



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**MEMORANDO No. 1118-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 Abril 2018 al portal único de transparencia

**Fecha:** jueves, 03 de mayo de 2018



Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Abril 2018, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de tres (3) folios.

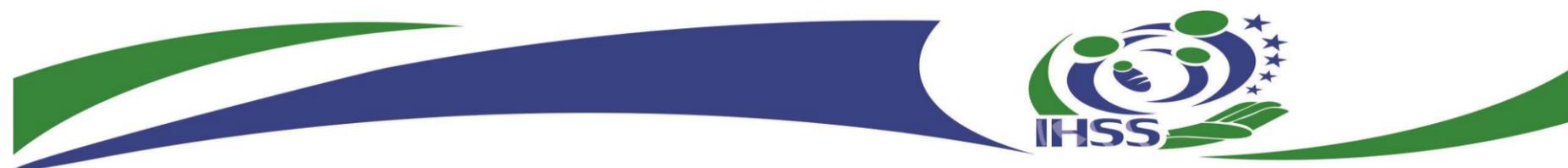
Así mismo se informa que el día de hoy será enviado mediante correo electrónico.

Atentamente,

Cc: Archivo  
OMC/mv



*Receptor: Gustavo  
03/may 01 2018  
03:38 p.m.  
Recibidos: Tres (03) folios adjuntos*



## CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL 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-abr-18	50000924-TEG	Cortinas Tipo Biombo	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 078-CE-2018 de fecha 11 de abril de 2018
2	2-abr-18	20001594-1-TEG	Banderita y Mantel	Adjudicado	4200000699	Ofiservi S. de R. L.	L. 13,523.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
3	2-abr-18	20001593-1-TEG	Bandera	Adjudicado	4200000698	Ofiservi S. de R. L.	L. 10,200.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
4	2-abr-18	20001592-1-TEG	Trifolio	Adjudicado	4200000697	A.G.M. S. de R.L.	L. 15,750.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
5	4-abr-18	10005783-TEG	Gammaglobulina	Adjudicado	4100003152	Drogueria Rischbieth	L. 27,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
6	4-abr-18	10005782-TEG	Gammaglobulina	Adjudicado	4100003151	Drogueria Rischbieth	L. 40,500.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
7	9-abr-18	50000937-TEG	Dermatomo Electrico	Adjudicado	4500000586	Nostrapharma	L. 236,668.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
8	9-abr-18	50000939-TEG	Manómetros	Adjudicado	4500000585	Dimex Medica	L. 5,722.56	<a href="#">Ver Detalle</a>	
9	9-abr-18	50000936-TEG	Esterilizadores	Adjudicado	4500000587	Dimex Medica	L. 188,352.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
10	9-abr-18	50000938-TEG	Equipo de Radiografia Dental	Adjudicado	4500000588	Seijiro Yazawa Iwai Honduras	L. 195,800.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
11	12-abr-18	30009506-TEG	Compra de Insumos Varios	Adjudicado	4300006814	Grupo Mey-ko	L. 81,800.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
12	12-abr-18	30009507-TEG	Compra de Insumos Varios	Adjudicado	4300006816	Grupo Mey-ko	L. 84,400.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
13	12-abr-18	30009508-TEG	Compra de Insumos Varios	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	mediante Acta N° 085-CE-2018 de fecha 18 de abril de 2018
14	13-abr-18	50000924-1-TEG	cortina Antimicrobial	Adjudicado	4500000590	Cotinas Blue Internacional	L. 88,536.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
15	13-abr-18	50000909-1-TEG	Microscopios	Adjudicado	4500000589	Implementos de Laboratorio	L. 206,874.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	

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

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

3/5/2018



**CUADRO DE COMPRAS MENORES  
REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL 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	18-abr-18	120000284-1-TEG	Repuestos para Vehiculo	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
17	18-abr-18	120000285-1-TEG	Repuestos para Vehiculo	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
18	20-abr-18	50000941-TEG	Lockees	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
19	20-abr-18	30009508-1-TEG	Compra de Insumos Varios	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
20	20-abr-18	20001595-TEG	Tintas y Toner	Adjudicado	4200000707	Jestereo	L. 143,135.20	<a href="#">Ver Detalle</a>	
21	20-abr-18	50000942-TEG	Silla Secretarial	Adjudicado	4500000594	Larach y Cia	L. 1,300.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
22	20-abr-18	50000943-TEG	Archivos para clasificar	Adjudicado	4500000593	Accesorios para Computadora	L. 22,789.60	<a href="#">Ver Detalle</a>	
23	23-abr-18	10005787-TEG	Vacuna BCG	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
24	24-abr-18	30009506-II-TEG	Compra de Insumos Varios	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
25	24-abr-18	30009507-II-TEG	Compra de Insumos Varios	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
26	25-abr-18	110000651-TEG	Materiales de Constuccion	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
27	25-abr-18	110000652-TEG	Materiales de Constuccion	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
28	25-abr-18	50000942-1-TEG	Silla de Conferencia	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
29	25-abr-18	50000943-1-TEG	Armario	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
30	27-abr-18	10005793-TEG	Ustekinumab	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	

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





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

*COPLE*  
*9-4-18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995341268	N° Orden de Compra: 4200000699	Fecha 06.04.2018
OFISERVI S. DE R.L. 1200675		
BARRIO EL CENTRO AVENIDA JEREZ		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000070250	23.03.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 20001594	15.03.2018
Tel.2220-1990 Fax.2238-6294	N° Licitación C/MENOR	
email:Ofiservi_2010@hotmail.com	N° Resolución ACTA 074-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

00020 2500174 Unidad BANDERITA 8X5 PULGADAS LOGO BORDADO 6 0% 158.00 948.00  
BANDERITA TAMAÑO 8X5 PULGADA COLOR BLANCO, CON EL LOGO DEL IHSS BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE EN CENTRO.

BANDERITA 8 X 5 PULGADAS COLOR ELANCO CON EL LOGO DEL IHSS BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE EN EL C DE 3 PULGADAS.

INDICACIONES  
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

00020 2500177 Unidad MANTEL GRANDE DE VARIOS COLORES 6 0% 1200.00 7200.00  
MANTEL GRANDE DE VARIOS COLORES, TAMAÑO 88 1/2 PULGADAS DE ANCHO X 120 PULGADAS LARGO INCLUIDAS CAIDAS, CON EL LOGO DEL IHSS TAMAÑO 20X28 PULGADAS, BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE.

MANTEL GRANDE DE VARIOS COLORES, TAMAÑO 88 1/2 PULGADAS DE ANCHO X 120 PULGADAS LARGO INCLUIDAS CAIDAS, CON EL LOGO DEL IHSS TAMAÑO 20X28 PULGADAS, BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE.

- 4 MANTELES COLOR BLANCO
- 1 MANTEL COLOR AZUL PANTONE
- 1 MANTEL COLOR VERDE PANTONE

*HADA Lucia Elvir*  
*09-04-2018*  
*[Signature]*

INDICACIONES  
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

00030 2500178 Unidad MANTEL PEQUEÑO DE VARIOS COLORES 5 0% 1075.00 5375.00  
MANTEL PEQUEÑO DE VARIOS COLORES, TAMAÑO 82 PULGADAS DE ANCHO X 106 PULGADAS LARGO INCLUIDAS CA CON EL LOGO DEL IHSS TAMAÑO 20X28 PULGADAS, BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE.

Observaciones:  
*Melisa*  
*10-Abr-18*  
*2:05*

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



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

Table with 3 columns: RTN/Contact info, Order details (N° Orden de Compra, Cotización, Solic. Pedido, Licitación, Resolución), and Date (Fecha). Includes fields for Plazo de Entrega, Forma de Pago, Almacén, and Usuario.

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

MANTEL PEQUEÑO DE VARIOS COLORES, TAMAÑO 82 PULGADAS DE ANCHO X 106 PULGADAS LARGO INCLUIDAS CA CON EL LOGO DEL IHSS TAMAÑO 20X28 PULGADAS, BORDADO EN COLOR AZUL Y VERDE.

- 1 MANTEL COLOR BLANCO
-2 MANTEL COLOR AZUL PANTONE
-2 MANTEL COLOR VERDE PANTONE

Handwritten note: HADA Cecilia Elvir 09-04-2018 with signature

INDICACIONES
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

NOTA: ANTES DEL TIRAJE SE NECESITA APROBAR EL ARTE POR PARTE DE LA LIC. CECILIA MENDOZA DE LA UN DE COMUNICACION Y MARCA.

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL DEL IHSS, COL. MIRAMONTES ATRAS DEL CONSEJO DEL PARTIDO LIBERAL.

COMPRA SOLICITADA POR LA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA, NECESARIAS PARA LAS CONFERENCIAS DE PRE INAUGURACIONES, LANZAMIENTOS DE PROGRAMAS DE SALUD Y TODO EVENTO QUE SE REALIZA POR DICHA UNIDAD

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO No. 2026-GAYF-2018 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA DE FECHA 02 DE MARZO DE 2018, SOLICITADO SEGUN MEMORANDO No. 168-SGSMYC-2018 FIRMADO POR LA LIC. CECILIA MENDCZA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA DE FECHA 28 D FEBRERO DE 2018, MEMCRANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO No. 478-SGP/IHSS-201 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 28 DE FEBRERO 2018.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN E ALMACÉN CENTRAL DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO CUAL

Observaciones:

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

Stamp: OFICINA DE SUMINISTROS MATERIALES. Signature: Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Stamp: DIRECCION EJECUTIVA IHSS. Signature: 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:08019995341268	N° Orden de Compra: 4200000699	Fecha 06.04.2018
OFISERVI S. DE R.L. 1200675		
BARRIO EL CENTRO AVENIDA JEREZ		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000070250	23.03.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 20001594	15.03.2018
Tel.2220-1990 Fax.2238-6294	N° Licitación C/MENOR	
email:Ofiservi_2010@hotmail.com	N° Resolución ACTA 074-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

SE SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISIÓN PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACIÓN DE LA MISMA.

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 074-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 05 DE ABRIL 2018, FIRMADA POR LIC. CECILIA MENDOZA PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, COORDINADORA DE MERCADEO, COMUNICACION Y MARCA, LA SRA. LILIAN YJCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL L HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 13,523.00  
 I.S.V.:  
 Total: 13,523.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRECE MIL QUINIENTOS VEINTITRES LEMPIRAS Exactos \*\*\*

*Hada Cecilia E.W.R*  
*Hada Juanito*  
 05-04 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. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

*[Circular stamp: DIRECCION DE ADMINISTRACION DE MATERIALES]*  
 Contacto  
*[Handwritten signature]*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

3

*[Circular stamp: DIRECCION EJECUTIVA IHSS]*  
 Aprobado  
*[Handwritten signature]*  
 Director Ejecutivo



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

*And*  
*9-4-18*  
*Copia*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995341268	N° Orden de Compra: 4200000698	Fecha 06.04.2018
OFISERVI S. DE R.L. 1200675		
BARRIO EL CENTRO AVENIDA JEREZ		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000070248	23.03.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 20001593	15.03.2018
Tel.2220-1990 Fax.2238-6294	N° Licitación C/MENOR	
email:Ofiservi_2010@hotmail.com	N° Resolución ACTA 073-CE-2018	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

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

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

00010	2500175	Unidad	BANDERA DE HONDURAS BORDADA A UNA CARA	3	0%	1100.00	3300.00
-------	---------	--------	--	---	----	---------	---------

BANDERA DE HONDURAS BORDADA A UNA CARA, TAMAÑO 72X48 PULGADAS BORDADA A UNA CARA (DOBLE TELA)

**INDICACIONES**

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

BANDERA DE HONDURAS BORDADA A UNA CARA, TAMAÑO 72X48 PULGADAS BORDADA A UNA CARA (DOBLE TELA)

00020	2500176	Unidad	BANDERA (ESTANDARTE) DEL IHSS 72X48 PULG	3	0%	2300.00	6900.00
-------	---------	--------	--	---	----	---------	---------

BANDERA (ESTANDARTE) DEL IHSS TAMAÑO 72X48 PULGADAS, CON EL LOGO BORDADO (TAMAÑO 28X28 PULGADAS) UNA CARA.

BANDERA (ESTANDARTE) DEL IHSS TAMAÑO 72X48 PULGADAS, CON EL LOGO BORDADO (TAMAÑO 28X28 PULGADAS) UNA CARA.

*HADA Cecilia Flores*  
*09-04-2018*

**INDICACIONES**

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

NOTA: ANTES DEL TIRAJE SE NECESITA APROBAR EL ARTE POR PARTE DE LA LIC. CECILIA MENDOZA DE LA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA.

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL DEL IHSS, COL. MIRAMONTES ATRAS DEL CONSEJO DEL PARTIDO LIBERAL.

COMPRA SOLICITADA POR LA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA, NECESARIAS PARA LAS CONFERENCIAS DE PRE

**Observaciones:**

*Delisa*  
*16-Abr-18*  
*2:05*

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

*Dada*

RTN:08019995341268	N° Orden de Compra: 4200000698	Fecha 06.04.2018
OFISERVI S. DE R.L. 1200675		
BARRIO EL CENTRO AVENIDA JEREZ		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000070248	23.03.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 20001593	15.03.2018
Tel.2220-1990 Fax.2238-6294	N° Licitación C/MENOR	
email:Ofiservi_2010@hotmail.ccm	N° Resolución ACTA 073-CE-2018	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

INAUGURACIONES, LANZAMIENTOS DE PROGRAMAS DE SALUD Y TODO EVENTO QUE SE REALIZA POR DICHA UNIDAD COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO No. 2025-GAYF-2018 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA DE FECHA 02 DE MARZO DE 2018, SOLICITADO SEGUN MEMORANDO No. 167-SGSMYC-2018 FIRMADO POR LA LIC. CECILIA MENDOZA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA DE FECHA 28 D FEBRERO DE 2018, MEMORANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO No. 477-SGP/IHSS-201 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 28 DE FEBRERO 2018.

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

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 073-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 06 DE ABRIL 2018, FIRMADA POR LIC. CECILIA MENDOZA PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, COORDINADORA DE MERCADEO, COMUNICACION Y MARCA, LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL L HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 10,200.00  
 I.S.V.:  
 Total: 10,200.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIEZ MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*

*Hasta cuando llegó  
 está firmado  
 09 04 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. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 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**

*Del*  
6/4/18



Lo mejor para los nuestros

RTN:08019001229044 A.G.M. S. DE R.L. 1200415 COL. MIRAFLORES CONTIG. CLINICA SAN Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2230-5971 Fax. email:agmediciones@yahoo.es Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000697	Fecha 05.04.2018
	N° Cotización: 6000070253	23.03.2018
	N° Solic. Pedido: 20001592	14.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 072-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
010	2301357	Unidad	TRIFOLIO DEL SEGURO DE PREVISION SOCIAL TAMAÑO CARTA (8 1/2X11 PULGADAS) TIRO Y RETIRO, EN PAPEL SATINADO BASE 80, IMPRESION FULL COLOR. INFORMATIVOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS DEL REGIMEN DEL SEGURO DE PREVISION SOCIAL.	8,750	0%	1.80	15750.00

TRIFOLIOS SEGURO DE PREVISION SOCIAL, TAMAÑO CARTA (8 1/2X11 PULGADAS) TIRO Y RETIRO, EN PAPEL SATINADO BASE 80, IMPRESION FULL COLOR. INFORMATIVOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS DEL REGIMEN DEL SEGURO DE PREVISION SOCIAL.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS

NOTA: ANTES DEL TIRAJE SE NECESITA APROBAR EL ARTE POR PARTE DE LA LIC. CECILIA MENDOZA DE LA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA.

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS, COL. MIRAMONTES.

SE NECESITAN PARA DISTRIBUIRLOS A CADA PUNTO A NIVEL NACIONAL.

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO No. 2467-GAYF-2018 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA DE FECHA 12 DE MARZO DE 2018, SOLICITADO SEGUN MEMORANDO No. AUIHSS 037/2018 FIRMADO POR EL ABOG. VICTOR MARTINEZ GERENTE DEL REGIMEN DE INVALIDEZ, VEJEZ Y MORTALIDAD Y EL ING. MARVIN ALVAREZ OFICIAL DE ATENCION AL USUARIO IHSS DE FECHA 16 DE FEBRERO 2018 Y MEMORANDO No. 195-CIYM-2018 FIRMADO POR LA LIC. CECILIA MENDOZA UNIDAD DE COMUNICACION Y MARCA DE FECHA 09 DE MARZO DE 2018, MEMORANDO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO No. 786-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 04 DE ABRIL 2018.

Observaciones:

*Melisa*  
*10-Abr-18*  
*2:05*

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

Correcto

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA

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

Table with 3 columns: RTN:08019001229044, A.G.M. S. DE R.L. 1200415, COL. MIRAFLORES CONTIG. CLINICA SAN, Ciudad: País:HN, Apartado Postal: Tel.2230-5971 Fax. email:agmedicaciones@yahoo.es, Contacto:; N° Orden de Compra: 4200000697, N° Cotización: 6000070253, N° Solic. Pedido: 20001592, N° Licitación C/MENOR, N° Resolución ACTA 072-CE-2018, JD/N°.ACTA; Fecha 05.04.2018, 23.03.2018, 14.03.2018; Plazo de Entrega, Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario SGODOY

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

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

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 072-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 04 DE ABRIL 2018, FIRMADA POR LIC. CECILIA MENDOZA PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, COORDINADORA DE MERCADEO, COMUNICACION Y MARCA, LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL L. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 15,750.00
I.S.V.:
Total: 15,750.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la 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 hasta esto pasado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Stamp: DIRECCION DE COMPRAS Y MATERIALES Y COMPRAS
Tel: 2222-6922 Fax: 2222-6922

DIRECCION EJECUTIVA
Director Ejecutivo



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

*gual*  
*10/4/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002261388	Nº Orden de Compra: 4100003152	Fecha 10.04.2018
DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069		
BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000070275	03.04.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 10005783	20.03.2018
Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254	Nº Licitación C/MENOR	
email:dennis.torres@dorisa.com	Nº Resolución Acta No.077-CE-2018	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00	J06BB-001	Jeringa Pr	GAMMAGLOBULINA ANTI"D"300MCG/ML JRP1ML	20	0%	1350.00	27000.00
			GAMMAGLOBULINA ANTI "D" (RHO) 300 MCG/ML JERINGA PRELLENADA 1ML				

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: RHOPHYLAC  
 LOTE: 43689001  
 REGISTRO SANITARIO HN\_M\_1217-0036  
 FECHA DE ELABORACION: 10/2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2020  
 CONCENTRACION: 300MG 2ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: JERINGA PRELLENADA  
 LABORATORIO FABRICANTE: CSL BEHRING  
 PAIS DE ORIGEN: SUIZA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: MEDICAMENTO REFRIGERADO DE 2 A 8°C.



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

Solicitado y Autorizado mediante memorando No.551-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 de Marzo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Perapéutica 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.683-SGP/IHSS-2018 de fecha 19 de Marzo del 201 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

Observaciones: *Relisa*  
*12-Abr-18*  
*9:35*

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

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo





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

*9 April 10/4/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002261388	N° Orden de Compra: 4100003151	Fecha 10.04.2018
DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069		
BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070272	03.04.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005782	20.03.2018
Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254	N° Licitación C/MENOR	
email:dennis.torres@dorisa.com	N° Resolución Acta No.076-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J06BB-001	Jeringa Pr	GAMMAGLOBULINA ANTI"D"300MCG/ML JRP1ML	30	0%	1350.00	40500.00
			GAMMAGLOBULINA ANTI "D" (RHO) 300 MCG/ML JERINGA PRELLENADA 1ML				

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: RHOPHYLAC  
 LOTE: 43689001  
 REGISTRO SANITARIO: HN\_M\_1217-0036  
 FECHA DE ELABORACION: 10/2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 09/2020  
 CONCENTRACION: 300MG 2ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: JERINGA PRELLENADA  
 LABORATORIO FABRICANTE: CSL BEHRING  
 PAIS DE ORIGEN: SUIZA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: MEDICAMENTO REFRIGERADO DE 2 A 8°C.



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

Solicitado y Autorizado mediante memorando No.551-CSFT-DMN-2018 de fecha 20 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.683-SGP/IHSS-2018 de fecha 19 de Marzo del 201 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

Observaciones: *Melisa 12-Abr-18 9:35.*

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

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*[Handwritten signature]*

Lo mejor para los NUESTROS

<b>RTN:08019002261388</b> <b>DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069</b> BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254</b> <b>email:dennis.torres@dorisa.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4100003151</b>	<b>Fecha</b> 10.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070272</b>	<b>03.04.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 10005782</b>	<b>20.03.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.076-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

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

678-DAYD-IHSS-2018, del 19 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.076-CE-2018 firmada por Dr. Marcio Sevilla 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 atender pacientes en el area de Ginecologia de los hospitales (Hospital Regional Norte).

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 40,500.00  
 I.S.V.:  
 Total: 40,500.00

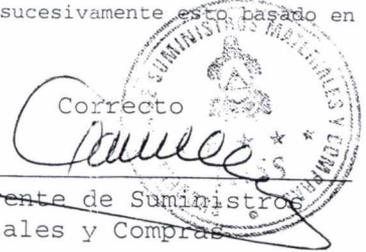
VALIDO EN LETRAS

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



2



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**

*16/4/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019011415377 NOSTRAPHARMA S. DE R.L. 1200435 EDIFICIO EXVECO, BARRIO TORONDON Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2270-7207/277... Fax. email:c.velasquez@nostrapharma.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000586	Fecha 13.04.2018
	N° Cotización: 6000070506	09.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000937	04.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 080-CE-2013 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42295138	Unidad	DERMATOMO	1	0%	236668.00	236658.00

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: DE 45 A 60 DIAS

MARCA: QDHARMONI

GARANTIA: 2 AÑOS

**INCLUYE:**

- UNIDAD PRINCIPAL (REGULADOR DE VELOCIDAD DE MOTOR DEL APLICADOR DONDE VAN INSTALADAS LAS CUCHILLAS)
- APLICADOR DE DERMATOMO (DONDE SE INSTALAN LAS CUCHILLAS)
- 5 CUCHILLAS DE DIFERENTES TAMAÑOS
- CABLE DE PODER
- PEDAL
- DESTORNILLADOR (PARA CAMBIAR CUCHILLAS)



*Cynthia Velasquez*

*16/4/2018*

*11:01 AM*

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

EQUIPO SOLICITADO PARA LA SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

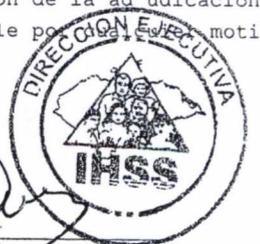
SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO N°446-GGHC-HE FIRMADO POR EL DR. ROBERT ANTHONY GERNAT JEFE DE CIRUGIAL DE FECHA 27 DE JULIO 2017 Y MEMORANDO N°0619-JSO-2017 FIRMADO POR LA LIC. CLARIZA RAJAS JEFE DE SALA DE OPERACIONES CON EL VISTO BUENO DE LA DRA. DINNA ROJAS Y LIC. VARINIA CASCO GERENTE DEL HE DE FECHA 31 DE JULIO DE 2018, MEMORANDO N°0477-SGAHE-2017 FIRMADO POR LA LIC. ADA CASTRO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO DEL HE DONDE ENVIA EL REGISTRO DE SOLPED DE FECHA 02 DE AGOSTO 2017, VERIFICACION DE EXISTENCIAS DE PRODUCTOS DEL ALMACEN CENTRAL N°0806 FIRMADO POR EL LIC. RICARDO GONZALEZ Y VISTO BUENO DE LA LIC. RUTH DE CHAVEZ JEFE DE ALMACEN CENTRAL, MEMORANDO N°1069-GAHE-2017 FIRMADO POR EL LIC. ENRIQUE ALVAREZ GERENTE ADMINISTRATIVO DEL HE DE FECHA 15 DE AGOSTO 2017., DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO.608-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTC

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



Subgerente de Suministros Materiales



Aprobado

Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019011415377 NOSTRAPHARMA S. DE R.L. 1200435 EDIFICIO EXVECO, BARRIO TORONDON Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2270-7207/277... Fax. email:c.velasquez@nostrapharma.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000586	Fecha 13.04.2018
	N° Cotización: 6000070506	09.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000937	04.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 080-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 12 DE MARZO 2018, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO 1946-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DEL IHSS DE FECHA 26 DE FEBRERO 2018 Y ASIGNACION DE CODIGO SAP MEDIANTE MEMORANDO N°264-CB-2018 DEL LIC. CARLOS RUFINO GODOY JEFE DE CONTROL DE BIENES DE FECHA 23 DE MARZO 2018.

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

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 080-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. CAROLINA LAZO FARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, TECNICO NORMATIVO (DMN), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

**NOSTRA PHARMA**  
*Cynthia Velásquez*  
 16/4/2018  
 11:01 AM

SubTotal: 236,668.00  
 I.S.V.:  
 Total: 236,668.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO 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, tal como se establece 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**

*16/4/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019001262611	N° Orden de Compra: 4500000585	Fecha 13.04.2018
DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036		
BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070494	09.04.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 50000939	04.04.2018
Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445	N° Licitación C/MENCR	
email:franmel@dimexmedica.com	N° Resolución ACTA 082-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:C		

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

10	41103311	Unidad	MANÓMETROS	3	0%	1907.52	5722.56
----	----------	--------	------------	---	----	---------	---------

Manometro click regulador de oxigeno 0-15 LPM, de tuerca hexagonal con salida DISS, para tanques grandes, garantia de 6 meses.

MANÓMETRO DE OXIGENO CROMADO CON ALTA PRECISIÓN DE 4000 PSI, 1-1/2" OD Y CON SALIDA INFERIOR DE 1/8" NPT

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: MADA  
 GARANTIA: 6 MESES  
 MODELO: 1333-15 1  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

EQUIPO SOLICITADO POR LA CLINICA PERIFERICA DE CALPULES.

SOLICITUD DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO A-CPC-IHSS 26/18 DE LA LIC. EVELYN AGUILERA ADMINISTRADOR LA CLINICA PERIFERICA DE CALPULES DE FECHA 21 DE FEBRERO 2018, MEMORANDO SGAR-024-2018 FIRMADO P LIC. IRIS CABALLERO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO REGIONAL Y LA LIC. MARIA ORTEGA JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTRO REGIONAL DE FECHA 06 DE MARZO 2018, MEMORANDO DE CREACION DE CODIGOS DE CONTROL DE BI CON LA ASIGNACION DE CODIGOS DE CATALOGO, SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1548-EMDSS-IHSS FIRMADO POR LA DRA. MIRIAM CHÁVEZ RIVERA DIRECTORA MÉDICA NACIONAL DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 648-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 14 DE MARZO 2018, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE

Observaciones:

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

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

José Canales  
 16/4/2018  
 10:10 AM

Aprobado  
  
 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:08019001262611	N° Orden de Compra: 4500000585	Fecha 13.04.2018
DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036		
BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070494	09.04.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 50000939	04.04.2018
Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445	N° Licitación C/MENOR	
email:franmel@dimexmedica.com	N° Resolución ACTA 082-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

MORANDO NO. 1182-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DEL IHSS.

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

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 082-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. CAROLINA LAZO PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, TECNICO NORMATIVO (DMN), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORE REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 5,722.56  
 I.S.V.:  
 Total: 5,722.56

EN LETRAS  
 \*\*\*CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS con 56 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

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

*[Handwritten signature]*  
 José Carlos  
 2 16/04/18  
 2 11:10 AM

Aprobado  
*[Handwritten signature]*  
 Director Ejecutivo





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

*Handwritten signature and date: 16/04/18*

RTN:08019001262611 DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036 BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445 email:frammel@dimexmedica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000587	Fecha 13.04.2018
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: 50000936	04.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 079-CE-2018 CD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42281508	Unidad	ESTERILIZADORES O AUTOCLAVES DE VAPOR	1	0%	188352.00	188352.00

**INDICACIONES:**

AUTOCLAVE DE MESA DE 64 LITROS CON CONTROL  
 TIEMPO DE ENTREGA: PERIODO DE 45 A 60 DIAS HABILES DESPUES DE NOTIFICACION DE COMPRA  
 MARCA: TUTTNAVER  
 GARANTIA: 2 AÑOS  
 MODELO: 3850M

EL PROVEEDOR INDICA EN LA COTIZACION QUE LAS CONDICIONES DE PREINSTALACION CORREN POR CUENTA DEL IHSS.

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

EQUIPO SOLICITADO PARA EL AREA DE ODONTOLOGIA DE LA PERIFERICA #3.

SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO RMK-001 DEL DR. REYNALDO MARTINEZ COORDINADOR DE ODONTOLOGIA DE LA PERIFERICA #3 DE FECHA 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Y MEMORANDO N°441-A-CP-3 DEL LIC. JOSE MANUEL MIA ADMINISTRADOR DE LA CLÍNICA PERIFERICA #3 DE FECHA 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO.607-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 12 DE MARZO 2018, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO 1944-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DEL IHSS DE FECHA 26 DE FEBRERO 2018, ASIGNACION DE CODIGO SAP MEDIANTE MEMORANDO N°261-CB-2018 DEL LIC. CARLOS RUFINO GODOY JEFE CONTROL DE BIENES DE FECHA 23 DE MARZO 2018.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL

**Observaciones:**

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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 postor por cualquier motivo en el Artículo 143 del RLSE.

*Handwritten signature and date: 16/04/2018*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

*Handwritten signature and date: 16/04/2018*  
 Dimex

*Handwritten signature and date: 16/04/2018*  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo



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

<b>RTN:08019001262611</b> <b>DIMEX MEDICA S DE R.L. DE C.V. 1200036</b> <b>BO.SAN FELIPE, CALLE BUSTAMANTE</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2280-4444 EXT118 Fax.2280-4445</b> <b>email:franmel@dimexmedica.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000587</b>	<b>Fecha</b> 13.04.2018
	<b>N° Cotización:</b>	
	<b>N° Solic. Pedido: 50000936</b>	<b>04.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución ACTA 079-CE-2018</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>
<b>Forma de Pago:C</b>		<b>SGODOY</b>

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

ALMACÉN CENTRAL DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO CUAL SOLICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISIÓN PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACIÓN DE LA MISMA.

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 079-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. CAROLINA LAZO PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, TECNICO NORMATIVO (DMN), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

ESTA ORDEN CORRESPONDE A LA COTIZACION No. 6000070497.

SubTotal: 188,352.00  
 I.S.V.:  
 Total: 188,352.00

**VALOR EN LETRAS**

\*\*\*CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS 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 no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible al tercero, en su caso, motivado en el tercer lugar y así sucesivamente, basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto:  
  
 Subgerente de Administración de Materiales y Compras

Jpsi Candy  
 14/04/2018

Aprobado:  
  
 Director Ejecutivo





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

*16/4/18*  
*Copia*

RTN:08019005459150 SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155 COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-0200/227... Fax. email:damian.aguilar@seiijircyazawaiwai.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000588	Fecha 13.04.2018
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: 50000938 N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 081-CE-2018 JD/N°.ACTA	04.04.2018

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
10	42152008	Unidad	UNIDADES DE RAYOS X DENTALES	1	0%	195800.00	195800.00

**INDICACIONES:**

NOTA: SE COTIZA RAYOS X ODONTOLOGICO JUNTO AL RVG (RADIO VISOGRAFO)  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO EL RX Y DE 15 A 30 DIAS EL RVG  
 MARCA: BELMONT  
 GARANTIA: 2 AÑOS  
 MODELO: BELRAY 097/ HUMANRAY  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

*Carlos Alfonso*  
*17/4/18*  
*2:25 pm*

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL.

NOTA: ESTA ORDEN DE COMPRA CORRESPONDE A LA COTIZACION No. 60C0070502, NO LO REFLEJA EN VISTA QU MISMA SE REALIZO MEDIANTE SOLICITUD DE PEDIDO.

EQUIPO SOLICITADO PARA UNIDAD DE ODONTOLOGIA DE LA PERIFERICA #1.

SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO 050-GSO-2018 DE LA DRA. SUYAPA EUSTILLO GERENTE DE LA UNIDAD DE ODONTOLOGIA DE LA PERIFERICA #1 DE FECHA 20 DE FEBRERO 2018, AUTORIZACIÓN DE COMPRA MEDIANTE MEMORANDO NO. 859-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DEL IHSS DE FECHA 20 DE FEBRERO 2018. DISPONIBILIDAD PRESUFUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO.609-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 12 DE MARZO 2018 ASIGNACION DE CODIGO MEDIANTE MEMORANDO N°262-CB-2018 DEL LIC. CARLOS RUFINO GODOY JEFE DE CONTROL DE BIENES DE FECHA 12 DE MARZO 2018.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL ALMACÉN CENTRAL DEL IHSS. POSTERIORMENTE LE SERÁ ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, POR LO CUAL

**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 de Materiales y Comercio

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*[Handwritten signature]*

RTN:08019005459150 SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155 COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-0200/227... Fax. email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000588	Fecha 13.04.2018
	N° Cotización:	
	N° Solic. Pedido: 50000938	04.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 081-CE-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

SE LICITA ENVIARNOS A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE UNA FACTURA PROFORMA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA COMISIÓN PRESIDENCIAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PARA LA ELABORACIÓN DE LA MISMA.

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 081-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. CAROLINA LAZO PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, TECNICO NORMATIVO (DMN), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORE REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 195,800.00  
 I.S.V.:  
 Total: 195,800.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*

*Carlos Alfaro*  
 17/4/18  
 2:25 pm

Observaciones:

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

*9 AM*

<b>RTN:08019002062318</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006814</b>	<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070575</b>	<b>11.04.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009506</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.083-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega: _____</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:C</b>		

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

00010	2101247	Unidad	OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY	1	0%	16000.00	16000.00
OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY CCN RESERVORIO							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 95217  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00020	2100353	Kit /Juego	TUBOS PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA	1	0%	8500.00	8500.00
TUBOS DE CARDIOTOMIA PARA CIRCULACION EXTRA CORPOREA							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: OA33R2  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00030	2100416	Unidad	ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL MARCAPASOS	4	0%	1200.00	4800.00
ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL PARA MARCAPASOS (HILOS EPICARDICOS)							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 6500  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00040	2101248	Unidad	PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO	10	0%	250.00	2500.00
PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO							

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. 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.

*Ado Sanchez*  
*MEY KO 23-04-18*  
*12 m*

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Handwritten signature*

<b>RTN:</b> 08019002062818 <b>GRUPO MEY-KO S.A.</b> 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2232-2503/223... <b>Fax.</b> 2235-9457 <b>email:</b> valeria.sabillon@grupomeyko.hn <b>Contacto:</b>	<b>Nº Orden de Compra:</b> 4300006814	<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>Nº Cotización:</b> 6000070575	11.04.2018
	<b>Nº Solic. Pedido:</b> 30009506	09.04.2018
	<b>Nº Licitación</b> C/MENOR <b>Nº Resolución</b> Acta No.083-CE-2018 <b>JD/Nº .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:</b> C		

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

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
**MARCA:** MEDTRONIC  
**MODELO:** 402-03  
**IMPUESTO 15%:** NO PAGA  
 00050 2100373 Unidad VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25  
 VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25

1	0%	45000.00	45000.00
---	----	----------	----------

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
**MARCA:** MEDTRONIC  
**MODELO:** 500DM25  
**IMPUESTO 15%:** NO PAGA  
 00060 2101246 Unidad CANULA VENCSA CORONARIA 36 FR  
 CANULA VENOSA CORONARIO ÚNICO DE 36FR

1	0%	1200.00	1200.00
---	----	---------	---------

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
**MARCA:** MEDTRONIC  
**MODELO:** 68136  
**IMPUESTO 15%:** NO PAGA  
 00070 2102219 Unidad CANULA AORTICA  
 CANULA AORTICA

1	0%	1200.00	1200.00
---	----	---------	---------

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
**MARCA:** MEDTRONIC

*Handwritten notes:*  
 MEY-KO  
 Aída Joch  
 23-04-18  
 12:00

**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.

*Handwritten signature*  
 Correcto

*Handwritten signature*  
 DIRECCION EJECUTIVA  
 IHSS  
 Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2



**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

<b>RTN:08019002062818</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> <b>COLONIA RUBEN DARIO NO.2117</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006814</b>	<b>Fecha</b> <b>20.04.2018</b>
	<b>N° Cotización: 6000070575</b>	<b>11.04.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009506</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.083-CE-2018</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

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

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

MODELO: 75320							
IMPUESTO 15%: NO PAGA							
C0080	2100167	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR	1	0%	1200.00	1200.00
CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 20012  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

00090	2102218	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS	1	0%	1400.00	1400.00
CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 20014  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.70-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 07 de Febrero del 2018 firmado por Dr. Robert Anthony Gernat Gerencia de Cirugia con V°B° de la Licda. Varinia Casco Gerente General Hospital de Especialidades, Autorizado mediante Memorandc No.1389-DEI-IHSS del 06 de Abril del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.2244-DMN-2018 de fecha 10 de Abril del 2018 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.774-SGP/IHSS-2018 de fecha 03 de Abril del 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. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

*Handwritten signature and date: 2018-04-19*

Corrección  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

3

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*gulle*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:</b> 08019002062813 <b>GRUPO MEY-KO S.A.</b> 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 <b>Ciudad:</b> TEGUCIGALPA <b>País:</b> HN <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.</b> 2232-2503/223... <b>Fax.</b> 2235-9457 <b>email:</b> valeria.sabillon@grupomeyko.hn <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra:</b> 4300006814	<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>N° Cotización:</b> 6000070575	11.04.2018
	<b>N° Solic. Pedido:</b> 30009506	09.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.083-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion de Existencia No.00146 de fecha 13 de Febrero del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simor Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.083-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic.Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Compra de insumos para ser utilizados en el paciente Jeyson Alvarado Maldonado con afiliacion No.0209-1985-00530, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

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

SubTotal: 81,800.00  
 I.S.V.:  
 Total: 81,800.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS LEMPTRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

*AK MEY KO Ddo Jandy 23-04-18 12 m.*

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 Casado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

4

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Grull*  
*20/4/18*

mejor para los nuestros

RTN:08019002062818	N° Orden de Compra: 4300006816	Fecha 20.04.2018
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092		
COLONIA RUBEN DARIO NO.2117		
Ciudad:TESUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070578	11.04.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30009507	09.04.2018
Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457	N° Licitación C/MENOR	
email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn	N° Resolución Acta No.084-CE-2018	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

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

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

00010	2101247	Unidad	OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY	1	0%	16000.00	16000.00
OXIGENADOR ADULTO DE MEMBRANA AFFINITY CON RESERVORIO							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 95217

00020	2100353	Kit /Juego	TUBOS PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA	1	0%	8500.00	8500.00
TUBOS DE CARDIOTOMIA PARA CIRCULACION EXTRA CORPOREA							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: OA33R2

00030	2100416	Unidad	ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL MARCAPASOS	4	0%	1200.00	4800.00
ELECTRODO EPICARDICO TEMPORAL PARA MARCAPASOS (HILOS EPICARDICOS)							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA  
 MARCA: MEDTRONIC  
 MODELO: 6500

00040	2101243	Unidad	PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO	10	0%	250.00	2500.00
PIPETAS PARA ACT II DE ALTO RANGO							

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. Asimismo, se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo se otorgará el lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

*MEY-KO*  
*Adm. J. S. S. S.*  
*23/04/18*  
*12:00 PM*

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9 ml*

mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002062818</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> <b>COLONIA RUBEN DARIO NO.2117</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006816</b>	<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070578</b>	<b>11.04.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009507</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.084-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:</b> C		

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

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

**MARCA:** MEDTRONIC

**MODELO:** 402-03

**IMPUESTO 15%:** NO PAGA

00050	2100373	Unidad	VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25 ✓	1	0%	45000.00	45000.00
VALVULA MECANICA CARDIACA NO. 25							

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

**MARCA:** MEDTRONIC

**MODELO:** 50MD25

**IMPUESTO 15%:** NO PAGA

00060	2101246	Unidad	CANULA VENOSA CORONARIA 36 FR ✓	1	0%	1200.00	1200.00
CANULA VENOSA CORONARIO ÚNICO DE 36FR							

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

**MARCA:** MEDTRONIC

**MODELO:** 68136

**IMPUESTO 15%:** NO PAGA

00070	2102219	Unidad	CANULA AORTICA ✓	1	0%	1200.00	1200.00
CANULA AORTICA							

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA:** INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

**MARCA:** MEDTRONIC

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

Correcto

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2

MEY-KO

*Ado Sindy*  
 23-04-13  
 12:00pm

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9 mil*

o mejor para los nuestros

RTN:08019002062818	Nº Orden de Compra: 4300006816	Fecha 20.04.2018
GRUPO MEY-KO S.A. 1200092		
COLONIA RUBEN DARIC NO.2117		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000070578	11.04.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 30009507	09.04.2018
Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457	Nº Licitación C/MENOR	
email:valeria.sabillon@grupcmeyko.hn	Nº Resolución Acta No.084-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

MODELO: 75320

IMPUESTO 15%: NO PAGA

00080	2100167	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR ✓	1	0%	1200.00	1200.00
CANULA DLP AORTIC ROOT 12GA 9FR							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: 20012

IMPUESTO 15%: NO PAGA

00090	2102218	Unidad	CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS ✓	1	0%	1400.00	1400.00
CANULA DLP AORTIC ROOT 14GA 7FR X 20 CMS							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: 20014L

IMPUESTO 15%: NO PAGA

00100	2102406	Unidad	CANULA DE SUCCION CARDIACA ✓	1	0%	1400.00	1400.00
CANULA DE SUCCION CARDIACA							

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: 10060

IMPUESTO 15%: NO PAGA

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.

*ATA MEY-KO*  
*Ala Sanich*  
*23-04-18*  
*12:00 PM*

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

3

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Quil*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002062818</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> <b>COLONIA RUBEN DARIO NO.2117</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006816</b>	<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070578</b>	<b>11.04.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009507</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.084-CE-2018</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00110	2100170	Unidad	CATETER DE VENTILACION DE CORAZON ✓	1	0%	1200.00	1200.00
CATETER DE VENTILACION DE CORAZON PARA VACIAR EL VENTRICULO IZQUIERDO							

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO/SEGUN ENTREGA PROGRAMADA

MARCA: MEDTRONIC

MODELO: 12008

IMPUESTO 15%: NO PAGA

Solicitado mediante memorando No.76-GGHC-HE/IHSS-2018 de fecha 08 de Febrero del 2018 firmado por Dr. Robert Anthony Gernat Gerencia de Cirugia con V°B° de la Licda. Varinia Casco Gerente General Hospital de Especialidades, Autorizado mediante Memorando No.1389-DEI-IHSS del 06 de Abril del 201 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.2244-DMN-2018 de fecha 10 de Abril del 2018 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.774-SGP/IHSS-2018 de fecha 03 de Abril del 201 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Hoja de Verificacion de Existencia No.00142 de fecha 13 de Febrero del 2018 firmado por Lic. Jorge Bustillo Jefe de Suministros, Lic. Ricardo Simon Encargado del area de materiales y Licda. Ruth de Chavez Jefe de Almacen Central, notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.084-CE-2018 firmada por Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic.Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Compra de insumos para ser utilizados en el paciente Jose Wilfredo Lopez Zuniga con afiliacion No.0812-1959-00031, quien recibe atencion medica en el 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 tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

4

*De fecha 24/03/18 12:00 m.*

Aprobado  
  
Director Ejecutivo





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

*9 mil*

o mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002062818</b> <b>GRUPO MEY-KO S.A. 1200092</b> <b>COLONIA RUBEN DARIO NO.2117</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457</b> <b>email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>Nº Orden de Compra: 4300006816</b>		<b>Fecha</b> 20.04.2018
	<b>Nº Cotización: 6000070578</b>		<b>11.04.2018</b>
	<b>Nº Solic. Pedido: 30009507</b>		<b>09.04.2018</b>
	<b>Nº Licitación C/MENOR</b>		
	<b>Nº Resolución Acta No.084-CE-2018</b>		
	<b>JD/Nº .ACTA</b>		
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ	
<b>Forma de Pago:</b> C			

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

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

SubTotal: 84,400.00  
I.S.V.:  
Total: 84,400.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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 tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

*MEY-KO*  
*Adm. Fin. 03-04-18 12:11*

Correcto  
*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

5

Aprobado  
*[Signature]*  
DIRECCION EJECUTIVA  
IHSS  
Director Ejecutivo



SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS  
ACTA N° 085-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los diecisiete días del mes de abril del año dos mil dieciocho, siendo las dos y cuarenta de la tarde (02:40) p.m., reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras Lic. Héctor Figueroa Coordinador de Compras Menores, la Sra. Lilian Matamoros Auxiliar Administrativo I; y la Representante de la parte técnica responsable de la adjudicación, Lic. Sagrario Galeas Coordinadora de Servicios Médicos Hospitalarios de la (DMN), con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N° 30009508, cotizaciones N° 6000070581, 6000070582, 6000070583. **-Partida No.1** Colorante de hematoxilina liquido (22 galones), **Partida No.2** Colorante Eosina (E.A.50) (22 galones), **Partida No.3** Colorante naranja "G" (Orange OG-6) liquido (22 galones), **Partida No.4** Medio de montaje resina (Permout) (12 frascos). **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **QUIMICOS & MAS S. DE R.L., DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA), LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. DE R.L. (LABHOSPY).** - **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **QUIMICOS & MAS S. DE R.L., DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA), LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. DE R.L. (LABHOSPY).** 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; los representantes del IHSS, verificaron que solo una empresa presento oferta económica, por lo que **LA PARTE TECNICA RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR** las partidas No. 1, 2, 3 y 4 en vista que el único oferente cotiza con precios muy elevados sobrepasando el monto para compras menores (L.240,000.00) establecido en las disposiciones generales de presupuesto y la ley de contratación del estado. La partida No.4 se recomienda volver a cotizar en vista de que el producto ofertado por LABHOSPY, es preparado a base de polvo perdiendo tres (3) meses después de realizar la combinación la capacidad de control de calidad para visualizar el contraste de la célula obteniendo un mal resultado en el dictamen microscópico (el cual depende de la coloración). **Cuarto:** Compra solicitada mediante memorando No. 003-SCTD#1 firmada por el Dr. Rodrigo Berrios Jefe del Servicio de Citodiagnóstico de la Clínica Periférica No. 1, Solicitud de compra mediante memorando No. 026-2018 SSCP No. 1 firmada por el Lic. Miguel A. Laínez Jefe de la Sección de Suministros de la Clínica Periférica No. 1, Solicitud de Autorización de compra mediante memorando No. 2076-DMN-2018 firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No.777-SGP/IHSS-2018 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Sub-Gerente de Presupuesto, Autorización de Compra mediante memorando No. 1390-DEI-IHSS-2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo a.i. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los dieciocho días del mes de abril del año dos mil dieciocho, siendo las (11:00) a.m.

Yelissa  
18/4/18  
13:32pm

18/4/18

SP

*[Signature]* abril 18-2018

LIC. SAGRARIO GALEAS  
Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación  
Coordinadora de Servicios Médicos  
Hospitalarios (DMN)

*[Signature]*  
SRA. LILIAN MATAMOROS  
Auxiliar Administrativo I  
Representante de SGSMYC

*[Signature]*  
LIC. HÉCTOR FIGUEROA  
Coordinador de Compras Menores  
Representante de SGSMYC

Expediente  
archivo

(26)



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

*J. López*  
19-4-18

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000503000 CORTINAS BLUE INTERNACIONAL 1200580 COL. LAS COLINAS 10 CALL CASA2097 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-9231 Fax. email:ventas@blue.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000590	Fecha 19.04.2018
	N° Cotización: 6000070605	12.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000924	09.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 087-CE-2018 JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Mat.Construcción	SGODOY

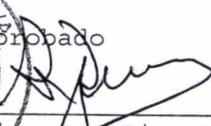
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5176.00	5176.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.20 MTS DE ALTO							
00020	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5176.00	5176.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.20 MTS DE ALTO							
00030	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5176.00	5176.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.20 MTS DE ALTO							
00040	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5176.00	5176.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.20 MTS DE ALTO							
00050	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5176.00	5176.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.20 MTS DE ALTO							
00060	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00070	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00080	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00090	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							

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

  
 Blue Internacional  
 Diseño e Innovación  
 2014/18

Aprobado   
 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:08019000503000 CORTINAS BLUE INTERNACIONAL 1200580 COL. LAS COLINAS 10 CALL CASA2097 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-9231 Fax. email:ventas@blue.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000590	Fecha 19.04.2018
	N° Cotización: 6000070605	12.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000924	09.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 087-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Mat.Construcción	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00100	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBCS DE CUBÍCULC PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00110	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBCS DE CUBÍCULC PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00120	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBCS DE CUBÍCULC PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00130	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBCS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00140	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00150	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							
00160	42191607	Unidad	CORTINA O BIOMBOS DE CUBÍCULO PACIENTE	1	0%	5696.00	5696.00
CORTINA ANTIMICROBIAL CON RIEL 2.00 MTS DE ANCHO X 2.70 MTS DE ALTO							

\* CORTINAS HOSPITALARIAS ANTI MICROBIAL CON MALLA DE NYLON DE 1/2 COLOR BLANCO CON SUS RESPECTIV ACCESORIOS INCLUYEN LA INSTALACION.

OBSERVACIONES: COLOR AZUL CON TIEMPO DE ENTREGA DE 30 A 45 DIAS ✓

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

Angel López  
  
 2014/18

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

Table with 3 columns: Order details (RTN, N° Orden de Compra, N° Cotización, etc.), Warehouse (Almacén), and User (Usuario). Includes contact info for Cortinas Blue Internacional.

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

NOTA: OFRECEN CORTINAS CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS

- RESISTENCIA AL FUEGO
-RESISTENCIA A LAS MANCHAS
-ANTIESTATICA
-RESISTENCIA A OLORES
-DURABILIDAD
-PROTECCION ANTIMICROBIAL DE LA TELA
-GARANTIA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA

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

PARA LA NUEVA SALA DE HOSPITALIZACION ANTIGUA DOCENCIA DONDE SERA LA SALA DE CUIDADOS INTERMEDI EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

COMPRA AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 2057-GAyF-2018 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN MEDINA DE FECHA 06 DE MARZO DE 2018, DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MED MEMORANDO # 620-SGP-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSE COTO DE FECHA 14 DE MARZO DE 2018, MEMORANDO # 023-DCB-2018-CODIGOS DE CONTROL DE BIENES DEL H.E. , FIRMADO POR JCSE LUIS HERNANDEZ DE FECHA 08 MARZO DE 2018, MEMORANDO DE NO EXISTENCIA No. 679-DAYD-IHSS-2018 FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHA JEFE ALMACEN CENTRAL DE FECHA 14 DE MARZO DE 2018.

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

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

Angel Lopez
Blue
Diseño e Innovación!
2014/118

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



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

*Quil*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000503000 CORTINAS BLUE INTERNACIONAL 1200580 COL. LAS COLINAS 10 CALL CASA2097 Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2239-9231 Fax. email:ventas@blue.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000590	Fecha 19.04.2018
	N° Cotización: 6000070605	12.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000924	09.03.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 087-CE-2018 JD/N°.ACTA	

Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Mat.Construcción	SGODOY

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

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 087-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 19 DE ABRIL 2018, FIRMADA POR ARQ. CINDY ROBINSON PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, SUPERVISOR Y DISEÑADOR DE PROY (SGIMSG), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 88,536.00  
 I.S.V.:  
 Total: 88,536.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA 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. 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

Angel Lopez  
  
 2014118

DIRECCION EJECUTIVA  
 Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9.11.18*  
*20/4/18*

RTN:05019003081268 <b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099</b> RESIDENCIAL LOS ALMENDRCZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000589	Fecha 19.04.2018
	N° Cotización: 6000070613	13.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000909	04.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 086-CE-18 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	41111709	Unidad	MICROSCOPIOS COMPUESTOS LIGEROS BINOCU	3	0%	68958.00	206874.00

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: OLYMPUS  
 GARANTIA: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA  
 MODELO: CX-33

*3:25 pm*  
*Erin Lozano*  
*20/04/2018*

FAVOR REALIZAR LA ENTREGA EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS.

Solicitud de compra mediante memorando N° 107-UPH-2017 de la Dra. Flor de María Rubí Jefe de patología quirúrgica del Hospital Regional del Norte, Asignación de códigos de catálogo mediante Memorando CB-HRN-174-2017 de la Aboga. Mirna Elizette Acosta Jefe de control de Bienes del Hospital Regional del Norte. Solicitud de autorización para la Compra mediante memorando No. 1318-DMDSS IHSS firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 610-SGP/IHSS-2018 firmado por el Lic. José Lorenzo Coto Sub-Gerente de Presupuesto, Autorización de Compra mediante memorando No. 945-DEI IHSS firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo del IHSS y Asignación de código SAP mediante memorando N°263-CB-2018 del Lic. Carlos Rufino Godoy Jefe de Control de Bienes. EQUIPO SOLICITADO POR EL AREA DE PATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, Adjudicado segun Acta No.086-CE-18 por la Dra. Carolina Lazo, Técnico Normativo de la Dirección Médica Nacional, Lic. Hector Figueroa y Sra. Lilian Matamoros, representante de

**Observaciones:**

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

Correcto  
  
 Subgerente de Administración  
 Materiales y Compras

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*[Handwritten signature]*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:05019003081268</b> <b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099</b> <b>RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2221-1111/222... Fax.</b> <b>email:marcos.rodas@imlabhn.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000589</b>	<b>Fecha</b> 19.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070613</b>	13.04.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 50000939</b>	04.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución ACTA 086-CE-18</b> <b>JD/N°.ACTA</b>	

Plazo de Entrega: _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

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

la Subgerencia de Compras.

Esta orden de compra se genera sin impuesto, la cual será Utilizada para efectos de ingreso en el IHSS. Por lo cual Se le solicita enviarnos a la mayor brevedad posible la Factura proforma, según disposiciones Dirección General De Control de Franquicias Aduaneras, para la elaboración De la orden de compra exenta

SubTotal: 206,874.00  
 I.S.V.:  
 Total: 206,874.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS Exactos \*\*\*

*Erin Lozano* 3:25 pm  
 20/04/2018

Observaciones:

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

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9/2014/18*

...o mejor para los nuestros

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: 4200000707	Fecha 26.04.2018
	N° Cotización: 6000070659	19.04.2018
	N° Solic. Pedido: 20001595	16.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.092-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
00010	2300695	Unidad	TONER A11A PARA IMP. LEXMARK E260DN PINTA TONER #A11A PARA IMPRESOA LEXMARK E260DN.	25	0%	1794.84	44871.00
00020	2300707	Unidad	TONER GRP-18 FOTOCOPIADORA CANON 2020 TONER # GRP-18 PARA FOTOCOPIADORA CANON 2020	2	0%	789.73	1579.46
00030	2301251	Unidad	TONER # 106RC1514 NEGRO IMP XEROX 6700 TONER # 106RO1514 COLOR NEGRO PARA IMPRESORA MARCA XEROX PHASER MODELO 6700	3	0%	3396.39	10189.17
00040	2301252	Unidad	TONER # 106RC1511 AZUL IMP XEROX 6700 TONER # 106RO1511 COLOR AZUL PARA IMPRESORA MARCA XEROX PHASER MODELO 6700	3	0%	4092.23	12276.69
00050	2301253	Unidad	TONER #106RO1513 AMARILLO IMP XEROX 6700 TONER # 106RO1513 COLOR AMARILLO PARA IMPRESORA MARCA XEROX PHASER MODELO 6700	3	0%	4092.23	12276.69
00060	2301254	Unidad	TONER # 106RO1512 ROSADO IMP XEROX 6700 TONER # 106RO1512 COLOR ROSADO PARA IMPRESORA MARCA XEROX PHASER MODELO 6700	3	0%	4092.23	12276.69
00070	2301206	Unidad	TONER 106R02308 IMP. XEROX 3315/3325 ONER NEGRO 106R02308 PARA IMPRESORA MULTIFUNCIONAL XEROX, WORK CENTRE 315/3325	25	0%	1781.03	44525.75

Observaciones:

*Me:59  
30-04-18  
9:58*

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

Correcto

RECIBIDO

Aprobado

Aprobado

Subgerente de Suministros  
Materiales

Director Ejecutivo



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

*Handwritten signature and date: 2014/18*

Lo mejor para los nuestros

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: 4200000707	Fecha 26.04.2018
	N° Cotización: 6000070659	19.04.2018
	N° Solic. Pedido: 20001595	16.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.092-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario KGUITY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	%	Precio Unitario	Valor Total
00080	2300570	Unidad	CINTA #S015329 IMPRESORA EPSON FX-890	20	0%	124.53	2490.60
CINTA S015329 PARA IMPRESORA MARCA EPSON, MODELO FX-890							
00090	2301218	Unidad	CARTUCHO NEGRO PG-245 CANON MG2520	3	0%	403.39	1210.17
CARTUCHO NEGRO PG-245 PARA IMPRESORA CANON MODELO PIXMA MG 2520							
00100	2301219	Unidad	CARTUCHO TRICOLOR PG-246 CANON MG2520	3	0%	479.66	1438.98
CARTUCHO TRICOLOR PG-246 PARA IMPRESORA CANON MCOELO PIXMA MG2520							

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA PARA EL 20 DE MAYO SEGUN NOTA RECIBIDA EL 26/4/2018.

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

AJDUDICADO MEDIANTE ACTA NO.092-CE-2C18 DE FECHA 26/4/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO LIC.CECILIO OVIEDO COORDINADOR DE POGRAMACION, LIC.HECTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN MATAMOROS DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

AUTORIZADO EN MEMORANDO 1020-GAYF-2018 DE FECHA 05/2/2018 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN ORLANDO MEDINA, PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.115-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTI SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, PROGRAMACION ENVIADA EN MEMORANDO 3548-SDSMYC-2017 DE FECHA 20/12/2017 FIRMADO POR EL LIC. CECILIO OVIEDO.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA EFECTOS DE INGRESO EN EL

**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  
*Handwritten signature*

DIVISION CORPORATIVA TEGUCIGALPA  
**RECIBIDO**  
 2  
*Handwritten signature: Dora Varela*

Aprobado  
*Handwritten signature*  
 Director Ejecutivo



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

*271 4/18*

Lo mejor para los nuestros

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: 4200000707	Fecha 26.04.2018
	N° Cotización: 6000070659	19.04.2018
	N° Solic. Pedido: 20001595	16.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.092-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

ALMACÉN DEL IHSS, POR LO QUE SE LE SOLICITA NOS ENVIE A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, PAI POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

SubTotal: 143,135.20  
 I.S.V.:  
 Total: 143,135.20

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CINCO LEMPIRAS con 20 /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. 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

3  
  
 MIA VARELA

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9. April 2018*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235234	N° Orden de Compra: 4500000594	Fecha 25.04.2018
LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131		
AVE. CERVANTES 601		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070657	19.04.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 50000942	18.04.2018
Tel.2237-8171 Fax.2238-7097	N° Licitación C/MENOR	
email:	N° Resolución ACTA NO.089-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	56112104	Unidad	SILLAS PARA OFICINAS	1	0%	1300.00	1300.00

**INDICACIONES:**

SILLA AM160GEN48  
 ROMA NEGRA SECRETARIAL  
 PARA UN PESO APROXIMADO DE 250 LBS, CONSULTADO VIA TELEFONO  
 FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL. MIRAMONTES  
 FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL. MIRAMONTES.

AJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.089-CE-2018 DE FECHA 24/4/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO ING.KF ZELAYA DE LOS SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, SRA. LILIAN MATAMOROS Y LIC.HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

PARA USO EXCLUSIVO DE EL AREA DE COORDINACION DE CALIDAD HOSPITALARIA, HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BA.LA GRANJA.

MEMORANDUM NO.2196-DMN-IHSS-2018 DE FECHA 13/4/2018 FIRMADO POR LA DRA.MIRIAM CHAVEZ DIRECTORA MEDICINA NACIONAL, MEMORANDO NO.354-GAHE-2018 DE FECHA 06/4/2018 FIRMADO POR EL LIC.ENRIQUE ALVAREZ GERENTE DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, MEMORANDO NO.208-DCB-2018 DEFECHA 01/3/2018 FIRMADO POR EL LIC.CARLOS GODOY JEFE DE CONTROL DE BIENES, MEMORANDO DE PRESUPUESTO 0161-SGAHE-2018 DE FECHA 01/3/2018 FIRMADO POR LA LIC. ADA CASTRO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO.

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

**Observaciones:**

*Melisa  
27-04-18  
9:20*

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. Si 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 Equipos

*11:45 AM*  
*Mauricio*  
*26/04/18*

Aprobado  
*[Signature]*  
 Director



**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: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: 4500000594	Fecha 25.04.2018
	N° Cotización: 6000070657	19.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000942	18.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.089-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 1,300.00  
 I.S.V.:  
 Total: 1,300.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*UN MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto  
*[Handwritten Signature]*

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

*mouneio*  
 26/04/18

Aprobado  
*[Handwritten Signature]*  
 Director Ejecutivo

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



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

*25/4/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995108892 <b>ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001</b> TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000593	Fecha 25.04.2018
	N° Cotización: 6000070662	19.04.2018
	N° Solic. Pedido: 50000943	18.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.090-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
00010	56101702	Unidad	ARCHIVO PARA CLASIFICACIÓN	8	0%	2848.70	22789.60

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: 15 A 20 DIAS

MODELO: N-EC104-002-NXX

COLOR MARFIL

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

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.090-CE-2018 DE FECHA 24/4/2018 FIRMADO POR SRA.ANA LOURDES RODRIGUEZ TECNICO DE LA COORDINACION DE COBRANZAS, SRA. LILIAN MATAMOROS, LIC. HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS

PARA USO EXCLUSIVO DE SUBGERENCIA DE RECUADACION Y RECUPERACION, EDIFICIO ADMINISTRATIVO.

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

MEMORANDO NO.411-SGRYR-2018 DE FECHA 17/4/2018 FIRMADO POR EL ING.DAVID MEDINA BULNES SUGERETEN DE RECAUDACION Y RECUPERACION, PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.471-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO NO.0189-DCB-2018 DE FECHA 27/2/2018 FIRMADO POR EL LIC.CARLOS GODOY JEFE DE CONTROL DE BIENES, AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.179-GAYF-20 DE FECHA 06/12/2018 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO, SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO SGRYR-237-2018 DE FECHA 23/2/2018 DE FECHA 23/2/2018 FIRMADO POR EL ING.DAVID MEDINA BULNES

*Melisa  
27-04-18  
9:20*

**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.

ACOSA  
RECIBIDO  
26/04/18  
*Coissell Zelaya*

Correcto  
*[Signature]*  
Subgerente de Suministros

Aprobado  
*[Signature]*  
Director Ejecutivo



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

*Quila*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:05019995108892</b> <b>ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001</b> <b>TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039</b> <b>email:agerencia@acosa.com.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4500000593</b>	<b>Fecha</b> 25.04.2018
	<b>N° Cotización: 6000070662</b>	19.04.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 50000943</b>	18.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución ACTA NO.090-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> KGUITY
<b>Forma de Pago:</b> C		

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

SubTotal: 22,789.60  
I.S.V.:  
Total: 22,789.60

VALOR EN LETRAS

\*\*\*VEINTIDOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE LEMPIRAS con 60 /100 \*\*\*

*Coissell Zelaya*  
*26/04/18*

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

Correcto  
  
Subgerente de Suministros  
Materiales v Compras

2

Aprobado  
  
Director Ejecutivo