. Ninfa Ro:

**Observaciones:**

*uetsa*  
*28-07-17*  
*1133*

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 se hace 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**

*23/7/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL, CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002841	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065853	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005533	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.546/18-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventor: Memorando No.2517-DEI-IHSS del 25 de Julio dle 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.1143-CSFT-DMN-2017 de fecha 21 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Rich Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1802-SGP/IHSS-2017 de fecha 27 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1801-DAYD-IHSS-2017, del 20 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.274-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para la paciente Dina Lizeth Martinez Flamenco con identidad y afiliación No.0318-1957-00808, quien recibe atención medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 26,087.40  
 I.S.V.:  
 Total: 26,087.40

VALOR EN LETRAS

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  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

28/07-17  
 11: 25AM  
 TEL: 222-3389

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9/27/17*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002841	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065853	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005533	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.546/18-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

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

\*\*\*VEINTISEIS MIL OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS con 40 /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.

Correcto   
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



  
 EYL COMERCIAL S.A.  
 DROGUERIA  
 28/07/17  
 11:25 AM  
 Tel. 232.3389

Aprobado   
 Director Ejecutivo





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

*23/7/17*

Lo mejor para los nuestros

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: 4100002842	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065855	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005534	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR. N° Resolución No.549/18-07-2017 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

00010	H01AB-001	Ampolla	TIROTROIKA 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 ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/2019  
 CONCENTRACION: 0.9MG/ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CJA CON 2 VIALES  
 LABORATORIO FABRICANTE: GENZYME  
 PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 1DIA HABIL DEPSUES DE RECIBIR O/C.



*28/7/17*  
*Carlos Mendoza*

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-592-2017 de fecha 27 de junio del 2017 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Varilo Casco Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa, Autor: mediante Resolución CI IHSS No.549/13-07-2017 del 18 de Julio del 2017 firmado por Abg. Ninfa Rodríguez Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora: Memorando No.1144-CSFT-DMN-2017 de fecha 21 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica

Observaciones: *Mel:SG*  
*28-7-17*  
*2:35*

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 según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.



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

*Dubal*  
23/7/17

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.nn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002842	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065855	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005534	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.549/18-07-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1802-SGP/IHSS-2017 de fecha 27 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1801-DAYD-IHSS-2017, del 20 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.272-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Karina Guadalupe Lagos Valladares con afiliación No.A-2002-1971-000211 e identidad No.0801-1971-C4652, quien recibe atención medica en el Hospital 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 ccn 56 /100 \*\*\*

20/7/17

*Carlos Mendoza*



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.

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**

*23/7/17*

Lo mejor para los nuestros

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: 4100002843	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065858	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005535	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.551/18-07-2017 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

00010	N06AX-004	Tableta	VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS	84	0%	74.48	6256.32
-------	-----------	---------	-----------------------------	----	----	-------	---------

VORTIOXETINA 10 MG TABLETAS

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: BRINTELLIX 10MG COMP X 28  
 REGISTRO SANITARIO: M-21056  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 08/2019  
 CONCENTRACION: 10MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 23 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: LUDBECK CENTRAL AME  
 PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C.



*28/7/17*  
*Carlos Mendocino*

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

Solicitado mediante memorando F.R.566/17 de fecha 10 de julio del 2017 firmado por Dr. Nathan Stayerman Jefe REgional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas ; Dr.William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.551/18-07-2017 de 18 de Julio 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.2521-DEI-IHSS de fecha 25 de Julio del 2017 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.1145-CSFT-DMN-2017 de fecha 21 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Vista Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Inter:

Observaciones: *Melisa 28-7-17 2:35*

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



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

*Julio*  
*24/7/17*

Lo mejor para los nuestros

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: 4100002843	Fecha 27.07.2017
	N° Cotización: 6000065858	24.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005535	21.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.551/18-07-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1802-SGP/IHSS-2017 de fecha 27 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1801-DAYD-IHSS-2017, del 20 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.273-CE-2017 firmada por Dra. Marlene Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Rafael Cristian Molanphy Palma con identidad No.01-0710-2008-02687, quien recibe atención medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 6,256.32  
 I.S.V.:  
 Total: 6,256.32

VALOR EN LETRAS

\*\*\*SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS con 32 /100 \*\*\*



*28/7/17*

*Carlos Mardocheo*

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.

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

Handwritten signature and date: 28/7/17

Table with 3 columns: RTN:08019995253766, DROGUERIA PROCONSUMO 1200033, COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790, email:info@mandofer.hn, Contacto:; N° Orden de Compra: 4100002847; Fecha: 28.07.2017; N° Cotización: 6000065883; 26.07.2017; N° Solic. Pedido: 10005530; 20.07.2017; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución Acta No.279-CE-2017; JD/N°.ACTA

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, C09CA-002, Tableta IRBESARTAN 300 MG TABLETA FANURADA, IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA, 60,000, 0%, 2.65, 159000.00

INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: IRBENTAN
LOTE:206497
REGISTRO SANITARIO: M-21744
FECHA DE VENCIMIENTO: 01/03/2020
CONCENTRACION: 300MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 1000
LABORATORIO FABRICANTE: HETERO LABS
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: 35,000 TABLETAS INMEDIATAS Y EL RESTO EN 10 DIAS DESPUES DE LA ORDEN DE COMPRA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE

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

Solicitado y Autorizada mediante Memorando No.1137-CSFT-DMN-2017 de fecha 20 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1751-SGP/IHSS-2017 de fecha 24 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1790-DAYD-IHSS-2017, del 18 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

Observaciones: del 59 31-07-17 3:20

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.

Signatures and stamps: Subgerente de Suministros Materiales y Compra (correcto), Director Ejecutivo, Droguería Proconsumo Venta, Dirección Ejecutiva IHSS, and handwritten notes like 'Dikia Lopez' and '31 AM'.



Lo mejor para los NUESTROS

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

28/7/17

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-179C email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002847	Fecha 28.07.2017
	N° Cotización: 6000065883	26.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005530	20.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.279-CE-2017 JD/N°.ACTA	

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.279-CE-2017 firmada por Dra. Mariluz Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lillian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para cubrir el sistema medico de empresa y otras unidades del IHSS. ✓

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central. ✓

SubTotal: 159,000.00  
I.S.V.:  
Total: 159,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL LEMPIRAS 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.

Confecto  
  
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**

*Jud*  
 31/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:05011995130892 AUTOREPUESTOS S.A. DE C.V. 1200320 4TA AVENIDA, 9 CALLE COMAYAGUELA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2558-8117 Fax. email:sergio.cruz@autorepuestos.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006135	Fecha 28.07.2017
	N° Cotización: 6000065880	26.07.2017
	N° Solic. Pedido: 120000261	24.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA NO.280-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valc Tote
	00010	4400112	Unidad AMORTIGUADORES DELANTEROS	2	0%	521.22	1042.44
AMORTIGUADORES DELANTEROS							
AMORTIGUADOR DELANTERO							
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS							
MARCA TOKICO							
GARANTIA 2 MESES							
	00020	4400041	Unidad ROTULAS SUPERIORES	2	0%	521.22	1042.44
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS							
MARCA: THREE FIVE							
GARANTIA 2 MESES							
	00030	4400042	Unidad ROTULAS INFERIORES	2	0%	651.66	1303.32
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS							
MARCA: THREE FIVE							
GARANTIA 2 MESES							
	00040	4400145	Unidad BARRA CENTRAL DE DIRECCION PARA VEHICULO	1	0%	1408.18	1408.18
HULES TIPO U PARA BARRA ESTABILIZADORA							
MARCA: THREE FIVE							
GARANTIA 2 MESES							
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS							
	00050	4400126	Unidad HULES TIPO "U" D/BARRA ESTABILIZADORA	2	0%	48.00	96.00
HULES TIPO "U" D/BARRA ESTABILIZADORA							

Observaciones: *Melisa 31-7-17 2:55*

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

*Carlos Banegas*  
 31-7-17

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

*[Handwritten Signature]*  
31/7/17

RTN:05011995130892 AUTOREPUESTOS S.A. DE C.V. 1200320 4TA AVENIDA, 9 CALLE COMAYAGUELA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2558-8117 Fax. email:sergio.cruz@autorepuestos.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006135		Fecha 28.07.2017
	N° Cotización: 6000065880		26.07.2017
	N° Solic. Pedido: 120000261		24.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA NO.280-CE-2017 JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valc Tota
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	--------------

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA 2 DIAS  
GARANTIA 2 MESES

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.280-CE-2017 DE FECHA 28/7/2017 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO DE SUBGERENCIA DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES, SR. RAFAEL ARGEÑAL, REPRESENTA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRA LIC. HECTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN MATAMOROS

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN LA BODEGA DEL IHSS BARRIO ABAJO EDIFICIO ADMINISTRATIVO SOLICITADO EN MEMORANDO NO.2097-SGIMSG-2017 DE FECHA 25/07/2017, FIRMADO POR EL ING. HECTOR YU FAJARDO SUBGERENTE DE ING. Y MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES.  
REPUESTO PARA REPARACION DE VEHICULO NISSAN FRONTIER 2004 PLACA N°7915, MOTOR TD277169930 , ASIGNADO A CLINICA PERIFERICA DE CALPULES EN SAN PEDRO SULA AUTORIZADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°6054-GAYF-2017 FIRMADO Y SELLADO POR LIC. EDW ORLANDO MEDINA MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°1719 SGP/IHSS-2017 FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOS LORENZO COTO SOLICITADO POR EL SR. RAFAEL ANTONIO ARGEÑAL, SUPERVISOR DE SERV. INSTITUCIONAL ME MEMORANDO N° 1962 SGIMSG-2017

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN 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 DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS.

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  
*[Handwritten Signature]*  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



*[Handwritten Signature]*  
Carlos Bangas  
31-7-17

Aprobado  
*[Handwritten Signature]*  
Director Ejecutivo



2



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

*Quil*  
31/7/17

Lo mejor para los nuestros

RTN:05011995130892 AUTOREPUESTOS S.A. DE C.V. 1200320 4TA AVENIDA, 9 CALLE COMAYAGUELA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2558-8117 Fax. email:sergio.cruz@autorepuestos.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006135	Fecha 28.07.2017
	N° Cotización: 6000065880	26.07.2017
	N° Solic. Pedido: 120000261	24.07.2017
	N° Licitación C/MEMOR N° Resolución ACTA NO.280-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valc Tota
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	--------------

SubTotal: 4,892.38  
 I.S.V.:  
 Total: 4,892.38

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS con 38 /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

*Carlos Barajas*  
31-7-17

Aprobado  
  
 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: 21/7/17*

La mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 <b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081</b> 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: 4100002850	Fecha 31.07.2017
	N° Cotización: 6000065889	27.07.2017
	N° Solic. Pedido: 10005541	26.07.2017
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.281-CE-2017 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B03XA-002	Jeringa Pr	ERITROPOYETINA BETA 2000 UI/0.3ML JRP	1,020	0%	230.87	235487.40
ERITROPOYETINA BETA 2,000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA 0.3 ML							

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: RECORMON 2000UI JPC 3ML X 6  
 REGISTRO SANITARIO: M-09252  
 FECHA DE ELABORACION: 12/2016  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/2019  
 CONCENTRACION: 2000UI JPC 3ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 6 JERINGAS PRELLENADAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: ROCHE DIAGNOSTICS GMBH  
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS DESPUES DE REICBIR O.C.



*Handwritten notes: 11/8/17, Carlos Mundos, 9:29 am*

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

Solicitado y Autorizada mediante Memorando No.1184-CSFT-DMN-2017 de fecha 26 de Julio del 2017 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1781-SGP/IHSS-2017 de fecha 25 de julio del 2017 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1846-DAYD-IHSS-2017, del 25 de julio del 2017 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central notificando que no hay en existencia.

*Handwritten notes: MELISA, 0108-17, 10:15*

**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.

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

Handwritten signature and date 31/07/17

Table with 3 columns: 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: 4100002850, Fecha: 31.07.2017; N° Cotización: 6000065889, 27.07.2017; N° Solic. Pedido: 10005541, 26.07.2017; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución Acta No.281-CE-2017 JD/N°.ACTA

Table with 3 columns: Plazo de Entrega: Forma de Pago:C; Almacén; Usuario MNUÑEZ

Table with 9 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.281-CE-2017 firmada por Dr. Marcio Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilia Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita brindar tratamiento a pacientes que reciben atención medica en el por trasplante renal en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 235,487.40
I.S.V.:
Total: 235,487.40

VALOR EN LETRAS
\*\*\*DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS 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.

Stamp: DIRECCION DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS. Subgerente de Suministros Materiales y Compras. Handwritten signature.

Stamp: DIRECCION EJECUTIVA. Aprobado. Director Ejecutivo. Handwritten signature.