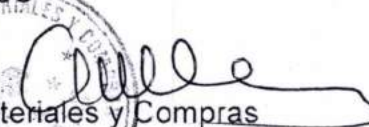




INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 740-SGSMYC-2018

Para: Abg. Luis Fernando Zúniga Cuestas
Oficial de Transparencia del IHSS

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

Asunto: Ref. Ingreso de compras menores de Tegucigalpa
mes de Marzo 2018 al portal único de transparencia

Fecha: miércoles, 04 de abril de 2018

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Marzo 2018, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de dos (2) folios.

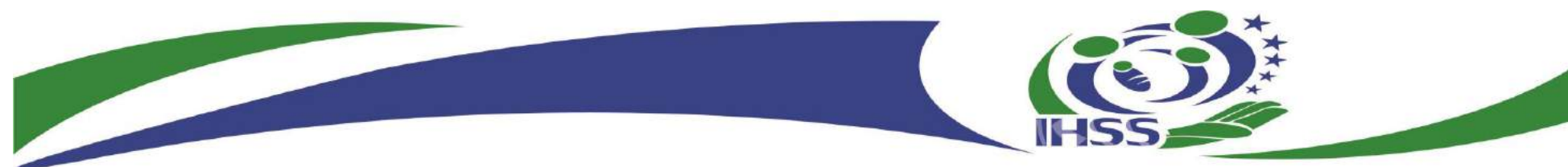
Así mismo se informa que el día de hoy será enviado mediante correo electrónico.

Atentamente,

Cc: Archivo
OMC/mv

*Recepto 7: Gustavo
05/abril/2018
09:15 a.m.
Dos (02) folios adjuntos.*





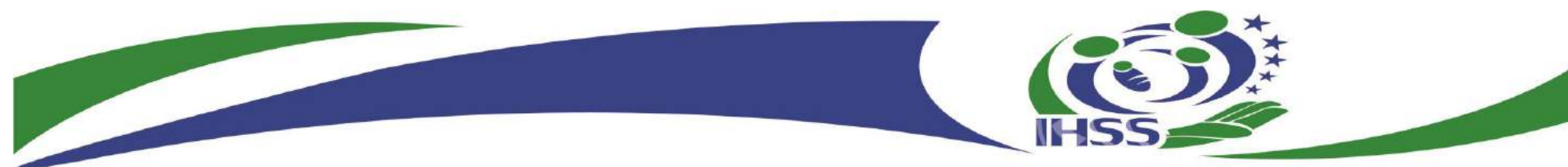
CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE MARZO DE 2018 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
1	2-mar-18	10005754-TEG	Bicalutamida	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	Mediante Acta N° 047-CE-2018 de fecha 07-03-2018
2	2-mar-18	10005755-TEG	tramadol+Acetaminofen	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	Mediante Acta N° 048-CE-2018 de fecha 07-03-2018
3	2-mar-18	30009277-TEG	Material Medico quierurgico	Adjudicado	4300006699	Medstat	L. 119,091.90	Ver Detalle	
4	6-mar-18	10005762-TEG	Pazopanib	Adjudicado	4100003108	Drogueria Proconsumo	L. 163,368.00	Ver Detalle	
5	6-mar-18	10005761-TEG	Pazopanib	Adjudicado	4100003107	Drogueria Proconsumo	L. 163,368.00	Ver Detalle	
6	6-mar-18	10005759-TEG	somatropina	Adjudicado	4100003106	Drogueria Universal	L. 32,500.00	Ver Detalle	
7	6-mar-18	10005758-TEG	Magnesic	Adjudicado	4100003103	Drogueria Helifarma	L. 11,642.40	Ver Detalle	
8	6-mar-18	10005757-TEG	Rivaroxaban	Adjudicado	4100003105	Farmaceutica Internacional	L. 198,628.00	Ver Detalle	
9	6-mar-18	20001580-TEG	Certificado de Incapacidad Temporal	Adjudicado	4200000693	Formularios Standard	L. 149,350.00	Ver Detalle	
10	7-mar-18	10005760-TEG	Inteferon Alfa	Adjudicado	4100003109	EyL Comercial	L. 52,200.00	Ver Detalle	
11	8-mar-18	120000290-TEG	Bateria 120 amp	Adjudicado	4300006732	Autorepuestos	L. 3,251.44	Ver Detalle	
12	8-mar-18	110000635-1-TEG	Materiales para reparacion y mant. H.G.E	Adjudicado	4300006696	Larach & Cia	L. 64,533.01	Ver Detalle	
13	13-mar-18	10005771-TEG	Propanol	Fracasados	***	****	L. -	Ver Detalle	Mediante Acta N° 059-CE-2018 de fecha 15-03-2018
14	13-mar-18	10005772-TEG	Propanol	Fracasados	***	****	L. -	Ver Detalle	Mediante Acta N° 060-CE-2018 de fecha 15-03-2018
15	14-mar-18	20001590-TEG	forma continuas	Adjudicado	4200000695	Formularios Standard	L. 31,200.00	Ver Detalle	

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

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

5/4/2018



CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE MARZO DE 2018 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDUCOMPRAS	OBSERVACIONES
16	15-mar-18	50000931-TEG	Laptop e Impresoras	Adjudicado	4500000578	Jetstereo	L. 115,475.00	Ver Detalle	
17	15-mar-18	20001591-TEG	Papel Seguridad Tamaño carta	Adjudicado	4200000696	Formularios Standard	L. 9,650.00	Ver Detalle	
18	15-mar-18	50000930-TEG	Wecam o camara para computadora	Adjudicado	4500000580	Megatek Tecnologia Avanzada	L. 32,256.00	Ver Detalle	
19	15-mar-18	50000932-TEG	Sillas Secretariales	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
20	15-mar-18	50000934-TEG	Grabadora de Voz	Adjudicado	4500000579	Megatek Tecnologia Avanzada	L. 25,800.00	Ver Detalle	
21	20-mar-18	10005771-1-TEG	Propofol	Adjudicado	4100003122	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 163,333.50	Ver Detalle	
22	20-mar-18	10005772-1-TEG	Propofol	Adjudicado	4100003123	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 74,044.52	Ver Detalle	
23	20-mar-18	50000933-TEG	Reloj para control de documentos	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
24	20-mar-18	20001592-TEG	Trifolio del seguro de prevencion social	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
25	20-mar-18	20001593-TEG	Bandera de Honduras	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
26	20-mar-18	20001594-TEG	Banderitas y manteles	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
27	21-mar-18	10005781-TEG	Oxiliplatino	Adjudicado	4100003124	E y L Comercial	L. 148,750.00	Ver Detalle	
28	21-mar-18	10005780-TEG	Sevoflurano	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	Ver Detalle	
29									
30									

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



Adolfo 7/3/18

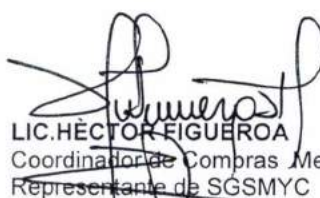
570

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N° 047-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los siete días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo las once y veinte de la mañana (11:20) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y la Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005754, cotizaciones N° 6000069640, 6000069641, 60000069642, 6000069643.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 L02BB-001 Bicalutamida 50 mg tableta (7,000 tabletas)**. **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., EYL COMERCIAL S.A., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER)**. **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L., DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., EYL COMERCIAL S.A., FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER)**. - seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los cuatro (4) Sobres presentados; **la parte técnica recomienda FRACASAR** este proceso, en vista que sobrepasa el monto (L.240,000.00) establecido en las Disposiciones Generales de Presupuesto de ingresos y egresos de la Republica para compras menores. Así mismo hay procesos de compras en tránsito para este medicamento lo que cubrirá la necesidad de consumo para varios meses en la Institución. **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, LA COORDINADORA DE FARMACIA mediante MEMORANDUM No. 377-CSFT-DMN-2018, solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento BICALUTAMIDA 50 MG. TABLETA CODIGO L02BB-001, la cantidad de 7,000 TABLETAS, producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades, según Memorándum ADMFAR-HGE-No.92-2018, porque NO HAY existencia en Almacén Central SEGÚN MEMORANDUM No.443-DAYD-2018 y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.0408-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los siete días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo la (11:30) a.m.

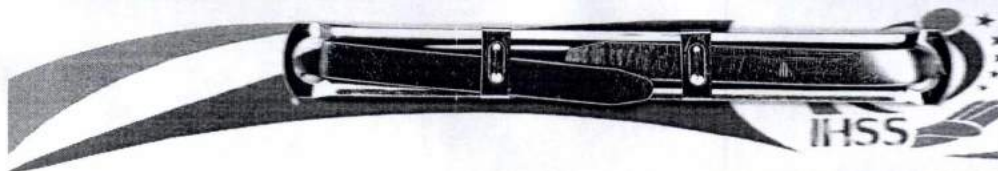

LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
Representante de SGSMYC


DRA. MARLEN MEDINA
Parte Técnica Responsable de la Adjudicación
Oficial Farmacéutico (DMN)


SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC

☐ Expediente
☐ Archivo/LYM

(23)



313118

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

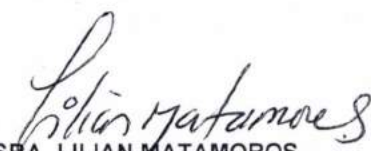
ACTA N° 048-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los siete días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo las once y treinta de la mañana (11:30) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y la Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005755, cotizaciones N° 6000069644, 6000069645, 60000069646, 6000069647.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 N02AX-005 Tramadol + Acetaminofén 37.5 + 325 mg tableta (24,000 tabletas).** **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., EYL COMERCIAL S.A., DROGUERIA HELIFARMA S.A.** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V., EYL COMERCIAL S.A.** - seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los tres (3) Sobres presentados; la parte técnica Recomienda la parte técnica Recomendada FRACASAR este proceso, en vista que sobrepasa el monto (L.240,000.00) establecido en las Disposiciones Generales de Presupuesto de ingresos y egresos de la Republica para compras menores. Así mismo hay procesos de compras en tránsito para este medicamento lo que cubrirá la necesidad de consumo para varios meses en la Institución. **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, LA COORDINADORA DE FARMACIA mediante memorándum No.379-CSFT-DMN-2018, solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento TRAMADOL (clorhidrato) + ACETAMINOFEM 37.5mg.+325mg respectivamente, TABLETA RANURADA CODIGO N02AX-005, la cantidad de 24,000 TABLETAS, producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades, debido a que se encuentra desabastecido, porque NO HAY existencia en Almacén Central y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.0408-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los siete días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo la (11:40) a.m.


DRA. MARLEN MEDINA

Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación
Oficial Farmacéutico (DMN)

LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
Representante de SGSMYC


SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC

☐ Expediente
☐ Archivo/LYM

(22)



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

8/3/18

mejor para los nuestros

RTN:05019995155721 MEDSTAT S.A. 1200136 HOTEL PLAZA FLORENCIA 1er PISO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2262-7651/255... Fax.2262-7996 email:info.tegus@medstathn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006699 N° Cotización: 6000069648 N° Solic. Pedido: 30009277 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.046-CE-2018 JD/N° .ACTA	Fecha 07.03.2018 02.03.2018 01.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

N°	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
----	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	2102528	Unidad	TORNILLO TRANSPEDICULAR FIJACION DINAMIC	8	0%	9089.79	72718.32
TORNILLO TRANSPEDICULAR FIJACION DINAMICA FABRICADO EN TITANIO PARA FIJACIÓN DINAMICA CON LOS SIGUIENTES DIAMETROS Y LONGITUDES:							
1. DIAMETRO 5 MM LONGITUD DE 35 A 65 MM.							
. DIAMETRO 6 MM LONGITUD DE 35 A 75 MM.							
. DIAMETRO 7.5 MM LONGITUD DE 40 A 75 MM.							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

ARCA: ULRICH

IMPUESTO 15%: SI PAGA

00020	2102529	Unidad	CONECTOR TRANSPEDICULAR FIJACION DINAMIC	8	0%	4112.47	32899.76
CONECTOR TRANSPEDICULAR FIJACION DINAMICA FABRICADO EN TITANIO PARA FIJACIÓN DINAMICA EN LOS SIGUIENTE COLORES Y LONGITUDES:							
. COLOR ROJO LONGITUD 19 MM.							
. COLOR VERDE LONGITUD 21 MM.							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

ARCA: ULRICH

IMPUESTO 15%: SI PAGA

00030	2102530	Unidad	TORNILLO DE BLOQUEO FIJACION DINAMICA	8	0%	1040.00	8320.00
TORNILLO DE BLOQUEO FIJACION DINAMICA FABRICADO EN TITANIO HAY DE DOS TIPOS:							
. TORNILLO DE BLOQUEO SACRO CON DIAMETRO DE 6 MM LONGITUD DE 40 A 95 MM.							
. TORNILLO DE FIJACIÓN EL CUAL NO TIENE MEDIADAS EN RELACIÓN AL DIAMETRO Y LA LONGITUD.							

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 orden de las ofertas. Basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



8/3/2018
12:02 PM



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

Handwritten signature

RTN:05019995155721	Nº Orden de Compra: 4300006699	Fecha 07.03.2018
MEDSTAT S.A. 1200136		
HOTEL PLAZA FLORENCIA 1er PISO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000069648	02.03.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 30009277	01.03.2018
Tel.2262-7651/255... Fax.2262-7996	Nº Licitación C/MENOR	
email:info.tegus@medstathn.com	Nº Resolución Acta No.046-CE-2018	
Contacto:	JD/Nº.ACTA	

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

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

NDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

ARCA: ULRICH

MPUESTO 15%: SI PAGA

00040 2102531 Unidad BARRAS SISTEMA DINAMICO

ARRAS SISTEMA DINAMICO (VARILLA) FABRICADA EN TITANIO CON DIAMETRO DE 6.25 MM Y LONGITUD DE 30 A M

NDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

ARCA: ULRICH

MPUESTO 15%: SI PAGA

2 0% 2576.91 5153.82 ✓

MedStat
R.T.N. 05019995155721
TGA, Hotel Plaza Florencia, 1er piso, Local 13, Blvd. Suyapa
Tel. (504) 2262-7651 / 2262-7996

Handwritten: 8/3/2018 12:02 PM

licitado mediante memorando No.128-SCHHE-2018 de fecha 14 de Febrero del 2018 Firmado por la Dra laudia Cortez Jefe de la Sala de Cirugia de Hombres y Memorando No.218-GAHE-2018 del 22 de febrer el 2018 firmado por el Lic. Enrique Alvarez Gerente Administrativo - HE. Autorizado Mediante emorando No.947-DEI-2018 de fecha 27 de Febrero del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Direct jecutivo y Memorando No.1414-DMN-IHSS del 01 de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Miriam Chavez irectora Medica Nacional.

isponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.454-SGP/IHSS-2018 de fecha 27 de Febrero del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion de xistencia No.00200 del 14 de Febrero del 20118, firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministr ic. Ricardo Simon Encargado del Area de Materiales y la Lioda. Ruth de Chavez Jefe del Almacen entral.

cta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.046-CE-2018 firmada por Licda.

bservaciones:

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

Correcto

Handwritten signature

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Stamp: SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS

2

Stamp: DIRECCIÓN EJECUTIVA

Aprobado

Handwritten signature

Director Ejecutivo



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]

RTN:05019995155721 MEDSTAT S.A. 1200135 HOTEL PLAZA FLORENCIA 1er PISO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2262-7651/255... Fax.2262-7996 email:info.tegus@medstathn.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300006699 Nº Cotización: 6000069648 Nº Solic. Pedido: 30009277 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución Acta No.046-CE-2018 JD/Nº.ACTA	Fecha 07.03.2018 02.03.2018 01.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Nº	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
----	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

agrario Galeas de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic.Hector Figueroa
epresentantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

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

e necesita para uso del paciente Oscar Alexis Echeverria con afiliacion No.0801-2000-05871, quier
ecibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

ota: Favor entregar estos materiales en el Hospital de Especialidades.

SubTotal: 119,091.90
I.S.V.:
Total: 119,091.90

ALOR EN LETRAS

***CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y UN LEMPIRAS con 90 /100 ***



bservaciones:

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

Corrector
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



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

13/3/18

La mejor para los nuestros

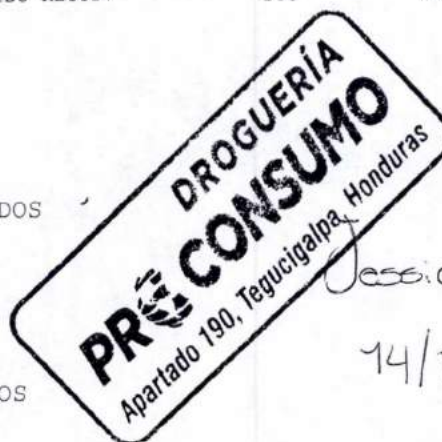
RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100003108 Nº Cotización: 6000069703 Nº Solic. Pedido: 10005762 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución No.123/27-02-2018 JD/Nº .ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 05.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-014	Tableta	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUB.	180	0%	907.60	163368.00

PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBUIERTO

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: VORIFAS 400MG 30 COMPRIMIDOS
LOTE: 57-23079
REGISTRO SANITARIO: M-21417
FECHA DE ELABORACION: 01-06-16
FECHA DE VENCIMIENTO: 01-06-19
CONCENTRACION: PACLITAXEL/PAZOPANIB/400
PRESENTACION QUE OFRECE: 400MG 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.
PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE



Jessica Aguila
14/3/18

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

Solicitado mediante memorando F.R. 130-18 de fecha 31 de Enero del 2018 irmado por Dr. Nathan Stayerman Jefe Regional de Farmacias con VºBº Dra. Fosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.123/27-02-2018 de 27 de Febrero del 2018 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delega Comisión Interventora y Memorando No.0446-CSFT-DMN-2018 de fecha

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Jml

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:	Nº Orden de Compra: 4100003108 Nº Cotización: 6000069703 Nº Solic. Pedido: 10005762 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución No.123/27-02-2018 ✓ JD/Nº .ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 05.03.2018
---	--	---

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

de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Director Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.470-SGP/IHSS-2018 de fecha 27 de febrero del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 560-DAYD-IHSS-2018, del 05 de marzo del 2018 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.054-CE-2018 firmada por Dra. Marler Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Hector Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Paula Esmeralda Vega Caceres con identidad No.0501-1965-000563, quien recibe atención medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.



Jessica Aguilar
13/3/18

SubTotal: 163,368.00
I.S.V.:
Total: 163,368.00

ALOR EN LETRAS

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2



Director Ejecutivo



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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

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: 4100003108 N° Cotización: 6000069703 N° Solic. Pedido: 10005762 N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.123/27-02-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 05.03.2018
---	---	---

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

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

***CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***



Jessica Aguilar

14/03/18

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3



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 de 13/3/18

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200933 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: 4100003107 N° Cotización: 6000069700 N° Solic. Pedido: 10005761 N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.122/27-02-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 05.03.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XE-014	Tableta	PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUB.	180	0%	907.60	163368.00

PAZOPANIB 400 MG COMPRIMIDO RECUBUIERTO

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: VORIFAS 400MG 30 COMPRIMIDOS
LOTE: 57-23079
REGISTRO SANITARIO: M-21417
FECHA DE ELABORACION: 01-06-16
FECHA DE VENCIMIENTO: 01-06-19
CONCENTRACION: PACLITAXEL/PAZOPANIB/400
PRESENTACION QUE OFRECE: 400MG 30 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: ASOFARMA S.A.
PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE



Jessica Aguilar
14/3/18

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

Solicitado mediante memorando F.R. 131-18 de fecha 31 de Enero del 2018 irmado por Dr. Nathan Stayerman Jefe Regional de Farmacias con V°B° Dra. Rosana Sanchez Direccion de Unidades Medicas y Dr.William Castro Gerente General HRN, Autorizada mediante Resolución CI IHSS No.122/27-02-2018 de 27 de Febrero del 2018 firmado por Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS y delegada Comisión Interventora y Memorando No.0445-CSFT-DMN-2018 de fecha

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 tercer lugar y así sucesivamente 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

9 ml

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:	Nº Orden de Compra: 4100003107 Nº Cotización: 6000069700 Nº Solic. Pedido: 10005761 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución No.122/27-02-2018 JD/Nº .ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 05.03.2018
---	--	---

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

de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios Farmacia y Terapéutica de la Dirección Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Director Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.470-SGP/IHSS-2018 de fecha 27 de febrero del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 560-DAYD-IHSS-2018, del 05 de marzo del 2018 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.053-CE-2018 firmada por Dra. Marler Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Hector Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento del paciente Daysi Ondina Rivera Bonilla con identidad No.0501-1960-03480 y afiliacion No.B-1987-1960-003094, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en Almacén Central.

**DROGUERIA
PROCONSUMO**
Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

Jessica Aguilar
14/3/18

SubTotal: 163,368.00
I.S.V.:
Total: 163,368.00

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
IHSS
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

RTN:08019995253766	Nº Orden de Compra: 4100003107	Fecha 12.03.2018
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000069700	06.03.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 10005761	05.03.2018
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	Nº Licitación C/MENOR	
email:info@mandofer.hn	Nº Resolución No.122/27-02-2018	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	

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

***CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***



Jessica Aguilar
14/3/18

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 tercer lugar y así sucesivamente, basado en el Artículo 143 del RLCE.

Handwritten signature
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

Handwritten signature
Director Ejecutivo



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

9 del
13/3/18

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: 4100003106	Fecha 12.03.2018
	N° Cotización: 6000069695	06.03.2018
	N° Solic. Pedido: 10005759	01.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.055-CE-2018 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	H01AC-002	Frasco	SOMATROPINA recomb. 5.3mg (16U) Fco.	25	0%	1300.00	32500.00

SOMATROPINA recombinante 5.3mg (16UI) polvo liofilizado para solución inyectable, con diluyente frasco

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: GENOTROPIN ✓

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0218-0036 (M-15091) ✓

FECHA DE ELABORACION: ENERO 2018

FECHA DE VENCIMIENTO: ENERO 2020 ✓

CONCENTRACION: 5.3MG (16UI)

PRESENTACION QUE OFRECE: CARTUCHO DE DOS COMPARTIMENTOS (POLVO LIOFILIZADO + SOLVENTE) P/SOLUCION INYECTABLE

LABORATORIO FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING BELGIUM N.V. PUURS

PAIS DE ORIGEN: BELGICA

TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: PRODUCTO DE CADENA DE FRIO, NO REFRIGERADA

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-HGE-209-2018 de fecha 15 de Febrero del 2018 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia

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 Compra

14/03/18
DROGUERIA
UNIVERSAL



Aprobado
Director Ejecutivo



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

Paul

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: 4100003106	Fecha 12.03.2018
	N° Cotización: 6000069695	06.03.2018
	N° Solic. Pedido: 10005759	01.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA No.055-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

H.E., Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Admistrativa, Autorizada mediante Memorando No.431-CSFT-DMN-2018 de fecha 01 de Marzo del 2018 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.512-SGP/IHSS-2018 de fecha 01 de marzo del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 443-DAYD-IHSS-2018, del 22 de Febrero del 2018 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.055-CE-2018 firmada por el Dra. Max Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Carlos Monge Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Memorando No.1629-DMN-IHSS-2018 de fecha 12 de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Miriam Chavez Directora Medica Nacional, autorizando la compra de 25 frascos de dicho medicamento, en vista que mismo se esta adquiriendo mediante Licitacion Publica Nacional LPN 013-2017.

Se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 32,500.00

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.

Paul
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

14/3/18
DROGUERIA
UNIVERSAL



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

Paul

RTN:08019000235510	Nº Orden de Compra: 4100003106	Fecha 12.03.2018
DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070		
Bº LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD	Nº Cotización: 6000069695	06.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 10005759	01.03.2018
Apartado Postal:	Nº Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585	Nº Resolución ACTA No.055-CE-2018	
email:universal@hasther.com	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		

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

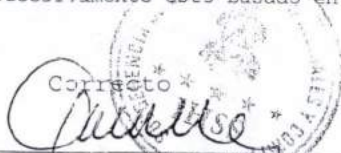
I.S.V.:
Total: 32,500.00

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y DOS 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.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

14/3/18



Aprobado
Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

12/31/18

RTN:08019013552857 DROGUERIA HELIFARMA S.A. 1200515 ANILLO PERIFERICO SUR, PARQUE Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2234-3329 Fax. email:rpagan.rodezno@gmail.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100003103 Nº Cotización: 6000069693 Nº Solic. Pedido: 10005758 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución Acta No.051-CE-2018 JD/Nº .ACTA	Fecha 09.03.2018 06.03.2018 01.03.2018
---	--	---

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

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

00010 A12CC-001 Ampolla MAGNESIC 10% (100 MG/ML) SLN INYEC AMP 1,680 0% 6.93 11642.40
MAGNESIO (SULFATO) BASE 10% (100 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE AMP. 10 ML.

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: Sulfato de magnesio 10% PL Solucion Inyectable

MARCA: Paill

NOTA: 624, EO51M16

REGISTRO SANITARIO: F035730052013

FECHA DE ELABORACION: 9/17,10/16 (respectivamente al lote arriba indicado)

FECHA DE VENCIMIENTO: 9/21, 10/20 (respectivamente al lote arriba indicado)

CONCENTRACION: 10% 1G/10ML

PRESENTACION QUE OFRECE: Ampolla x 10ml

LABORATORIO FABRICANTE: Paill Laboratorios

PAIS DE ORIGEN: El Salvador

TIEMPO DE ENTREGA: 375 Ampolla entrega inmediata, 1,305 Ampolla entrega 12/04/2018 (con nuevo lote

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-HGE-203-2018 de fecha 13 de Febrero del 2018 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. 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, Autorizada mediante Memorando No.430-CSFT-DMN-2018 de fecha 01 de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Cclon 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.

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

Melissa
11/3/18
8:30a



...o mejor para los nuestros

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

Julio
12/3/18

RTN:08019013552857 DROGUERIA HELIFARMA S.A. 1200515 ANILLO PERIFERICO SUR, PARQUE Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2234-3329 Fax. email:rpagan.rodezno@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003103 N° Cotización: 6000069693 N° Solic. Pedido: 10005758 N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.051-CE-2018 JD/N° .ACTA	Fecha 09.03.2018 06.03.2018 01.03.2018
---	--	---

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.512-SGP/IHSS-2018 de fecha 01 de marzo del 2018
Firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando No.143-DAYD-IHSS-2018, del 22 de Febrero del 2018 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.051-CE-2018 firmada por el Dra. Maribel Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Carlos Monge Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.



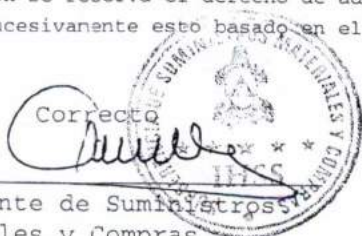
SubTotal: 11,642.40
I.S.V.:
Total: 11,642.40

VALOR EN LETRAS

***ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS 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 empresa. Si no se 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

2



Director Ejecutivo



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

Jan
13/3/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 12C0081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100003105 Nº Cotización: 6000069687 ✓ Nº Solic. Pedido: 10005757 ✓ Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución ACTA No.052-CE-2018 JD/Nº .ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 01.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	B01AX-001	Tableta	RIVAROXABAN 10 MG TABLETA	3,400	0%	58.42	198628.00
-------	-----------	---------	---------------------------	-------	----	-------	-----------

RIVAROXABAN 10 MG TABLETA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: XARELTO 10MG TABLETA X 10 ✓

REGISTRO SANITARIO: M-16323

FECHA DE VENCIMIENTO: 24 MESES ✓

CONCENTRACION: 10MG

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 10 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE: BAYER PHARMA A.G. ✓

PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 40 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

Carlos Mendoza
9/10/18
14/3/18



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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-HGE-211-2018 de fecha 15 de Febrero del 2018 firmado por Karen Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. 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, Autorizada mediante Memorando No.429-CSFT-DMN-2018 de fecha 01 de Marzo del 2018 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.512-SGP/IHSS-2018 de fecha 01 de marzo del 201

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 tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compra

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



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

9/11/18

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:	Nº Orden de Compra: 4100003105 Nº Cotización: 6000069687 Nº Solic. Pedido: 10005757 Nº Licitación C/MENOR Nº Resolución ACTA No.052-CE-2018 JD/Nº .ACTA	Fecha 12.03.2018 06.03.2018 01.03.2018
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

firma~~do~~ por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 443-DAYD-IHSS-2018, del 22 de Febrero del 2018 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.052-CE-2018 firmada por el Dra. Mar Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Sr. Carlos Monge Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 198,628.00
I.S.V.:
Total: 198,628.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO LEMPIRAS Exactos ***

Carlos Muro

9:10 am

14/3/18



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 tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2



Aprobado

Director Ejecutivo

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

7019

RTN:05019995097276	N° Orden de Compra: 4200000693	Fecha 09.03.2018
FORMULARIOS STANDARD S.A. 12C0085		
ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A	N° Cotización: 6000069685	05.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 20001580	01.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.3391-1940/999... Fax.	N° Resolución ACTA NO.050-CE-2018/	
email:karol.meza@fs.com.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		KGUILTY

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

00010	2300023	Block	CERTIFICADO INCAPACIDAD TEMPORAL	2,900	0%	51.50	149350.00
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL, 8 1/2 X 11, IMPRESO EN PAPEL BOND BASE 16, MARCA DE AGUA EN ORIGINAL Y COPIAS, SÓLO POR EL ANVERSO Y TRES COPIAS CARBONADAS: ROSADA, AZUL Y VERDE, BLOCK DE 50 JUEGOS FOLIADOS EN LA PARTE SUPERIOR Y MEDIA DEL FORMATO LADO DERECHO, ENUMERADAS. LA COPIA ROSADA POR ANVERSO Y REVERSO, CON PERFORACIÓN A LA ALTURA DE LA "LEYENDA" RECORTE AQUÍ" CON RECUADRO RELLENO DE SIGNOS PARA EVITAR LA LECTURA DEL DIAGNÓSTICO. EL PAPEL CARBONADO EN CADA COPIA DEBE TENER UNA LONGITUD DE 6 1/2". AGREGAR EN LA PARTE SUPERIOR PESTAÑAS DE 1.5 CM DE ANCHURIA CON PERFORACION HORIZONTAL PARA DESPRENDER INDIVIDUALMENTE CADA JUEGO.							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS CCL. MIRAMONTES.

LA ENUMERACION SERA ASIGANDO AL MOMENTO DE LA APROBACION DEL ARTE, SEGUN OPINION DE LA LIC. SAGRARI
GALEAS REPRESENTANTE DE LA DIRECCION MEDICA NACIONAL.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.050-CE-2018 DE FECHA 08/03/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO LIC.
AGRARIO GALEAS COORDINADORA NACIONAL DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, SR.CARLOS MONGE Y SRA. LILIAN
ATAMOROS DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERA UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL
ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAR
POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, 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 considerará como la no aceptación de la adjudicación. P
o que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo
tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Firma]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Firma]
09/03/18
D. M. D. N. A.

Aprobado
[Firma]
Director Ejecutivo



o mejor para los nuestros

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

RTN:05019995097276	N° Orden de Compra: 4200000693	Fecha 09.03.2018
FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200085		
ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A	N° Cotización: 6000069685	05.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 20001580	01.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.3391-1940/999... Fax.	N° Resolución ACTA NO.050-CE-2018	
email:karol.meza@fs.com.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:CLT		

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

Compra solicitada mediante memorando No.1423-DMN-2018 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional. Solicitud de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1362-DMN-2018 firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Asignación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 489-SGP/IHSS-2018 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Sub-Gerente de Presupuesto Solicitud de Autorización de Compra mediante memorando No. 1405-DMN-2018 firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Autorización de Compra mediante memorando No. 977-DEI-IHSS firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo a.i. Esta compra se genera en vista de existir desabastecimiento del Certificado de Incapacidad por problemas presentados por el proveedor al momento de la entrega al Almacén Central.

SubTotal: 149,350.00
I.S.V.:
Total: 149,350.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPÍRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si la 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 buscar lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

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

14/3/18

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: 4100003109 N° Cotización: 6000069819 N° Solic. Pedido: 10005760 N° Licitación C/MENCR N° Resolución Acta No.056-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 13.03.2018 07.03.2018 02.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AB-001	Frasco	INTERFERON ALFA 2B 10MILLOUI PLV-INYFCO	36	0%	1450.00	52200.00 ✓
INTERFERON ALFA 2B 10 MILLONES UI POLVO PARA INYECCION FCO.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: INTERFERON ALFA 2B HUMANA RECOMBINANTE

LOTE: 67196 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)

REGISTRO SANITARIO: M-08210

FECHA DE ELABORACION: 11-2016 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)

FECHA DE VENCIMIENTO: 11-2018 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON VIAL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUTIR SOLUCION INYECTABLE
AMPOLLA CONTENIENDO 1ML DE DISOLVENTE

LABORATORIO FABRICANTE: BIO SIDUS S.A.

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 15 VIALES 3 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y 21 VIALES 45 DIAS DESPUES.

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. 187-18 de fecha 21 de Febrero del 2018 irmado 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 Memorando No.0438-CSFT-DMN-2018 de fe 02 de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servic de Farmacia y Terapéutica de la Direccion Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.511-SGP/IHSS-2018 de fecha 01 de marzo del 2

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

14-3-18
3:57
TEL: 232-3389

DIRECCION EJECUTIVA
Asignado
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]

RTN:08019002268298	N° Orden de Compra: 4100003109	Fecha 13.03.2018
EYL COMERCIAL S.A. 12C0380		
BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000069819	07.03.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005760	02.03.2018
Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850	N° Licitación C/MENOR	
email:adela@ecsa.hn	N° Resolución Acta No.056-CE-2018	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____
Forma de Pago:C

Almacén

Usuario
MNUÑEZ

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Jesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 550-DAYD-IHSS-2018, del 01 de marzo del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.056-CE-2018 firmada por Dra. Marl Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Lic. Hector Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Carmen Janeth Gomez Alvarado con identidad No.0410-1971-00506, quien recibe atencion medica en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 52,200.00
I.S.V.:
Total: 52,200.00

VALOR EN LETRAS

***CINCUENTA Y DOS 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 basado en el Artículo 143 del RLCE

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

19-3-18

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.2222-0212/223... Fax. email:sergio.cruz@autorepuestos.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006732 N° Cotización: 6000069828 N° Solic. Pedido: 120000290 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 057-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 15.03.2018 08.03.2018 28.02.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	4400105	Unidad	BATERIA 120 AMF 12V LIBRE-MANT PARA VEHICULO	1	0%	3251.44	3251.44

INDICACIONES:

MARCA: EXIDE
ENTREGA: 1 DIA
GARANTIA: 3 AÑOS
MODELO: 27FC

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN LA BODEGA DEL IHSS BARRIO ABAJO EDIFICIO ADMINISTRATIVO

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.057-CE-2018 DE FECHA 13/03/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO R ARGENAL DE LA SUBGERENCIA DE ING. Y MANTENIMEINTC, LIC. HECTOR FIGUEROA Y SRA.LILIAN MATAMOROS D SUBGERENCIA DE COMPRAS.

BATERIAS PARA VEHICULO MITSUBISHI L200 PICK UP, MCTOR 4D56, PLACA N° 5421-03, ASIGNADO A LA REG DE CHOLUTeca.

AUTORIZADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO N°1741-GAYF-2018 FIRMA SELLADO POR LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE FECHA 27 DE FEBRERO 2018, MEMORANDO DE PRESUPUESTO N°619 SGP/IHSS-2018 FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. JOSE LORENZO C SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 13 DE MARZO 2018, SOLICITADO POR P.M. DAVID CARRANZA OCHOA, SUBGERENTE ADMINISTRATIVO REGIONAL IHSS CHOLUTeca. MEDIANTE MEMO N° 0171-2018/ORCH.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN E ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, P POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE

Observaciones:

Yelisa
22-03-18
1:23

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Carlos Banegas

19-3-18

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:05011995130892	N° Orden de Compra: 4300006732	Fecha 15.03.2018
AUTOREPUESTOS S.A. DE C.V. 1200320		
4TA AVENIDA, 9 CALLE COMAYAGUELA	N° Cotización: 6000069828	08.03.2018
Ciudad: País:HN	N° Solic. Pedido: 120000290	28.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2222-0212/223... Fax.	N° Resolución ACTA 057-CE-2018	
email:sergio.cruz@autorepuestos.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		

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

CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

SubTotal: 3,251.44
I.S.V.:
Total: 3,251.44

VALOR EN LETRAS

***TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN LEMPIRAS con 44 /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
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado
[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

8/31/18

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: 4300006696	Fecha 06.03.2018
		N° Cotización: 6000069202	15.02.2018
		N° Solic. Pedido: 110000635	08.02.2018
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución ACTA 042-CE-2018	
		JD/N° ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2400444	Unidad	INTERRUPTOR SENCILLO ✓	5	0%	20.00 ✓	100.00 ✓
INTERRUPTOR AEREO SENCILLO							
00020	2401460	Unidad	PLYWOOD DE DE 3/4 ✓	10	0%	739.13 ✓	7391.30 ✓
LAMINA DE PLYWOOD SE ENTREGARA SEGUN DISPONIBILIDAD DE LA FABRICA, POR PROBLEMA DE GORGOJO ENTRE PEQUEÑAS CANTIDADES							
00030	2401114	Unidad	PLYWOOD DE 4X8X1/2	2	0%	539.13 ✓	1078.26 ✓
LAMINA DE PLYWOOD SE ENTREGARA SEGUN DISPONIBILIDAD DE LA FABRICA, POR PROBLEMA DE GORGOJO ENTRE PEQUEÑAS CANTIDADES							
00040	2401115	Unidad	PLYWOOD DE 4X8X3/16	5	0%	234.78 ✓	1173.91 ✓
LAMINA DE PLYWOOD SE ENTREGARA SEGUN DISPONIBILIDAD DE LA FABRICA, POR PROBLEMA DE GORGOJO ENTRE PEQUEÑAS CANTIDADES							
00050	2402903	Lámina	PLYWOOD DE 5/8 DE 4X8 ✓	8	0%	652.17 ✓	5217.39 ✓
LAMINA DE PLYWOOD SE ENTREGARA SEGUN DISPONIBILIDAD DE LA FABRICA, POR PROBLEMA DE GORGOJO ENTRE PEQUEÑAS CANTIDADES							
00060	2400678	Lámina	FORMICA ✓	10	0%	252.17 ✓	2521.74 ✓
FORMICA COLOR MADERA MATE							
00070	2402024	Unidad	ESCUADRA PARA REPIZA DE 10X12 ✓	6	0%	20.00 ✓	120.00 ✓

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:

LOTE:

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



Lo mejor para los nuestros

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

Paul

RTN:08019000235234	N° Orden de Compra: 4300006696	Fecha 06.03.2018
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 501	N° Cotización: 6000069202	15.02.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 110000635	08.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	N° Resolución ACTA 042-CE-2018	
email:	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C _____	Mat.Construcción	SGODOY

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

REGISTRO SANITARIO:

FECHA DE ELABORACION:

FECHA DE VENCIMIENTO:

CONCENTRACION:

PRESENTACION QUE OFRECE:

LABORATORIO FABRICANTE:

PAIS DE ORIGEN:

TIEMPO DE ENTREGA:

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:

TIEMPO DE ENTREGA: _____

MARCA: _____

GARANTIA: _____

MODELO: _____

00080	2402776	Unidad	PERILLA CROMADA PARA MUEBLE	100	0%	21.30	2130.43
-------	---------	--------	-----------------------------	-----	----	-------	---------

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:

LOTE:

REGISTRO SANITARIO:

FECHA DE ELABORACION:

FECHA DE VENCIMIENTO:

CONCENTRACION:

PRESENTACION QUE OFRECE:

LABORATORIO FABRICANTE:

PAIS DE ORIGEN:

TIEMPO DE ENTREGA:

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:

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
Paul
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado

Paul
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 m

RTN:08019000235234	N° Orden de Compra: 4300006696	Fecha 06.03.2018
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 601	N° Cotización: 6000069202	15.02.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 110000635	08.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	N° Resolución ACTA 042-CE-2018	
email:	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY

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

TIEMPO DE ENTREGA: _____

MARCA: _____

GARANTIA: _____

MODELO: _____

00090	2400137	Unidad	LLAVIN PARA ESCRITORIO CON LLAVE	15	0%	29.13	436.96
-------	---------	--------	----------------------------------	----	----	-------	--------

PARA GAVETAS

LLAVIN PARA GAVETAS DE ESCRITORIO DE MADERA

00100	2402030	Unidad	TORNILLO DE 5MM X 1 1/2 PHILIPS P/MADERA	300	0%	0.45	135.66
-------	---------	--------	--	-----	----	------	--------

TORNILLO GOLOSO PHILIPS DE 5MM X 1 1/2 PARA TACO S8

00110	2402337	Unidad	TRABADORES DE PRESION	20	0%	6.74	134.78
-------	---------	--------	-----------------------	----	----	------	--------

PARA PUERTAS DE MUEBLES

PARA PUERTA DE MUEBLE

00120	2400053	Unidad	ALDABA PUNTA DE SOPE	20	0%	10.52	210.43
-------	---------	--------	----------------------	----	----	-------	--------

00130	2401372	Unidad	ESCUADRA DE 3X3 PARA REPISA	40	0%	17.00	680.00
-------	---------	--------	-----------------------------	----	----	-------	--------

00140	2400106	cada uno	LIJA PARA MADERA # 100	20	0%	3.30	66.09
-------	---------	----------	------------------------	----	----	------	-------

00150	2400663	Lámina	DUROCK DE 4X8X½	2	0%	669.57	1339.13
-------	---------	--------	-----------------	---	----	--------	---------

00160	2400101	Bolsa	JAMO PARA PULIR	2	0%	177.61	355.22
-------	---------	-------	-----------------	---	----	--------	--------

MASILLA PARA PULIR DUROCK (JAMO)

00170	2402728	Quinto	MASILLA P/TABLA YESO SECADO RAPIDO	12	0%	469.57	5634.78
-------	---------	--------	------------------------------------	----	----	--------	---------

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 RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

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

gub

RTN:08019000235234	N° Orden de Compra: 4300006696	Fecha 06.03.2018
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 601	N° Cotización: 6000069202	15.02.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 110000635	08.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	N° Resolución ACTA 042-CE-2018	
email:	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00180	2400482	cada uno	PANEL DE ACCESO ✓	2	0%	1013.04 ✓	2026.09 ✓
PANEL DE ACCESO PLASTICO DE 14X29							
00190	2400723	Unidad	FULMINANTE CALIBRE # 22 ✓	200	0%	1.96 ✓	391.30 ✓
PARA PISTOLA DE IMPACTO							
PARA PISTOLA DE IMPACTO							
00200	2403205	Unidad	PUNTA PARA TALADRO PH2	2	0%	13.57 ✓	27.13 ✓
00210	2401182	Lance	CANAL SOLERA DE 2 1/2 X 10	20	0%	26.52 ✓	530.43 ✓
00220	2401714	Unidad	TEE DE 4" PARA CIELO FALSO ✓	100	0%	15.43 ✓	1543.48 ✓
00230	2401350	Kit /Juego	CUCHILLAS	2	0%	20.87 ✓	41.74 ✓
CUCHILLA RETRACTIL PARA TABLA YESO							
00240	2403039	Unidad	REPUESTOS PARA CUCHILLAS	2	0%	16.74 ✓	33.48 ✓
REPUESTOS PARA CUCHILLA DE TABLA YESO							
00250	2403138	Unidad	GRIFO P/LAVATRASTO DOBLE DE 4 X 1/2	2	0%	382.61 ✓	765.22 ✓
GRIFO P/LAVATRASTO DOBLE DE 4 X 1/2 CUELLO DE GANZO							
QUE SEAN REPARABLES							
GRIFO P/LAVATRASTOS DOBLE DE 4X1/2 CUELLO DE GANZO QUE SEAN REPARABLES PISTONES Y PERILLAS. ✓							
00260	2400544	cada uno	GUIA P/LAVAMANOS	5	0%	57.39 ✓	286.96

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

4

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

Jul

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: 4300006696		Fecha 06.03.2018
	N° Cotización: 6000069202		15.02.2018
	N° Solic. Pedido: 110000635		08.02.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 042-CE-2018 JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Mat.Construcción	Usuario SGODOY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
GUIA METALICA PARA LAVAMANOS							
00270	2400812	cada uno	EMPAQUE PARA FLUXOMETRO ✓	10	0%	495.65 ✓	4956.52 ✓
B-32A							
00280	2401069		Cilindro GAS MAP PROPANO ✓	8	0%	155.00 ✓	1240.00 ✓
00290	2400778	Unidad	BRAZO PARA PUERTA ✓	5	0%	826.09	4130.44 ✓
HIDRAULICO PARA PUERTA DE VIDRIO							
HIDRAULICO PARA PUERTA DE VIDRIO 120°							
00300	2402062	Unidad	LLAVIN PARA PUERTA DE VIDRIO ✓	5	0%	608.70 ✓	3043.48 ✓
00310	2401519	Unidad	PATA O RETEN PARA PUERTA ✓	10	0%	79.13 ✓	791.30 ✓
00320	2402416	Tubo	GRASA PARA LUBRICACION ALTA TEMPERATURA ✓	20	0%	108.70 ✓	2173.91 ✓
00330	2402826	Paquete	ARANDELA DE PRESION DE 1/4 ✓	1	0%	5.00	5.00 ✓
PAQUETE DE 25 UNDS							
PAQUETE DE 25 UNIDADES							
00340	2402735	Unidad	BROCA PARA METAL DE 3/16 ✓	8	0%	30.87 ✓	246.96 ✓
00350	2402446	Unidad	BROCA DE HIERRO DE 1/2 ✓	8	0%	195.65 ✓	1565.22 ✓
00360	2403255	Unidad	RODO DE GOMA CON FRENO P/ 70 KG ✓	20	0%	117.39 ✓	2347.83 ✓
RODO DE GOMA CON FRENO PARA 70 KG							
4" DE DIAMETRO CON 1 " DE ESPESOR ✓							

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

5

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

9/11

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: 4300006696		Fecha 06.03.2018
	N° Cotización: 6000069202		15.02.2018
	N° Solic. Pedido: 110000635		08.02.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 042-CE-2018 JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY	

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

RODO DE GOMA CON FRENO PARA 70 KG 4" DIAMETROCON 1" DE ESPESOR

00370	2402204	Unidad	RUEDA PARA TROCO DE 200X50MM	6	0%	147.83	886.96
-------	---------	--------	------------------------------	---	----	--------	--------

00380	2402022	Unidad	RODO GIRATORIO PARA SILLA DE COLOR NEGRO CON RUEDA DE 49mm DIAMETRO X16mm DE ANCHO ESPIGA DE 11mm DE ANCHO X 22mm DE LARGO CON SEGURO DE SILLA Y 8mm DE ANCHO X 29.5mm DE LARGO DEL LADO DEL RODO	30	0%	23.91	717.39
-------	---------	--------	--	----	----	-------	--------

COLOR NEGRO CON RUEDA DE 49MM DIAMETRO X16MM DE ANCHO ESPIGA DE 11MM DE ANCHO X22MM DE LARGO CO
SEGURO DE SILLA Y 8MM DE ANCHO X 29.5MM DE LARGO DEL LADO DEL RODO

00390	2400200	Bolsa	CEMENTO GRIS	3	0%	173.91	521.73
-------	---------	-------	--------------	---	----	--------	--------

00400	2400132	Bolsa	PEGAFUERTE PARA CERAMICA	2	0%	80.87	161.74
-------	---------	-------	--------------------------	---	----	-------	--------

00410	2401644	Bolsa	SEPARADORES DE CERAMICA DE 3MM	2	0%	22.61	45.22
-------	---------	-------	--------------------------------	---	----	-------	-------

00420	2401281	Unidad	BROCA PARA CONCRETO DE 3/4*6"	8	0%	139.13	1113.04
-------	---------	--------	-------------------------------	---	----	--------	---------

00430	2401282	Unidad	BROCA PARA CONCRETO DE 7/8	8	0%	121.74	973.91
-------	---------	--------	----------------------------	---	----	--------	--------

BROCA DE 7/8 X 10 X 12

00440	2400772	m2	CERAMICA 20X30	3	0%	186.96	560.87
-------	---------	----	----------------	---	----	--------	--------

TAMAÑO DE 20 X 29.5 COLOR BLANCO BRILLANTE

00450	2401752	Unidad	TERMINALES RJ 45 MACHO	150	0%	3.83	573.92
-------	---------	--------	------------------------	-----	----	------	--------

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]

RTN:08019000235234	N° Orden de Compra: 4300006696	Fecha 06.03.2018
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 601	N° Cotización: 6000069202	15.02.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 110000635	08.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	N° Resolución ACTA 042-CE-2018	
email:	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00460	2403143	Galón (EU)	FAST DRY (PINTURA) COLOR BLANCO	4	0%	695.65 ✓	2782.61 ✓
00470	2401391	Unidad	FILTROS REPUESTO PARA MASCARILLAS	4	0%	130.43 ✓	521.74 ✓
COTIZAN MASCARILLA PRETUL COMPLETA							
00480	2401203	Unidad	LIJA PARA METAL # 240	20	0%	5.74 ✓	114.78 ✓
00490	2402710	Unidad	LIJA PARA METAL # 180 ✓	20	0%	5.87 ✓	117.39 ✓
00500	2401202	Unidad	LIJA PARA METAL # 120 ✓	20	0%	6.48 ✓	129.57 ✓
00510	2400112	Rolls	MASKIN TAPE DE 3/4 ✓	30	0%	14.65	439.57 ✓

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE TRAER ORDEN DE COMPRA ORIGINAL EXENTA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES (LA GRANJA)

MATERIALES PARA REPARACIONES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ✓

AUTORIZADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 784-GAYF-2018 FIRMAD EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA DE FECHA 31 DE ENERO 2018, MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAR SEGUN MEMORANDO 116-SGF-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO DE FECHA 29 DE ENERO 2018, NOTIFICACION DE NO EXISTENCIA MEDIANTE MEMORANDO No. 283-DAYD-IHSS-2018 FIRMADO POR LA LIC. RUTH CHAVEZ JEFE DE ALMACEN CENTRAL DE FECHA 09 DE FEBRERO 2018, ENVIO DE DOCUMENTOS MEDIANTE MEMORAN No. 144-2018 FIRMADO POR EL ING. HAROL RODRIGUEZ SUGBERENTE DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

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

7

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

Jul

RTN:08019000235234		N° Orden de Compra: 4300006696		Fecha
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131				06.03.2018
AVE. CERVANTES 601		N° Cotización: 6000069202		15.02.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 110000635		08.02.2018
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR		
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097		N° Resolución ACTA 042-CE-2018		
email:		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C	Mat.Construcción	SGODOY		

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

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS NO. 042-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 03 DE MARZO DE 2018 FIRMADO POR: ING. HAROL RODRIGUEZ PARTE TECNICA RESPONSABL LA ADJUDICACION SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO (SGIMSG) Y POR LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE SGSMYC Y POR SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATI REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), POR LO CUAL SE LE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA SAR, PARA ELABORACIÓN DE LA MISMA.

SubTotal: 64,533.01
I.S.V.:
Total: 64,533.01

VALOR EN LETRAS

***SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS con 01 /100 ***

LARACH & CIA. S. DE R.L. DE C.V.
Erick Butillo

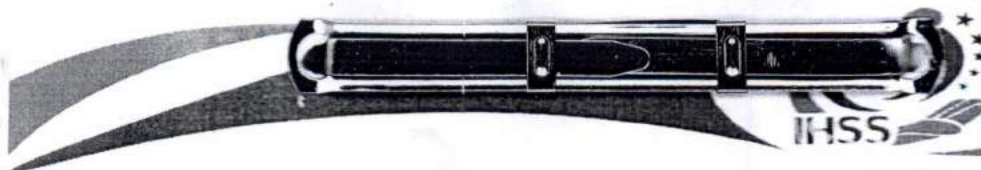
Observaciones:

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

8

Aprobado
[Signature]
Director Ejecutivo



Quinta 15/3/18

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

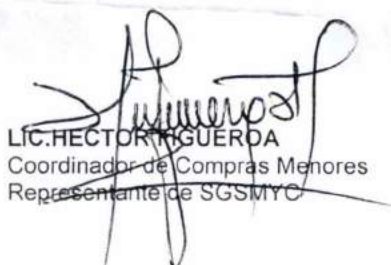
ACTA N° 059-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los quince días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo las diez y treinta de la mañana (10:30) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y la Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina, Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005771, cotizaciones N° 6000070009, 6000070010, 6000070011, 6000070012.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 N01AX-004 Propofol 2% frascos 50ml (275 Frascos).** **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (INTERNACIONAL), DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L., DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA).** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (INTERNACIONAL), DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L., DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA).**- seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los cuatro (4) Sobres presentados; la parte técnica recomienda **VOLVER A COTIZAR** este proceso, en vista que ninguna empresa presento oferta económica. **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento PROPOFOL 2% 20MG/ML EMULSIÓN INYECTABLE FRASCO 50 ML. CODIGO N01AX-004, la cantidad de 275 FRASCOS, producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita **para atender pacientes en el Hospital de Especialidades**, debido a que se encuentra desabastecido de dicho producto, porque NO HAY existencia en Almacén Central según Memorándum No. 526-DAYD-2018 y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.0563-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los quince días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo la (10:50) a.m.



DRA. MARLEN MEDINA

Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación
Oficial Farmacéutico (DMN)



LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
Representante de SGSMYC



SRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC

☐ Expediente
☐ Archivo/LYM

20



15/3/18

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

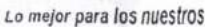
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N° 060-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los quince días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo las diez y cincuenta de la mañana (10:50) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y la Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina, Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005772, cotizaciones N° 6000070013, 6000070014, 60000070015, 6000070016.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 N01AX-004 Propofol 2% frascos 50ml (125 Frascos).** **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (INTERNACIONAL), DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L., DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA).** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **FARMACEUTICA INTERNACIONAL (INTERNACIONAL), DROGUERIA PROCONSUMO, DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L., DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA).**- seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los cuatro (4) Sobres presentados; la parte técnica recomienda **VOLVER A COTIZAR** este proceso, en vista que ninguna empresa presento oferta económica. **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento PROPOFOL 2% 20MG/ML EMULSIÓN INYECTABLE FRASCO 50 ML. CODIGO N01AX-004, la cantidad de 125 FRASCOS, producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita **para atender pacientes en el Hospital Regional del Norte**, debido a que se encuentra desabastecido de dicho producto, porque NO HAY existencia en Almacén Central según Memorándum No.526-DAYD-2018 y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.0563-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los quince días del mes de marzo del año dos mil dieciocho, siendo la (11:00) a.m.

DRA. MARLEN MEDINA

Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación
Oficial Farmacéutico (DMN)LIC. HÉCTOR FIGUEROA
Coordinador de Compras Menores
Representante de SGSMYCSRA. LILIAN MATAMOROS
Auxiliar Administrativo I
Representante de SGSMYC☐ Expediente
☐ Archivo/LYM



20/3/18

RTN:05019995097276 FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200085 ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.3391-1940/999... Fax. email:karol.meza@fs.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000695		Fecha 19.03.2018
	N° Cotización:	6000070087	14.03.2018
	N° Solic. Pedido:	20001590	13.03.2018
	N° Licitación C/MENOR		
	N° Resolución ACTA NO.061-CE-2018		
	JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega:_____	Almacén.	Usuario	
Forma de Pago:CLT		KGUITY	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2300333	Unidad	FORMAS CHEQUE VOUCHER E.M.	5,000	0%	2.40	12000.00

FORMAS CHEQUE VOUCHER E.M. (ENFERMEDAD-MATERNIDAD); FORMAS CONTINUAS DE TRES PARTES (ORIGINAL Y DO
COPIAS) CHEQUE TAMAÑO 3 2/3 X 7 3/8, FONDO VERDE TURQUESA CON LETRAS NEGRAS IMPRESO POR ANVERSO Y
REVERSO Y LAS COPIAS COLOR AZUL Y AMARILLO SOLO POR EL ANVERSO, CUENTA # 11103-01-000026-4 DEL BC
LAS CARACTERISTICAS DEL PAPEL SON LAS SIGUIENTES: PAPEL DE SEGURIDAD B-24, MARCA DE AGUA, FIBRILL
DE COLORES VISIBLES, CON EL LOGOTIPO DEL IHSS EN COLOR NEGRO.

FORMAS CONTINUAS DE CHEQUE ENUMERADAS DEL 82501-87501 (5,000) UNIDADES

00020	2300841	Unidad	FORMAS CHEQUE VOUCHER I.V.M.	4,000	0%	2.40	9600.00
-------	---------	--------	------------------------------	-------	----	------	---------

FORMAS CHEQUE VOUCHER I.V.M. (INVALIDEZ, VEJEZ Y MUERTE) FORMAS CONTINUAS DE TRES PARTES (ORIGINAL DOS COPIAS) CHEQUE TAMAÑO 3 2/3 X 7 3/8, FONDO VERDE TURQUESA CON LETRAS NEGRAS IMPRESO POR ANVERSO REVERSO Y LAS COPIAS COLOR AZUL Y AMARILLO SOLO POR EL ANVERSO, CUENTA # 102101004597 DEL BANCO LAFISE. LAS CARACTERISTICAS DEL PAPEL SON LAS SIGUIENTES: PAPEL DE SEGURIDAD B-24, MARCA DE AGUA, FIBRILLAS DE COLORES VISIBLES, CON EL LOGOTIPO DEL IHSS EN COLOR NEGRO.

FORMAS CONTINUAS DE CHEQUE ENUMERADAS DEL 15581-19581 (4,000) UNIDADES

00030	2300842	Unidad	FORMAS CHEQUE VAUCHER R.P.	4,000	0%	2.40	9600.00
-------	---------	--------	----------------------------	-------	----	------	---------

FORMAS CHEQUE VOUCHER R. P. (RIESGOS PROFESIONALES). FORMAS CONTINUAS DE TRES PARTES (ORIGINAL DOS COPIAS) CHEQUE TAMAÑO 3 2/3 X 7 3/8, FONDO VERDE TURQUESA CON LETRAS NEGRAS IMPRESO POR ANVERSO REVERSO Y LAS COPIAS COLOR AZUL Y AMARILLO SOLO POR EL ANVERSO. CUENTA # 11103-01-000119-8 DEL BC LAS CARACTERISTICAS DEL PAPEL SON LAS SIGUIENTES: PAPEL DE SEGURIDAD B-24, MARCA DE AGUA, FIBRILL DE COLORES VISIBLES, CON EL LOGOTIPO DEL IHSS EN COLOR NEGRO.

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 tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



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

Jul

RTN:05019995097276 FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200C85 ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.3391-1940/999... Fax. email:karol.meza@fs.com.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4200000695	Fecha 19.03.2018
		N° Cotización: 6000070087	14.03.2018
		N° Solic. Pedido: 20001590	13.03.2018
		N° Licitación C/MENOR	
		N° Resolución ACTA NO.061-CE-2018	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY	
Forma de Pago:CLT			

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

INDICACIONES:

FORMAS CONTINUAS DE CHEQUE ENUMERADAS DEL 12227-16227 (4,000)UNIDADES

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

FAVOR ENTREGAR AL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL.MIRAMONTES

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.061-CE-2018 DE FECHA 19/03/2018 FIRMADO POR LA REPRESENTANTE SRA.OLGA ESTRADA DE TESORERIA, SRA.LILIAN MATAMOROS, LIC.HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAR POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS.

OBSERVACIONES: LA UBICACION DEL LOGO DEBERA SER LA QUE ESTABLECE LA RESOLUCION NO. 305-8/2017 "ANE NO.1 DISEÑO DE LOS CHEQUES-CHEQUE COMERCIAL NUMERAL 2.4.1, CUALQUIER OTRA INFORMACION DEL CLIENTE SERA UBICADO EN LA ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA DEL CHEQUE RESPETANDO EL ESPACIO DE 68.00MMX24.0MM. RESTO DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y ESPECIFICACIONES QUE ESTABLECE LA NORMATIVA SON DEL CONOCIMIEN DE LA IMPRENTA CERTIFICADA POR CEPROBAN.

ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE PREVIA A LA EMISION TOTAL DEL LOTE DE FORMAS CONTINUAS SE REQUIERE AL PROVEEDOR GANADOR LA EMISION DE:

*10 FORMAS DE CHEQUE PARA LA PRIMERA PRUEBA DE FORMAS A SER REMITIDA AL BANCO CENTRAL DE HONDURAS (BCH) PARA SU VALIDACION Y ACEPTACION

-100 FORMAS DE CHEQUES PARA LA SEGUNDA PRUEBA DE FORMAS A SER REMITIDAS AL BANCO CENTRAL DE HONDURAS (BCH) PARA SU VALIDACION Y ACEPTACION FINAL, A EFECTOS DE PERMITIR SU CIRCULACION.

ASI MISMO EL PROVEEDOR DEBERA DE RENDIR UNA GARANTIA SOBRE AQUELLAS FORMAS EMITIDAS Y ENTREGADAS A IHSS, EN CASO QUE PRESENTE FALLAS DE IMPRESION DE ORIGEN COMO SER: PERFORACIONES, NUMERACIONES,

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Formularios
STANDARD
TEGUCIGALPA, M.D.C.

SSHI
Ap
DIRECCION EJECUTIVA



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

Jul

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995097276 FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200085 ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.3391-1940/999... Fax. email:karol.meza@fs.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000695 N° Cotización: 6000070087 N° Solic. Pedido: 20001590 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.061-CE-2018 JD/N° .ACTA	Fecha 19.03.2018 14.03.2018 13.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario KGUITY

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

MANCHAS ENTRES OTROS.

SOLICITADO EN MEMORANDO NO.DT-IHSS-514-2018 DE FECHA 09/03/2018 FIRMADO POR LA LIC. JESSICA NOVOA JEFE DE TESORERIA, MEMORANDO NO.432-DT-IHSS-2018 DE FECHA 06/03/2018 FIRMADO POR LA LIC.JESSICA NOVOA JEFE DE TESORERIA, AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.1737-GAYF-2018 DE FECHA 26/02/2018 FIRMADO POR LIC.EDWIN MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO, MEMORANDO 383-DT-IHSS-2018 DE FECHA 22/02/2018 FIRMADO PO JESSICA NOVOA JEFE DE TESORERIA, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA APROBADA EN MEMORANDO NO.394,395,396-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 21/02/2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUGERENTE DE PRESUPUESTO, OFICIO SP-574/2018 DE FECHA 20/2/2018 DEL BANCO CENTRAL DE HONDURAS.

SubTotal: 31,200.00
I.S.V.:
Total: 31,200.00

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



*Re Noñez
20/3/2018*

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Jul
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
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

9/22/3/18 Copia

RTN:05019999400238 JETSTEREO S.A. DE C.V. 1200121 BLVRD. MORAZAN, FRENTE A MALL EL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2287-8440 Fax. email:servicioalcliente@jetstereo.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000578 N° Cotización: 6000070185 ✓ N° Solic. Pedido: 50000931 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.065-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 22.03.2018 15.03.2018 14.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	43211508	Unidad	COMPUTADORA PERSONAL (PC) O PORTÁTIL	5	0%	23095.00	115475.00 ✓

INDICACIONES:

EL PROVEEDOR OFRECE:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA ✓

MARCA: DELL

GARANTIA: 3 AÑOS + COMPLETE CARE (GARANTIA CUBRE DAÑOS ACCIDENTALES)

MODELO: DELL LATITUDE 5480 XCTO, INCLUYE MALETIN

PROCESADOR: 6TH GENERATION INTEL CORE I5-(DUAL CORE, 2.4GHZ, 3MB CACHE

PANTALLA: 35.6CM (14.0) NCN-TOUCH ANTI GLARE HD (1366X768)

MEMORIA: 4G (1X4G) DDR4 MEMORY

TARJETA DE VIDEO: INTEGRATED INTEL HD GRAPHICS 520

DISCO DURO 2.5" 7MM 500GB 7200RPM HCD

SISTEMA OPERATIVO WIN 10 PRO64 ENGLISH, FRENCH, SPANISH

GARANTIA: PROSUPPORT PLUS: 7X24TECHNICAL SUPPORT, 3 YEARS

MALETIN INCLUIDO.

CAMARA Y MICROFONO INCOPORADO.



Yem
Osa

FAVOR INGRESAR ESTE EQUIPC EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL. MIRAMONTES

PARA USO EN LAS PRUEBAS DE SUPERVIVENCIA DEL REGIMEN DEL PREVISION SOCIAL IVM

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.065-CE-2018 DE FECHA 21/03/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO
ING.FRANCISCO FRANCO GERENTE DE INFORMATICA, SRA. LILIAN MATAMOROS Y SR.CARLOS MONGE DE LA
SUBGERENCIA DE COMPRAS.

COMPRA AUTORIZADA POR LA CNCAE SEGUN COMUNICADO 006-2018, EL CUAL INFORMA QUE LA ULTIMA FECHA

Observaciones:

Mei.34
23-03-18
10:28

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

[Handwritten signature]

RTN:05019999400238 JETSTEREO S.A. DE C.V. 1200121 BLVRD. MORAZAN, FRENTE A MALL EL Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2287-8440 Fax. email:servicioalcliente@jetstereo.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000578	Fecha 22.03.2018
	N° Cotización: 6000070185	15.03.2018
	N° Solic. Pedido: 50000931	14.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.065-CE-2018 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C _____	Almacén	Usuario KGUITY

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

DISPONIBLE PARA EL CATALOGO ERA HASTA EL 12/3/2018 SEGUN CORREO DE FECHA 13/03/2018 ENVIADO POR JACQUELINNE FLORES DE HONDUCOMPRAS.

AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.2202-GAYF-2018 DE FECHA 06/3/2018 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN MEDINA GEREN ADMINISTRATIVO, SOLICITADO EN MEMORANDO 316-GTIC-IHSS-2018 DE FECHA 05/03/2018 FIRMADO POR EL ING FRANCISCO FRANCO DE LA GERENCIA DE INFORMATICA, SOLICITUD DEL AREA EN MEMORANDO NO.4898-2017-RIVM-2018-IHSS DE FECHA 22/011/2017 FIRMADO POR EL ABOG.VICTOR MARTINEZ GERENTE DE IV DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN MEMORANDC 377-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 20/02/2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAR POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

SubTotal: 115,475.00
I.S.V.:
Total: 115,475.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOSSETENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

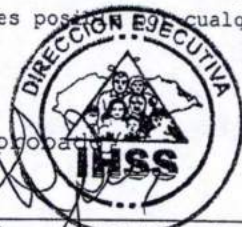
Observaciones:

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible a cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

[Handwritten signature]
Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

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

2013/18

RTN:05019995097276	N° Orden de Compra: 4200000696	Fecha 22.03.2018
FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200385		
ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A	N° Cotización: 6000070179	15.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 20001591	14.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.3391-1940/999... Fax.	N° Resolución NO.063-CE-2018	
email:karol.meza@fs.com.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:CLT		

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

00010	2301250	Paquete	PAPEL SEGURIDAD TAMANO CARTA	10	0%	965.00	9650.00
-------	---------	---------	------------------------------	----	----	--------	---------

PAPEL SEGURIDAD BASE 20, TAMAÑO CARTA (8 1/2X11"), CON MARCA DE AGUA A UN LADO, A FULL COLOR CREMA O BEIGE. PAQUETE DE 500 HOJAS.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 35 DIAS

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL. MIRAMONTES

PARA USO EXCLUSIVO DE SECRETARIA GENERAL

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.063-CE-2018 DE FECHA 21/03/2018 FIRMADO POR LA REPRESENTANTE TECNICO ABOGADA NUBIA VALERIO DE SECRETARIA GENERAL, SRA. LILIAN MATAMOROS, SR.CARLOS MONGE DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS

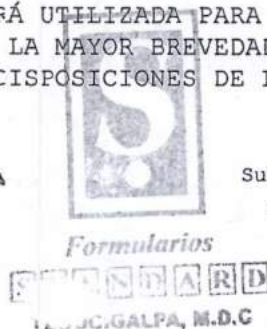
MEMORANDO NO.00690-2018 DE FECHA 13/3/2018 FIRMADO POR ABCG.CARLOS ROBERTO ORTEGA MEDINA SECRETARI GENERAL, MEMORANDO DE NO EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL 363-DAYD-IHSS-2018 FIRMADO POR SRA.ALBA RU DE CHAVEZ, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA EN MEMORANDO NO.215-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 06/2/2018 FIRMA POR LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAR POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, 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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto:
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



SubTotal: 9,650.00
I.S.V.:
Total: 9,650.00

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado:
IHSS
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]

RTN:05019995097276 FORMULARIOS STANDARD S.A. 1200085 ANILLO PERIFERICO, CONTIGUO A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.3391-1940/999... Fax. email:karol.meza@fs.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000696		Fecha 22.03.2018
	N° Cotización: 6000070179		15.03.2018
	N° Solic. Pedido: 20001591		14.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución NO.063-CE-2018 JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY	
Forma de Pago:CLT			

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

VALOR EN LETRAS

***NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***



*for Nñez
23/03/18*

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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Quil
22/3/18

Copia

RTN:08019010271020		N° Orden de Compra: 4500000580	Fecha 22.03.2018
MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA, 12C0138			
COLONIA, LAS MINITAS CALLE MINAS		N° Cotización: 6000070178	14.03.2018
Ciudad: País:HN		N° Solic. Fedido: 50000930	13.03.2018
Apartado Postal:		N° Licitación C/MENOR	
Tel.2269-4416 Fax.2239-8212		N° Resolución ACTA NO.064-CE-2018	
email:lrodriguez@megatk.com		JD/N° .ACTA	
Contacto:			
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		KGUITY	

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

00010	45121520	Unidad	WEBCAM O CÁMARA F COMPUTADORA	12	0%	2688.00	32256.00
-------	----------	--------	-------------------------------	----	----	---------	----------

CAMARAS DE ALTA RESOLUCION MICROSOFT WEBCAM LIFECAM CON SJ RESPECTIVO TRIPODE.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

CAMARA WEB + TRIPODE

Interfaz: USB Hi-speed compatible con USB 2.0

Sensor: Tecnología de sensor CMOS

Resolución: *Resolución del Senscr: 1920 X 1080

*Imagen fija: 5 megapíxeles (256C x 2048

píxeles, interpolados) fotos

Campo de Visión: 75 ° Campo de visión diagonal

Características de imagen:

*Seguimiento automático de caras

*Inclinación digital y zoom digital 3x

*Enfoque automático de 0,1 m de # 10m

*Ajuste de imagen Automático con

control manual

*Hasta 30 cuadros por segundo.

Características de audio: Audio de banda ancha súper micrófono

integrado omnidireccional

Frecuencia de Respuesta: 100 Hz # 18 kHz

Características de montaje:

*Base de unión universal de trípode

*Base de Notebook y la plataforma

universal LCD

Temperatura de almacenamiento

y humedad:

Observaciones:

Mei.Sa
23-03-18
10:28

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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Signature]
MEGATK
RTN: 0801-90102-71020



Director Ejecutivo



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

9/11

La mejor para los nuestros

RTN:08019010271020 MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA, 1200138 COLONIA, LAS MINITAS CALLE MINAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2269-4416 Fax.2239-8212 email:lrodriguez@megatk.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000580 N° Cotización: 6000070178 N° Solic. Pedido: 50000930 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.064-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 22.03.2018 14.03.2018 13.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

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

-40 ° F (-40 ° C) a 140 ° F (60 ° C) a <5% a
65% de humedad relativa (sin condensación)
Temperatura de funcionamiento y
humedad:
32 ° F (0 ° C) a 104 ° F (40 ° C) a <5% a 80%
de humedad relativa (sin condensación)
Compatibilidad:
*Microsoft Windows 10 / 8.1 / 8 y 7
*Macintosh OS X v10.7-10.10
Accesorios: Incluir el Trípode para montar cámara web
Garantía 3 años.

OFRECEN:
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS ✓
MARCA: MICROSOFT
GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICA
MODELO: QRF-00013

FAVOR ENTREGAR EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL.MIRAMONTES
PARA USO EXCLUSIVO DEL REGIMEN DE PREVISION SOCIAL IVM ✓

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.064-CE-2018 DE FECHA 21/03/2018 FIRMADO POR EL REPRESENTANTE TECNICO
ING.FRACISCO FRANCO GERENTE DE INFORMATICA, SRA. LILIAN MATAMOROS Y SR.CARLOS MONGE DE LA SUBGEREN
DE COMPRA.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL
ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAR

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. E
lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado

Director Ejecutivo

MEGATK
RTN:0801-900-3249605
3/18 PM



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

[Handwritten signature]

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019010271020 MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA, 1200138 COLONIA, LAS MINITAS CALLE MINAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2269-4416 Fax.2239-8212 email:lrodriguez@megatk.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000580	Fecha 22.03.2018
	N° Cotización: 6000070178	14.03.2018
	N° Solic. Pedido: 50000930	13.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.064-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:C		

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

POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

AUTORIZADO EN MEMORANDO 2202-GAYF-2018 DE FECHA 06/03/2018 FIRMADO POR EL LIC EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO, SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO NO.326-GTIC-IHSS-2018 DE FECHA 05/3/2018 FIRMADO POR EL ING.FRANCISCO FRANCO GERENTE DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA, MEMORANDO NO.4898-2017-RIVM-IHSS DE FECHA 22/11/2017 FIRMADO POR EL ABOG.VICTOR MARTINEZ GERENTE DE IVM, DISPONIBILIDAD PRESUPESTARIA EN MEMORANDO NO.377-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 20/2/2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, CODIGOS DE BIENES EN MEMORANDO NO.0205-DCB-2018 FECHA 01/3/2018 FIRMADO POR EL LIC.CARLOS RUFINO GODOOY JEFE DE CONTROL DE BIENES.

SubTotal: 32,256.00
I.S.V.:
Total: 32,256.00

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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. P lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto pasado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

3

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
IHSS
Director Ejecutivo



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

Del 22/3/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019010271020 MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA, 1200138 COLONIA, LAS MINITAS CALLE MINAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2269-4416 Fax.2239-8212 email:lrodriguez@megatk.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000579	Fecha 22.03.2018
	N° Cotización: 6000070181	15.03.2018
	N° Solic. Pedido: 50000934	14.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.062-CE- JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	52161535	Unidad	GRABADORAS DE VOZ DIGITALES	12	0%	2150.00	25800.00

GRABADORAS PORTATILES CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:
*MINIMO DE 4GB DE MEMORIA INTERNA
*NECTOR USB
*USO DE BATERIAS
*PARA GRABAR MAS DE 1,000 HORAS
*DIGITAL

OFRECEN:
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS
MARCA: OLIMPUS
GARANTIA. 1 AÑO POR DESPERFECTO DE FABRICA
MODELO: WS-852
1 GB DE MEMORIA Y RANURA PARA TARJETAS MICROSD
MICROFONOS ESTEREOS
MODO SIMPLE
1 CARPETAS DE ALMACENAMIENTO, 200 MENSAJES POR CARPETA
CONECTOR USB RETRACTIL
MODO AUTO INTELIGENTE
FILTRO DE REDUCCION DEL RUIDO
ESCENAS DE GRABACION.

Agente de
MEGATK
RTN: 0801-90102-71020

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL.MIRAMONTES
PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE RAYOS X DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.062-CE-2018 DE FECHA 21/3/2018 FIRMADO POR LA REPRESENTANTE SRA.ERIKA

Observaciones: *Mejor 23-03-18 10:26*

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. P
o que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo
ocurrer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

[Signature]
Director Ejecutivo



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

Handwritten signature

RTN:08019010271020 MEGATK TECNOLOGIA AVANZADA, 1200138 COLONIA, LAS MINITAS CALLE MINAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2269-4416 Fax.2239-8212 email:lrodriguez@megatk.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000579 N° Cotización: 6000070181 N° Solic. Pedido: 50000934 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.062-CE-JD/N°.ACTA	Fecha 22.03.2018 15.03.2018 14.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

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

ALVAREZ AUXILIAR DE BODEGA DE LA JEFATURA DE RADIOLOGIA HGE, SRA. LILIAN MATAMOROS, DE LA SUBGEREN DE COMPRAS

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA 706-SGP-2018 DE FECHA 21/3/2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

MEMORANDO NO.272-GAHE-2018 DE FECHA 12/3/2018 FIRMADO POR EL LIC.ENRIQUE ALVAREZ GERENTE DEL HE, MEMORANDO NO.1186-DMN-IHSS-18 DE FECHA 21/2/2018 FIRMADO POR LA DRA.MIRIAM CHAVEZ DIRECTORA MEDICA MEMORANDO NO.0197-GAHE-2018 DE FECHA 21/2/2018 FIRMADO POR EL LIC.ENRIQUE ALVAREZ GERENTE DEL HE, MEMORANDO DE SOLICITUD NO.068-RX-HE-2018 DE FECHA 19/1/2018 FIRMADO POR LA DRA.KARIN CLARE JEFE DE ADIODIAGNOSTICO, MEMORANDO 10-DCB-2018 DE FECHA 01/2/2018 FIRMADO POR RIGOBERTO GARCIA DE CONTROL IENES, MEMORANDO NO.039-SAHE-2018 DE FECHA 01/2/2018 FIRMADO POR LIC.ADA CASTRO SUBGERENTE DMINISTARIVO HE

SubTotal: 25,800.00
I.S.V.:
Total: 25,800.00

ALOR EN LETRAS

***VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Handwritten signature
MEGATK
RTN 0801-90102-71020

bservaciones:

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

Correcto
Handwritten signature
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

DIRECCION EJECUTIVA
IHSS
Aprobado
Handwritten signature
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Guillem
31/4/18

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003122	Fecha 02.04.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000070199	19.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005771	07.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución ACTA 066-CE-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

00010	N01AX-004	Frasco	PROPOFOL 2%FRASCO. 50 ML.	150	0%	1088.89	163333.50
PROPOFOL 2% 20MG/ML EMULSION INYECTABLE FRASCO. 50 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DIPRIVAN 20MG 2% VIAL 50ML ✓

REGISTRO SANITARIO: M-08505

FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2019

CONCENTRACION: 20MG 2%

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON UN VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: CORDON PHARMA S.P.A

PAIS DE ORIGEN: ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 70 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA



414/18

Carlos Murogo

9/100ml

SEGUN MEMORANDO No. 1937-DMN-IHSS-2018 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2018 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAN C RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, ACEPTA EL TIEMPO DE ENTREGA Y LA FECHA DE VENCIMIENTO (YA QUE LABORATORIO FABRICANTE NO EXTENDERA CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO POR INSTRUCCIONES DEL LABORATORIO FABRICANTE)

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL. ✓

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO.46C-CSFT-DMN-2018 DE FECHA 07 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LA DRA. NANCY B. CALDERON COLON COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA CON VISTO BUENO DRA. M CHAVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL Y DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO.

MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO.563-SGP-2018 DE FECHA 27 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LIC. JOSÉ LORENZO COTO DE LA SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO Y MEMORANDO 526-DAYD-IHSS-2018, DEL 28 D FEBRERO DEL 2018 FIRMADO POR LICDA. ALEA RUTH PINEDA DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL NOTIFICAN

Observaciones:

Melisc
04-04-18
2115

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]

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003122	Fecha 02.04.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000070199	19.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005771	07.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución ACTA 066-CE-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

QUE NO HAY EN EXISTENCIA.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.066-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. M MEDINA PARTE TECNICA/ RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION OFICIAL FARMACEUTICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, SEÑOR. CARLOS MONGE Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

SE NECESITA PARA ATENDER PACIENTES EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

SubTotal: 163,333.50
I.S.V.:
Total: 163,333.50

VALOR EN LETRAS

***CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS con 50 /100 ***



4/4/18
[Handwritten signature]

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.

Correspondiente
[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado
[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

3/4/18

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200031 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: 4100003123 N° Cotización: 6000070202 N° Solic. Pedido: 10005772 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 067-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 02.04.2018 19.03.2018 07.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

00010 N01AX-004 Frasco PROPOFOL 2%FRASCO. 50 ML.
PROPOFOL 2% 20MG/ML EMULSION INYECTABLE FRASCO. 50 ML.

63 0% 1088.89 74044.52

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DIPRIVAN 20MG 2% VIAL 50ML

REGISTRO SANITARIO: M-08505

FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2019

CONCENTRACION: 20MG 2%

PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON UN VIAL

LABORATORIO FABRICANTE: CORDON PHARMA S.P.A

PAIS DE ORIGEN: ITALIA

TIEMPO DE ENTREGA: 100% 70 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA



4/4/18
ms 9:20am

SEGUN MEMORANDO No. 1937-DMN-IHSS-2018 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2018 FIRMADO POR LA DRA. MIRIAN C RIVERA DIRECTORA MEDICA NACIONAL, ACEPTA EL TIEMPO DE ENTREGA Y LA FECHA DE VENCIMIENTO (YA QUE LABORATORIO FABRICANTE NO EXTENDERA CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO POR INSTRUCCIONES DEL LABORATORIO FABRICANTE)

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO.460-CSFT-DMN-2018 DE FECHA 07 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LA DRA. NANCY B. CALDERON COLON COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA CON VISTO BUENO DRA. M CHAVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL Y DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO.

MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO.563-SGP-2018 DE FECHA 07 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LIC. JOSÉ LORENZO COTO DE LA SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO Y MEMORANDO 526-DAYD-IHSS-2018, DEL 28 D FEBRERO DEL 2018 FIRMADO POR LICDA. ALBA RUTH PINEDA DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL NOTIFICAN

Observaciones:

Me:sa
04-04-18
2:13

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 ADMINISTRACIÓN motivar 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]

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003123	Fecha 02.04.2018
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000070202	19.03.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005772	07.03.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución ACTA 067-CE-2018	
email:compras@farinter.hn	JD/N° .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		SGODOY

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

QUE NO HAY EN EXISTENCIA.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.067-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. M MEDINA PARTE TECNICA/ RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION OFICIAL FARMACEUTICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, SEÑOR. CARLOS MONGE Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

SE NECESITA PARA ATENDER PACIENTES EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ✓

SubTotal: 74,044.52
I.S.V.:
Total: 74,044.52

VALOR EN LETRAS

***SETENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 52 /100 ***



4/4/18/mj
9:10 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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
[Signature]
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

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

Guil
37418

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: 4100003124 N° Cotización: 6000070230 N° Solic. Pedido: 10005781 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 068-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 02.04.2018 21.03.2018 16.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGDOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XA-003	Frasco	OXALIPLATINO 100 MG PLV-INYEC FCO.20 ML	68	0%	2187.50	148750.00
OXALIPLATINO 100 MG POLVO PARA INYECCION FRASCO DE 20 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: ELOXATIN 100MG
LOTE: 7F213A (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)
REGISTRO SANITARIO: M-19105
FECHA DE ELABORACION: 10-2017 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)
FECHA DE VENCIMIENTO: 09-2019 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 1 VIAL DE 20ML
LABORATORIO FABRICANTE: SANOFI AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH
PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR A 30 GRADOS

Concepcion Alvarez
11:10

DE ENTREGAR PRODUCTO CON VIDA UTIL MENOR A DOS (2) AÑOS LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERA PRESENTAR C DE COMPROMISO DE REPOSICION.

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO.544-CSFT-DMN-2018 DE FECHA 16 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LA DRA. NANCY B. CALDERON COLON CCORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA CON VISTO BUENO DRA. M CHAVEZ DIRECTORA MÉDICA NACIONAL Y DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO, COMPRA SOLIC MEDIANTE MEMORANDO No. ADMFAR-HGE-207-2018 DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2013 FIRMADO POR KAREN CAST ADMINISTRACION DE FARMACIA DEL HGE.

Observaciones:

*met 154
04-04-18
2115*

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 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. Lo basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Administracion de 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

Ornel
3/4/18

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: 4100003124 N° Cotización: 6000070230 N° Solic. Pedido: 10005781 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 068-CE-2018 JD/N°.ACTA	Fecha 02.04.2018 21.03.2018 16.03.2018
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA NO.475-SGP-2018 DE FECHA 01 DE MARZO DEL 2018 FIRMADO LIC. JOSÉ LORENZO COTO DE LA SUBGERENCIA DE PRESUPUESTO Y MEMORANDO 364-DAYD-IHSS-2018, DEL 15 D FEBRERO DEL 2018 FIRMADO POR LICDA. ALBA RUTH PINEDA DE CHÁVEZ JEFE DE ALMACÉN CENTRAL NOTIFICAN QUE NO HAY EN EXISTENCIA.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.068-CE-2018 FIRMADA POR EL DR. MA SEVILLA PARTE TECNICA/ RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION QUIMICO FARMACEUTICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, EL LIC. HECTOR FIGUEROA Y LA SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

SE NECESITA PARA CUBRIR DOS MESES DE TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES QUE RECIBEN ATENCION EN EL AREA ONCOLOGIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

SubTotal: 148,750.00
I.S.V.:
Total: 148,750.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPÍRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado

Director Ejecutivo

