



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 1534-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 Mayo 2018 al portal único de transparencia

**Fecha:** lunes, 04 de junio de 2018



Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Mayo 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

*[Handwritten signature]*

Recibido  
4/6/2018  
3:04 pm



## CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE MAYO 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-may-18	30009506-III-TEG	Cateter Central	Adjudicado	4300006872	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 840.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
2	2-may-18	30009507-III-TEG	Cateter Central	Adjudicado	4300006871	Implementos de Laboratorio IMLAB	L. 1,680.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
3	9-may-18	30009615-TEG	Insumos Varios	Adjudicado	4300006920	Pharmed Sales Honduras	L. 195,537.74	<a href="#">Ver Detalle</a>	
4	9-may-18	30009616-TEG	Insumos Varios	Adjudicado	4300006921	Pharmed Sales Honduras	L. 209,344.42	<a href="#">Ver Detalle</a>	
5	9-may-18	30009617-TEG	Insumos Varios	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
6	9-may-18	30009508-2-TEG	Insumos Varios	Adjudicado	4300006888	Overseas Chemicals	L. 215,699.60	<a href="#">Ver Detalle</a>	
7	10-may-18	50000945-TEG	Walkie Talkie	Fracasado	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 116-CE-2018 de fecha 14 de mayo 2018
8	10-may-18	120000285-2-TEG	Repuestos para Vehiculo	Adjudicado	4300006897	La Meta Repuestos Automotrices	L. 13,751.80	<a href="#">Ver Detalle</a>	
9	10-may-18	50000944-TEG	Aires Acondicionados	Adjudicado	4500000602	Tecniaire	L. 17,586.95	<a href="#">Ver Detalle</a>	
10	11-may-18	10005794-TEG	Oxaliplatino	Fracasado	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 123-CE-2018 de fecha 22 de mayo 2018
11	11-may-18	10005795-TEG	Oxaliplatino	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
12	15-may-18	10005796-TEG	Lacosamida	Adjudicado	4100003180	Drogueria Farsiman	L. 10,064.88	<a href="#">Ver Detalle</a>	
13	15-may-18	110000654-TEG	Materiales para Construcción	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
14	15-may-18	120000302-TEG	Llantas	Adjudicado	4300006912	Llanticentro Ferco	L. 108,900.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
15	16-may-18	20001597-TEG	Cinta Rotuladora	Adjudicado	4200000708	Columbia Electronica	L. 9,000.00	<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

4/6/2018



**CUADRO DE COMPRAS MENORES  
REALIZADAS EN EL MES DE MAYO DE 2018  
TEGUCIGALPA**

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS	OBSERVACIONES
16	16-may-18	10005798-TEG	Basiliximab	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 131-CE-2018 de fecha 23 de mayo 2018
17	16-may-18	10005797-TEG	Gabapentina	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 131-CE-2018 de fecha 23 de mayo 2018
18	16-may-18	10005799-TEG	Valganciclovir	Adjudicado	4100003181	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 45,625.20	<a href="#">Ver Detalle</a>	
19	17-may-18	30009626-TEG	Tornillo Interferencial Bioadsorbible	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Memorando 1375-SGSMYC-2018 de fecha 23 de mayo 2018
20	17-may-18	30009625-TEG	Implante para Hombro	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Memorando 1375-SGSMYC-2018 de fecha 23 de mayo 2018
21	17-may-18	20001596-TEG	Bolsas para el despacho de medicamento	Adjudicado	4200000709	Compañía Importadora-Exportadora COIMEX	L. 160,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
22	18-may-18	10005800-TEG	Penicilina	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	Mediante Acta N° 122-CE-2018 de fecha 22 de mayo 2018
23	18-may-18	30009627-TEG	Protesis Supracondilea	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
24	18-may-18	110000653-TEG	Suministros e Instalacion de vidrio	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
25	18-may-18	30009623-TEG	Mascarillas	Adjudicado	4300006919	Industrial Ferretera INDUFESA	L. 176,540.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
26	22-may-18	10005802-TEG	Gefitinib	Adjudicado	4100003184	Drogueria Proconsumo	L. 170,593.20	<a href="#">Ver Detalle</a>	
27	22-may-18	10005801-TEG	Metimazol	Adjudicado	4100003185	Drogueria Generic Pharma	L. 3,120.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
28	23-may-18	10005800-1-TEG	Penicilina	Adjudicado	4100003186	Medilab	L. 19,460.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
29	24-may-18	30009625-1-TEG	Implante para Hombro	Adjudicado	4300006926	Pharmed Sales Honduras	L. 140,000.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
30	24-may-18	30009626-1-TEG	Tornillo Interferencial Bioadsorbible	Adjudicado	4300006927	Pharmed Sales Honduras	L. 195,000.00	<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





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

*8/5/18*

<b>RTN:05019003081268</b> <b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099</b> RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE <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: 4300006872</b>	<b>Fecha</b> <b>07.05.2018</b>
	<b>N° Cotización: 6000070766</b>	<b>02.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009506</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.113-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:C</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	1	0%	840.00	840.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: ARROW  
 GARANTIA: NO APLICA  
 MODELO: CV-15703  
 IMPUESTO 15: NO PAGA

*EAD*  
 10:45 am  
 8/5/2018

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 VºBº 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 y autorizado Mediante Respuesta No.0129-ONCAE-CM-2018 de fecha 19 de Abril del 2018 Firmado por el Abog. Juan Alvarez Secretario General por Delegacion ONCAE.

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.00146 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.113-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.

Observaciones: *del 15/08-05-18 11:30*

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**

*Grull*

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: 4300006872</b>	<b>Fecha</b> 07.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070766</b>	02.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 30009506</b>	09.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.113-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

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.

*Grull*  
 10:45am  
 8/5/2018  
**IMLAB**  
**S. de R.L.**  
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.

SubTotal: 840.00  
 I.S.V.:  
 Total: 840.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto  
*Grull*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2

Aprobado  
*Grull*  
 Director Ejecutivo



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

*Prado*  
8/5/18

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019003081268 <b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO</b> 1200099 RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006871	Fecha 07.05.2018
	N° Cotización: 6000070770	02.05.2018
	N° Solic. Pedido: 30009507	09.04.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.114-CE-2018 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

00010	2100450	Unidad	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	2	0%	840.00	1680.00
CATETER CENTRAL DE 3 VIAS							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA  
 MARCA: ARROW  
 GARANTIA: NO APLICA  
 MODELO: CV-15703  
 IMPUESTO 15: NO PAGA.

*EM*  
 10:45 am  
 8/5/2018  
**IMLAB**  
 S. de R.L.  
 Tegucigalpa, Honduras C.A.

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 Zablak 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 y autorizado Mediante Respuesta No.0123-ONCAE-CM-2018 de fecha 13 de Abril del 2018 Firmado por el Abog. Juan Alvarez Secretario General por Delegacion ONCAE.

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.114-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.

Observaciones:  
*Mel:SA*  
*08-05-18*  
*11:30*

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.

*Prado*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Prado*  
 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:05019003081268</b> <b>IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099</b> RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE <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: 4300006871</b>		<b>Fecha</b> 07.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070770</b>		<b>02.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009507</b>		<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b>		
	<b>N° Resolución Acta No.114-CE-2018</b>		
	<b>JD/N°.ACTA</b>		
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b>	
<b>Forma de Pago:</b> C		MNUÑEZ	

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

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.

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

  
**IMLAB**  
 S. de R.L.  
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
 10:45 am  
 8/5/2018

SubTotal: 1,680.00  
 I.S.V.:  
 Total: 1,680.00

VALOR EN LETRAS

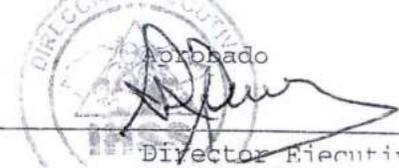
\*\*\*UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*

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 hasta basados 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 Jun 24 15/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:07019995204280	Nº Orden de Compra: 4300006920	Fecha 24.05.2018
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000070952	09.05.2018
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 30009615	04.05.2018
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	Nº Licitación C/MENOR	
email:framirez@pharmedsales.com	Nº Resolución Acta No.127-CE-2018	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Irppto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100229	Unidad	FUNDA PLASTICA ESTERIL CAMARA P/ARTROSCO	18	0%	375.00	6750.00
FUNDAS PLASTICAS ESTERILES DE CAMARA PARA ARTROSCOPIA							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20 DIAS  
 MARCA: CONMED/LINVATEC  
 IMPUESTO: SI PAGA

00020	2100856	Unidad	SET BOMBA TUBOS ARTROSCOPICOS	20	0%	2300.00	46000.00
SET BOMBA JUEGO DE TUBOS ARTROSCÓPICOS DE ENTRADA Y SALIDA 10K. PRESENTACIÓN SET ESTÉRIL.							

*Cumplido*  
  
 25 May 2018

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20 DIAS  
 MARCA: CONMED/LINVATEC  
 IMPUESTO: NO PAGA

00030	2100866	Unidad	TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE	12	0%	3913.04	46955.48
TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE 100& PLLA, DESARMADOR CON MANGO FIJO DE TECNOLOGIA TRI-LOBE, CON DIAMETRO DE 7,8,9,10,11 MM Y LONGITUD DE 20, 25, 30 MM. FIJACION FEMORAL Y TIBIAL, INJERTO HTH, PERIODO DE ABSORCION DE 3 A 5 AÑCS.							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20 DIAS  
 MARCA: CONMED/LINVATEC  
 IMPUESTO: SI PAGA

00040	2102471	Unidad	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO 4.0-4.2 MM	21	0%	2669.62	56062.02
CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO DE 4.0 O 4.2 MM COMPATIBLES CON EL EQUIPO DE LA INSTITUCION							

Observaciones:  
*Melisa*  
*25-05-18*  
*11:10*

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, según en el Artículo 143 del RLCE.

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

*[Signature]*  
 Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*Orul*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:07C19995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> CGL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Ccontacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006920</b>	<b>Fecha</b> 24.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070952</b>	09.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 30009615</b>	04.05.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.127-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
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20 DIAS**  
**MARCA: CONMED/LINVATEC**  
**IMPUESTO: SI PAGA**  
 00050 21C2472 Unidad FRESA ARTROSCOPICA PARA SHAVER 4.0-4.2  
 FRESA ARTROSCOPICA PARA PIEZA DE MANO (SHAVER) 4.0-4.2

*Alfredo A. Arce*  
 25/May/2018

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO**  
**MARCA: CONMED/LINVATEC**  
**IMPUESTO: SI PAGA**  
 C0060 21C2514 Unidad FRESA BURIL OVALADA PARA SHAVER 4.0-4.2  
 FRESA BURIL OVALADA PARA PIEZA DE MANO (SHAVER) 4.0-4.2

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO**  
**MARCA: CONMED/LINVATEC**  
**IMPUESTO: SI PAGA**  
 00070 4100600 Unidad PUNTA DE CAUTERIO ARTROSCOPICO (ABLATOR)  
 PUNTA DE CAUTERIO ARTROSCOPICO (ABLATOR)

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20 DIAS**  
**MARCA: CONMED/LINVATEC**  
**IMPUESTO: SI 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 al tercer lugar y así sucesivamente según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

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

2

Aprobado  
*[Signature]*  
 Director Ejecutivo





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

*Handwritten signature*

Lo mejor para los nuestros

RTN:07019995204280	N° Orden de Compra: 4300006920	Fecha 24.05.2018
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000070952	09.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30009615	04.05.2018
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	N° Licitación C/MENOR	
email:framirez@pharmedsales.com	N° Resolución Acta No.127-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

Solicitado mediante memorando No.298-2017 ADM-CRR-IHSS de fecha 28 de Agosto del 2017 y Memorando No.60-2018 ADM-CRR-IHSS de fecha 26 de Febrero del 2018 firmado por La Licda. Nelly Enamorado Administradora Centro de Rehabilitacion S.P.S. Autorizado mediante Memorando No.1451-DEI-IHSS del de Abril del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo Interino y Memorando No.2833-DMN-2018 de fecha 07 de Mayo del 2018 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.803-SGP/IHSS-2018 de fecha 06 de Abril del 201 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.127-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.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTU PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE DEI, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA.

- Se necesita para uso de los siguientes pacientes:
1. Marco Antonio Manzanares con afiliacion No.1706-1952-00015.
  2. Arnold Roberto Mancía Cortes con afiliacion No.0501-1939-12934.
  3. Hector Alcidez Dominguez con afiliacion No.0505-1977-00171.
  4. Mario Alejandro Suazo Centeno con afiliacion No.0203-1954-00008.
  5. Elizabeth Carolina Leiva Sorto con afiliacion No.0501-1996-00468.
  6. Sonia Patricia Padilla con afiliacion No.1611-1979-C0030.

*Handwritten signature*  
 25/May/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 tercer lugar y así sucesivamente según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

3

Aprobado  
*Handwritten signature*  
 Director Ejecutivo



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

*Guil*

Lo mejor para los nuestros

RTN:07019995204280	Nº Orden de Compra: 4300006920	Fecha 24.05.2018
PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA	Nº Cotización: 6000070952	09.05.2018
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Solic. Pedido: 30009615	04.05.2018
Apartado Postal:	Nº Licitación C/MENOR	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	Nº Resolución Acta No.127-CE-2018	
email:framirez@pharmedsales.com	JD/Nº .ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

7. Jose Antonio Mejia Soriano con afiliacion No.0502-1985-02310.
8. Franklin Geovanny Castillo Escobar con afiliacion No.0501-1985-03835.
9. Eddy Issac Gavarrete Sierra con afiliacion No.0501-1991-03339.
10. Jose Eleazar Baneñas Reyes con afiliacion No.0208-1971-00229.
11. Melvin Arcadio Gorzales Dubon con afiliacion No.0408-1984-00046.
12. Miguel Angel Hidalgo Hernandez con afiliacion No.0502-1981-01676.
13. Isis Jackeline Lopez Alvarado con afiliacion No.0501-2001-13848.
14. Maria Elvira Trochez con afiliacion No.0507-1970-00160.
15. Maria Soledad Romero con afiliacion No.1501-1969-01262.
16. Lidia Alberta Paz Diaz con afiliacion No.1626-1988-00297.
17. Cristian Ariel Boñen Flores con afiliacion No.1101-1994-00347.
18. Julio Cesar Guevara Maldonado con afiliacion No.1401-1984-03828.
19. Nora Margarita Molina Molina con afiliacion No.0501-1970-00921, quienes reciben atencion medic en el Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor entregar estos materiales en el Almacén Central.

*Guil*  
*25 May 2018*

SubTotal: 195,537.74  
 I.S.V.:  
 Total: 195,537.74

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS con 74 /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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Corrección  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

4

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date: 24/5/18

Table with 3 columns: RTN:07019995204280, PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144, COL. MODELO, ZONA 5:2, 1 CUADRA, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296, email:framirez@pharmedsales.com, Contacto: N° Orden de Compra: 4300006921, Fecha: 24.05.2018, N° Cotización: 6000070946, 09.05.2018, N° Solic. Pedido: 30009616, 04.05.2018, N° Licitación C/MENOR, N° Resolución Acta No.128-CE-2018, JD/N°.ACTA

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

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010 2100229 Unidad FUNDA PLASTICA ESTERIL CAMARA P/ARTROSCO 15 0% 375.00 5625.00

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: CONMED/LINVATEC
IMPUESTO 15%: SI PAGA
00020 2100856 Unidad SET BOMEA TUBOS ARTROSCOPICOS 14 0% 2300.00 32200.00
SET BOMBA JUEGO DE TUBOS ARTROSCÓPICOS DE ENTRADA Y SALIDA 10K.
PRESENTACIÓN SET ESTÉRIL.

Handwritten signature and date: 25/05/2018

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: CONMED/LINVATEC
IMPUESTO 15%: NO PAGA
00030 2100866 Unidad TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE 28 0% 3913.04 109565.12
TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE 100& PLLA, DESARMADOR CON MANGO FIJO DE TECNOLOGIA TRI-LOBE, CON DIAMETRO DE 7,8,9,10,11 MM Y LONGITUD DE 20, 25, 30 MM, FIJACION FEMORAL Y TIBIAL, INJERTO HTH, PERIODO DE ABSORCION DE 3 A 5 AÑOS.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: CONMED/LINVATEC
IMPUESTO 15%: SI PAGA
00040 2102471 Unidad CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO 4.0-4.2 MM 15 0% 2669.62 40044.30
CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO DE 4.0 O 4.2 MM COMPATIBLES CON EL EQUIPO DE LA INSTITUCION

Observaciones: Melisa 25.05.18 11:10

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.

Handwritten signature and stamp: Subgerente de Materiales y Compras

Handwritten signature and stamp: 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:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006921</b>	<b>Fecha</b> <b>24.05.2018</b>
	<b>N° Cotización: 6000070946</b>	<b>09.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009616</b>	<b>04.05.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.128-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
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA**

**MARCA: CONMED/LINVATEC**

**IMPUESTO 15%: SI PAGA**

00050	4100600	Unidad	PUNTA DE CAUTERIO ARTROSCOPICO (ABLATOR)	7	0%	3130.00	21910.00
-------	---------	--------	--	---	----	---------	----------

**PUNTA DE CAUTERIO ARTROSCOPICO (ABLATOR)**

*[Handwritten signature]*  
 25 Mayo 2018

**INDICACIONES:**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA**

**MARCA: CONMED/LINVATEC**

**IMPUESTO 15%: SI PAGA**

Solicitado mediante memorando No.298-2017 ADM-CRR-IHSS de fecha 28 de Agosto del 2017 y Memorando No.60-2018 ADM-CRR-IHSS de fecha 26 de Febrero del 2018 firmado por La Licda. Nelly Enamorado Administradora Centro de Rehabilitacion S.P.S. Autorizado mediante Memorando No.1452-DEI-IHSS del de Abril del 2018 firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.2833-DMN-2018 de fecha 07 de Mayo del 2018 firmado por Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.802-SGP/IHSS-2018 de fecha 06 de Abril del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.128-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.

**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 según el Artículo 143 del RLCE.

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

2

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]*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> <b>COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>Nº Orden de Compra: 4300006921</b>	<b>Fecha</b> <b>24.05.2018</b>
	<b>Nº Cotización: 6000070946</b>	<b>09.05.2018</b>
	<b>Nº Soli.c. Pedido: 30009616</b>	<b>04.05.2018</b>
	<b>Nº Licitación C/MENOR</b> <b>Nº Resolución Acta No.128-CE-2018</b> <b>JD/Nº .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega: _____</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> <b>MNUÑEZ</b>
<b>Forma de Pago:C</b>		

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

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTU PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE DEI, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA.

Se necesita para uso de los siguientes pacientes:

1. Bayron Enrique Nuñez Hernandez con afiliacion No.0505-1985-00715.
2. Josue Noel Ramirez Catellanos con afiliacion No.1605-1993-00031.
3. Carlos Roberto Calidonio Gonzales con afiliacion No.0501-1990-04230.
4. Grossbin Enil Garcia Caceres con afiliacion No.1708-1987-0004.
5. Jose Angel Andara Lopez con afiliacion No.0501-1986-08607.
6. Josue David Zavala con afiliacion No.0512-1989-00908.
7. Sergio Nahun Hernandez Rodriguez con afiliacion No.1613-1990-00652.
8. Juan Francisco Soriano Reyes con afiliacion No.0605-1983-00414.
9. Jose Neptaly Palma Rosa con afiliacion No.0103-1980-00257.
10. Roldan Gerardo Chacon Perdomo con afiliacion No.1520-1992-000572.
11. Jimmy Javier Sabillon con afiliacion No.0501-1988-10902.
12. Isaias Antonio Aleman Ramirez con afiliacion No.0506-1992-02171.
13. Angel David Pineda Ramos con afiliacion No.0501-1991-01217.
14. Suyapa Yaneth Mejia Rivera con afiliacion No.0501-1969-01887, quienes reciben atencion medica el Hospital Regional del Norte.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten date: 25/ May 2018]*

Nota: Favor entregar estos materiales en el Almacen Central.

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, pasado en el Artículo 143 del RLCE.

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

3

*[Handwritten signature]*

Aprobado  
*[Handwritten signature]*  
 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

<b>RTN:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> <b>COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006921</b>	<b>Fecha</b> 24.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070946</b>	09.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 30009616</b>	04.05.2018
	<b>N° Licitación C/MEMOR</b> <b>N° Resolución Acta No.128-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

SubTotal: 209,344.42  
I.S.V.:  
Total: 209,344.42

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 42 /100 \*\*\*

*[Handwritten Signature]*  
25/05/2018

Observaciones:

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

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

4

*[Handwritten Signature]*  
**Director Ejecutivo**





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

*J. Rodríguez*  
14/5/18

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002265526</b> <b>OVERSEAS CHEMICALS S DE RL 1200196</b> <b>PLANTEL NO.3 CARRETERA BATALLON</b> <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2234-8411/223... Fax.2234-9443</b> <b>email:overseastgu@gmail.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006888</b>	<b>Fecha</b> 11.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070794</b>	<b>08.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009508</b>	<b>09.04.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.115-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

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

00010	2200381	Galón (EJ)	COLORANTE DE HEMATOXILINA LIQUIDO	22	0%	2373.84	52224.48
COLORANTE DE HEMATOXILINA LIQUIDO							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  
 IMPUESTO 15%: 15 PAGA

00020	2200382	Galón (EJ)	COLORANTE EOSINA (E.A.50)	22	0%	2300.00	50600.00
COLORANTE EOSINA (E.A.50)							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  
 IMPUESTO 15%: 15 PAGA

00030	2200387	Galón (EJ)	COLORANTE NARANJA "G" (ORANGE OG-6) LIQ	22	0%	2295.00	50490.00
COLORANTE NARANJA "G" (ORANGE OG-6) LIQUIDO							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 8 UNIDADES 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y 14 UNIDADES 60 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.  
 IMPUESTO 15%: 15 DIAS

00040	2200523	Frasco	MEDIO DE MONTAJE RESINA (PERMOUT)	12	0%	5198.76	62385.12
MEDIO DE MONTAJE RESINA (PERMOUT)							

INDICACIONES:  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA  
 IMPUESTO 15%: 15 DIAS

Solicitado Mediante Memorando No 003-SCTD#1 de fecha 30 de enero del 2018 firmado por el Dr. Rodri

Observaciones:  
*Melisa*  
*14-05-18*  
*1:35*

*[Handwritten signature]*  
 11:29 AM  
 14/05/18

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.

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

*[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*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002265526</b> <b>OVERSEAS CHEMICALS S DE RL 1200196</b> PLANTEL NO.3 CARRETERA BATALLON <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2234-8411/223... Fax.2234-9443</b> <b>email:overseastgu@gmail.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006888</b>	<b>Fecha</b> 11.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070794</b>	08.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 30009508</b>	09.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.115-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

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

M. Berrios Jefe de Servicios de Sitodiagnostico y Memorando No.026-2018 SSCP No.1 de fecha 07 de febrero del 2018 firmado por el Licdo. Miguel A. Lainez Seccion de Suministros de la Clinica Periferica No.1, Autorizado Mediante Memorando No.1390-dei-2018 de fecha 06 de Abril del 2018 firm por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.2244-DMN-2018 de fecha 10 de Anril del 2018 firmado Dra. Miriam Chavez Rivera Directora Medica Nacional IHSS.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.777-SGP/IHSS-2018 de fecha 03 de Marzo del 201 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.115-CE-Licda. Sagrario Galeas Dirección Médica Nacional, Lic. Héctor Figueroa y Sra. Lilian Matamoros Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTU PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOCISIONES DE DEI, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA.

Para uso de la Clinica Periferica No.1

Vota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

*Handwritten signature*  
 11:29 AM  
 11/05/18

Observaciones:

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

*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Aprobado  
*Handwritten signature*  
 Director Ejecutivo



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

*Guil*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002265526</b> <b>OVERSEAS CHEMICALS S DE RL 1200196</b> <b>PLANTEL NO.3 CARRETERA BATALLON</b> <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2234-8411/223... Fax.2234-9443</b> <b>email:overseastgu@gmail.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006888</b>	<b>Fecha</b> 11.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000070794</b>	08.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 30009508</b>	09.04.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.115-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

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

SubTotal: 215,699.60  
I.S.V.:  
Total: 215,699.60

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DOSCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS con 60 /100 \*\*\*

*Guil*  
11:29 AM  
14/05/18

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, tal como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

**Subgerente de Suministros Materiales y Compras**

3

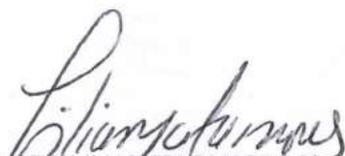
**Aprobado**  
**Director Ejecutivo**

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS  
ACTA N° 116-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los catorce días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las once y cuarenta de la mañana (11:40) a.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 el Representante de la parte técnica responsable de la adjudicación, Sr. Donaldo Romero Auxiliar Administrativo I, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N° 50000945, cotizaciones N° 6000070978, 6000070980. -**Partida No.1** Radios (8 Unds). **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **JETSTEREO S.A. DE C.V., ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINA (ACOSA)**. **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas **JETSTEREO S.A. DE C.V., ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINA (ACOSA)**. 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 dos (2) Sobres presentados; los representantes del IHSS, verificaron que ninguna empresa presentaron oferta económica, por lo que **LA PARTE TECNICA RECOMIENDA VOLVER A COTIZAR**, en vista que ninguna empresa presento oferta económica. -**Cuarto:** Walkie talkies 32 campo libre, montañoso 8ciudad, 1.6, color negro para uso exclusivo en el Almacén Central para las área de medicamentos y materiales, favor enviar especificaciones técnicas del aparato que ofrece y las características necesarias para la adjudicación. Memorando No.1051-DAYD-IHSS 2018 de fecha 07/5/2018 firmado por Sra. Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central, autorizado en memorando No.4079-GAyF-2018 de fecha 03/5/2018 firmado por el Licenciado Edwin Medina Gerente Administro y Financiero, memorando 991-DAYD-IHSS-2018 de fecha 27/4/2018 firmado por Sra. Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central, presupuesto aprobado en memorando No.871-SGP-IHSS-2018 de fecha 13/5/2018 firmado por Lic. José Lorenzo Coto Subgerente de Presupuesto, memorando de código de bienes 0314-DCB-2018 de fecha 30/4/2018 firmado por Carlos Rufino Godoy Jefe de Control de Bienes. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los catorce días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las (11:50) a.m.



SR. DONALDO ROMERO  
Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación  
Auxiliar Administrativo I



SRA. LILIAN MATAMOROS  
Auxiliar Administrativo I  
Representante de SGSMYC



LIC. HÉCTOR FIGUEROA  
Coordinador de Compras Menores  
Representante de SGSMYC



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

*9 Ansl*  
*18/5/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995303169	N° Orden de Compra: 4300006897	Fecha 17.05.2018
LA META REPUESTOS AUTOMOTRICES 1200680		
BARRIO CONCEPCION 5TA AVENIDA		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000070799	08.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 120000285	12.02.2018
Tel.2283-6750 Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:oscar.avila@lametahn.com	N° Resolución ACTA 118-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	4400404	Unidad	BULBO PARA FOCO	2	0%	119.44	238.88 ✓
00020	4400128	Unidad	DISCOS DE FRENOS DELANTEROS	2	0%	745.46	1490.92 ✓
00030	4400046	Kit /Juego	FRICCIONES DELANTERAS	1	0%	662.31	662.31 ✓
00040	4400047	Kit /Juego	FRICCIONES TRASERAS	1	0%	1106.44	1106.44 ✓
00050	4400062	Unidad	FILTRO DE COMBUSTIBLE	1	0%	252.70	252.70 ✓
00060	4400116	Unidad	FILTRO DE ACEITE	1	0%	144.99	144.99 ✓
00070	4400061	Unidad	FILTRO DE AIRE	1	0%	276.61	276.61 ✓
00080	4400409	Unidad	VARILLA DE MEDICION DE ACEITE	1	0%	226.32	226.32 ✓
00090	4400411	Unidad	BARRITA LARGA DE LA SELECTORA DE VELOCID	1	0%	264.04	264.04
00100	4400410	Unidad	BARRITA CORTA DE LA SELECTORA DE VELOCID	1	0%	213.74	213.74

Observaciones: *Mel:59*  
*24-05-18*  
*2:40*

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo mejor y así sucesivamente hasta el tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 10 de la Ley de Compras.

Contacto:  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Repuestos Automotriz*  
*SGODOY*  
*21/5/2018*

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

*9 mt*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995303169 LA META REPUESTOS AUTOMOTRICES 1200680 BARRIO CONCEPCION 5TA AVENIDA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2283-6750 Fax. email:oscar.avila@lametahn.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006897	Fecha 17.05.2018
	N° Cotización: 6000070799	08.05.2018
	N° Solic. Pedido: 120000285	12.02.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 118-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
00110	4400412	Unidad	BUJE PARA PALANCA DE VELOCIDADES ✓	1	0%	502.93	502.93 ✓
00120	4400113	Unidad	AMORTIGUADORES TRASEROS ✓ AMORTIGUADORES TRASEROS	2	0%	1628.22 ✓	3256.44 ✓
00130	4400112	Unidad	AMORTIGUADORES DELANTEROS ✓ AMORTIGUADORES DELANTEROS	2	0%	1652.48 ✓	3304.96 ✓
00140	4400342	Unidad	CALENTADORES DE 11 VOLTIOS ✓	4	0%	452.63 ✓	1810.52 ✓

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BODEGAS IHSS BARRIO ABAJO.

REPUESTOS PARA VEHICULO MARCA PEUGEOT PANEL AÑC 2004, PLACA # 8020, MOTOR 10DEXFR6011043, CHASI VF3GBWJYB96C61053, ASIGNADO A SISTEMA MEDICO EMPRESARIAL DE SAN PEDRO SULA

AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 916-GAYF-2018, FIRMA SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA DE FECHA 13 DE ABRIL DE 2018, MEMORANDO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA # 138-SGP/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO DE FECHA 30 DE 2018, SOLICITADO POR SR JUAN FERNANDO BANEGAS, COORDINADOR DE TALLER DE MECANICA IHSS, MEDIANTE MEMORANDO N° 2725-SGIMSG-2017 DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE 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 hasta agotarse en el artículo 148 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

**Repuestos Automotores**  
 2  
 21/5/2018

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:08019995303169	N° Orden de Compra: 4300006897	Fecha 17.05.2018
LA META REPUESTOS AUTOMOTRICES 1200680		
BARRIO CONCEPCION 5TA AVENIDA	N° Cotización: 6000070799	08.05.2018
Ciudad: País:HN	N° Solic. Pedido: 120000285	12.02.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2283-6750 Fax.	N° Resolución ACTA 118-CE-2018	
email:oscar.avila@lametahn.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario SGODOY
Forma de Pago:CLT		

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

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. 118-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 17 DE MAYO 2018, FIRMADA POR E JUAN FERNANDO BANEGAS PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, ENCARGADO DEL TALLER DE MECA AUTOMOTRIZ (SGIMSG), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LI HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

SubTotal: 13,751.80  
 I.S.V.:  
 Total: 13,751.80

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN LEMPIRAS con 80 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto  
*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Handwritten signature*  
 13 May 2018  
 21/5/2018

Aprobado  
*Handwritten signature*  
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date: 22/5/18

Table with 3 columns: RTN:08019014629853, TECNIAIRE S. DE R. L. 1200544, COL. LOMAS EL GUIJARRO, AVE. SAN Ciudad: País:HN, Apartado Postal: Tel.2213-6100 Fax. email:gabriel.turcios@gmail.com Contacto: Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT, Almacén, Usuario SGODOY

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, 40101701, Unidad, AIRES ACONDICIONADOS, 1, 0%, 17586.95, 17586.95

INDICACIONES:
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA
MARCA: CONFORT STAR
GARANTIA: 6 MESES

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN BODEGAS IHSS BARRIO ABAJO.

SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT DE PARED DE 24,000BTU,220-240V MONOFAS REFRIGERANTE R410,PARA LA CLINICA DE ULTRASONIDO EN EL SEGUNDO PISO DE LA PERIFERICA N°1.

COMPRA AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 4058-GAYF-201 FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2018, MEMORANDO DE PRESUPUESTO # 1004-SGP/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO DE FECHA 25 DE AB DE 2018, SOLICITADO POR LICDA. MELIT E. VENTURA MEDIANTE MEMORANDO No. 196-2018-SACP N°1 DE FECH DE ABRIL 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.

ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION No. 119-CE-2018 RECIBIDA EN FECHA 22 DE MAYO 2018, FIRMADA POR A CINDY ROBINSON PARTE TECNICA/RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION, DISEÑADORA Y SUPERVISORA DE PROYECT (SGIMSG), LA SRA. LILIAN YUCETH MATAMOROS AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE (SGSMYC) Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA COORDINADOR AREA DE COMPRAS MENORES REPRESENTANTE DE (SGSMYC).

Observaciones: 24-05-18 2:40

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

Handwritten signature and stamp: Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Handwritten signature and date: Esther Talavera 25-Mayo-2018 1 No hay sellos

Handwritten signature and stamp: 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:08019014629853 TECNIAIRE S. DE R. L. 1200544 COL. LOMAS EL GUIJARRO, AVE. SAN Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2213-6100 Fax. email:gabriel.turcios@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000602	Fecha 22.05.2018
	N° Cotización: 6000070866	08.05.2018
	N° Solic. Pedido: 50000944	03.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 119-CE-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

SubTotal: 17,586.95  
 I.S.V.:  
 Total: 17,586.95

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS con 95 /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 este ordenamiento en el Artículo 143 del RLCE.

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

2

*Esther Talarca*  
 23-mayo-18  
 No hay sello

Aprobado  
*[Handwritten signature]*  
 Director Ejecutivo



1370

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N°123-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los catorce días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las dos y cincuenta de la tarde (02:50) p.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros Auxiliar Administrativo I y la Representante de Dirección Médica Nacional y responsable de la adjudicación Dra. Nolvía Velázquez Farmacéutica, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005794 cotizaciones N°6000070988, 6000070989, 6000070990, 6000070991, Concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 Código L01XA-003 OXALIPLATINO 100 MG PLV-INYEC FCO 20 ML (50 Frascos) -Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), EYL COMERCIAL S.A., DROGUERIA HASTHER S. DE R.L. **-Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER), EYL COMERCIAL S.A., DROGUERIA HASTHER S. DE R.L., HC PHARMA HONDURAS S. DE R.L. -(Esta empresa participo al obtener su cotización por medio del portal de transparencia de la ONCAE), seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los cuatro (4) Sobres presentados; la parte técnica recomienda **CANCELAR** este proceso de compra, basado en el memorando No.895-CSFT-DMN-2018 de fecha 17 de mayo del año 2018 firmado por la Dra. Nancy Calderón Coordinadora de los servicios de Farmacia y Terapéutica, en el cual expone que ingresaron 68 frascos de este medicamento para uso en el Hospital de Especialidades, por lo tanto no es necesario realizar una compra. **-Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento OXALIPLATINO 100 MG. POLVO PARA INYECCION FRASCO DE 20 ML. Con código L01XA-003, la cantidad de 100 FRASCOS producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender pacientes en el Hospital de Especialidades, porque NO HAY existencia en Almacén Central SEGÚN MEMORANDUM No.1014-DAYD-2018 y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.1043-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los veintidós días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo la (11:40) a.m.

Tejissa  
23/5/18  
11:50pm

DRA. NOLVIA VELASQUEZ  
Parte Técnica/Responsable de la Adjudicación Farmacéutica (DMN)

LIC. HÉCTOR FIGUEROA  
Coordinador de Compras Menores  
Representante de SGSMYC

SRA. LILIAN MATAMOROS  
Auxiliar Administrativo  
Representante de SGSMYC

- Expediente
- Archivo/LYM

del.

30



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

*Judith*  
*23/5/18*

Le mejor para los nuestros

<b>RTN:08019999409146</b> <b>DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059</b> <b>CARRETERA AL BATALLON FRENTE</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2234-0505 Fax.2234-5959</b> <b>email:martha.chavez@farsiman.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4100003180</b>		<b>Fecha</b> 22.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000071199</b>		15.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 10005796</b>		12.05.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b>		
	<b>N° Resolución No.273/30-04-2018</b>		
	<b>JD/N° .ACTA</b>		
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ	
<b>Forma de Pago:CLT</b>			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AX-010	Tableta	LACOSAMIDA 200MG TABLETA	168	0%	59.91	10064.88

LACOSAMIDA 200MG TABLETA

**INDICACIONES:**  
**NOMBRE COMERCIAL: LACOTEM 200MG**  
**LOTE: 742430**  
**REGISTRO SANITARIO: M-18513**  
**FECHA DE ELABORACION: 10-17**  
**FECHA DE VENCIMIENTO: 10-19**  
**CONCENTRACION: 200MG**  
**PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 28 TAB.**  
**LABORATORIO FABRICANTE: MONTE VERDE S.A.**  
**PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA**  
**TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS**  
**CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NORMAL**

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-HGE-371-2018 de fecha 06 de Abril del 2018 firmado por Kar Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E. Dra. Dinna Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Adminsitrativa Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.273/30-04-2018 del 30 de Abril del 2018 firmado por Abg. Carlos Roberto Ortega Secretario General IHSS y Delegado de la Comision Interventora y Memora No.872-CSFT-DMN-2018 de fecha 11 de Mayo del 2018 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderón Color

Observaciones: *Melisa*  
*24-05-18*  
*2:00*

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

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

*[Stamp: DROGUERIA FARSIMAN Comayagüela]*  
*26/05/2018*  
*10:49 Am*

*[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:08019999409146	N° Orden de Compra: 4100003180	Fecha 22.05.2018
DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059		
CARRETERA AL BATALLON FRENTE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000071199	15.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005796	12.05.2018
Tel.2234-0505 Fax.2234-5959	N° Licitación C/MENOR	
email:martha.chavez@farsiman.com	N° Resolución No.273/30-04-2013	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:CLT		

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

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 Interin

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1041-S3P/IHSS-2018 de fecha 30 de Abril del 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1086-DAYD-IHSS-2018, del 11 de Mayo 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.121-CE-2018 firmada por el Dra. Mar Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento de la paciente Laura Elizabeth Arguello Salgado con afiliación No.0801-2013-06137 quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 10,064.88  
 I.S.V.:  
 Total: 10,064.88

Observaciones:

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

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

*[Stamp: DIRECCION EJECUTIVA]*  
 27/5/2018  
 10:49 am  
*[Handwritten signature]*  
 Compras

Aprobado  
*[Handwritten signature]*  
 Director Ejecutivo



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

*Handwritten signature*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019999409146</b> <b>DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059</b> <b>CARRETERA AL BATALLON FRENTE</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2234-0505 Fax.2234-5959</b> <b>email:martha.chavez@farsiman.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4100003180</b>	<b>Fecha</b> 22.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000071199</b>	15.05.2018
	<b>N° Solic. Pedido: 10005796</b>	12.05.2018
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución No.273/30-04-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> MNUÑEZ
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

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

VALOR EN LETRAS  
 \*\*\*DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 88 /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 tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

  
 Correcto  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

3  
 507/24/5/2018  
 10:49 am

  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date 24/5/18

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

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, 44C0009, Unidad, LLANTAS NO.LT 245/75-R16, 44, 0%, 1995.00, 87780.00

INDICACIONES:

TODO TERRENO
MODELO: CATCGFORS
TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA
MARCA NAVIGATOR
10 LONAS
GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICA

DISTRIBUCION:

LLANTA 245/75 R16 SEMITRACTORA 10L RADIAL PARA REGIONAL DANLI TOYOTA HILUX PLACA # 09729, REGIONAL CCMAYAGUA TOYOTA HILUX PLACA # 09721, HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE TOYOTA HILUX PLACA # 09718 #54, HOSPITAL DE ESPECIALIDADES AMBULANC FORD PLACA No.07922 AÑO 2003, TOYOTA HILUX PLACA # 09723, REGIONAL DE SIGUATEPEQUE TOYOTA HILU PLACA # 9722, OFICINAS ADMINISTRATIVAS BARRIO ABAJO TOYOTA PICK UP PLACA # 9725, TOYOTA PICK UP # 9728, AMBULANCIA FORD PLACA No.07921, TOYOTA PICK UP PLACA # 9730, REGIONAL DE NACO, SANTA BAR TOYOTA HI-LUX, PLACA No.09720.

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00020, 44C0039, Unidad, LLANTA 185-R-14, 8, 0%, 1145.00, 9160.00

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA
MARACA SAILOR
GARANTIA: POR DESPERFECTO DE FABRICA
MODELO S2 12

Observaciones:

Handwritten note: Melissa 25-05-18 2:50

LLANTICENTRO FERCO, S. de R. L.

Handwritten signature: H. Norusca Castillo 25-5-18

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 stamp with signature and title: Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Aprobado stamp with signature and title: Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

*Paul*

RTN:08019995358678	N° Orden de Compra: 4300006912	Fecha 23.05.2018
LLANTICENTRO FERCO 1200486		
COL. SAN ANGEL BLVRD FUERZAS		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000071191	14.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 120000302	09.05.2018
Tel.2222-1882/222... Fax.	N° Licitación C/MENOR	
email:francisco.castillo@llanticentroferco.com	N° Resolución ACTA NO.129-CE-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:CLT		

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

8 LONAS

DISTRIBUCION

LLANTA 185 R-14, 8L RADIAL  
 PARA OFICINAS ADMINISTRATIVAS REGIONALES SPS TOYOTA HIACE BUSITO, OFICINAS ADMINISTRATIVAS BARRI  
 ABAJO MICRO BUS TOYOTA HIACE 2003, PLACA NO.9146-73  
 00030 4400181 Unidad LLANTAS 195 R14 . 4 0% 1095.00 4380.00  
 PARA VEHICULO

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA  
 MARCA: LANVIGATOR  
 GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICA  
 MODELO MILE MAX  
 8 LONAS

DISTRIBUCION

LLANTA 195 R14, 8L RADIAL,  
 PARA REGIONAL DE TELA, TOYOTA PICK UP PLACA # 08798  
 00040 4400082 Unidad LLANTA 265/65-R17 4 0% 1895.00 7580.00  
 LLANTA 265/65-R17

INDICACIONES:

TODO TERRENO  
 TIEMPC DE ENTREGA INMEDIATA  
 MARCA LANVIGATOR  
 GARANTIA POR DESPERFECTO DE FABRICA

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 el alquier nari  
 tercer lugar y así sucesivamente, como se establece en el Artículo 143 del RLCE.

LLANTICENTRO FERCO, S. de R. L.

*Francisco Castillo*  
 99' 25-5-18

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2

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: RTN:08019995358678, LLANTICENTRO FERCO 1200486, COL. SAN ANGEL BLVRD FUERZAS, Ciudad: País:HN, Apartado Postal: Tel.2228-1882/222... Fax., email:francisco.castillo@llanticentroferco.com, Contacto:; N° Orden de Compra: 4300006912; Fecha: 23.05.2018; N° Cotización: 6000071191; 14.05.2018; N° Solic. Pedido: 120000302; 09.05.2018; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA NO.129-CE-2018; JD/N°.ACTA

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

MODELO: CATCHFORS

DISTRIBUCION:

LLANTA 265/65 R17 TODO TERRENO

PARA OFICINAS ADMINISTRATIVAS BARRIO ABAJO TOYOTA PRADO PLACA No.08796 ASIGNADA A DIRECCION EJEC

FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN LA BODEGA DEL IHSS BARRIO ABAJO EDIFICO 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 ENVIÉ A LA MAYOR BREVEDAD LA FACTURA PROFORMA, POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.129-CE-2018 DE FECHA 23/5/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO SRA JUAN FERNANDO BANEGAS DE LA SUBGERENCIA DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO Y S.G., SRA. LILIAN MATAMOR LIC. HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS

AUTORIZADA POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE MEMORANDO # 2693-GAYF-2017, FIRMADO Y SELLADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA MEMORANDO DE PRESUPUESTO # 655-SGP/IHSS-2017, FIRMADO Y SELLADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SOLICITADO LISTADO POR ING. HECTOR YUJA FAJARDO MEDIANTE MEMORAMDO SGIMSG-0017-2018.

LLANTICENTRO FERCO, S. de R. L.

Francisco Castillo
25-5-18

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

Stamp: SUBMINISTROS MATERIALES v COMPRAS. Includes handwritten signature and number 3.

Stamp: GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA. Includes stamp: Aprobado and Director Ejecutivo.



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

*Guil*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995358678 <b>LLANTICENTRO FERCO</b> 1200486 COL. SAN ANGEL BLVD FUERZAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2228-1882/222... Fax. email:francisco.castillo@llanticentroferco.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300006912	Fecha 23.05.2018
	N° Cotización: 6000071191	14.05.2018
	N° Solic. Pedido: 120000302	09.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.129-CE-2018 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:CLT		

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

SubTotal: 108,900.00  
 I.S.V.:  
 Total: 108,900.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*

LLANTICENTRO FERCO, S. de R. L.  
 o.p. Francisco Castillo  
 25-5-18

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 basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*Guil*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Com...

4

Aprobado  
*Guil*  
 Director Ejecutivo





mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date 22/05/18

Table with 3 columns: Order details (RTN, COLUMBIA ELECTRONICA S DE RL, etc.), Order numbers (N° Orden de Compra, N° Cotización, etc.), and Dates (Fecha, 22.05.2018, etc.).

Main table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, 2500127, Unidad, CINTA ROTULADORA NEGRO/BLANCO T2-S241, 20, 0%, 450.00, 9000.00.

INDICACIONES:

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA DESPUES DE ORDEN DE COMPRA
MARCA BROTHER
GARANTIA POR EL FABRICANTE
MODELO BROTZ-S241
FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS
COL.MIRAMONTES

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.120-CE-2018 DE FECHA 22/05/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO SRA.ERICK LAGOS DE CONTROL DE BIENES, SRA. LILIAN MATAMOROS, LIC. HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCI DE COMPRAS.

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

CINTAS ROTULADORAS PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES.

AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.4715-GAYF-2018 DE FECHA 15/5/2018, FIRMADO POR EL LIC EDWIN MEDINA,

Observaciones:

Handwritten note: Melisc 23-05-18 1:20

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

Signature and stamp of Subgerente de Suministros

Signature and stamp of COLUMBIA ELECTRONICA S. DE RL

Signature and stamp of Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

*[Handwritten signature]*

RTN:08019003243906 COLUMBIA ELECTRONICA S DE RL 1200022 COLONIA EL PRADO CALLE GOLAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-0698/222... Fax. email:ocanas@columbiaelectronica.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000708	Fecha 22.05.2018
	N° Cotización: 6000071217	16.05.2018
	N° Solic. Pedido: 20001597	16.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.120-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
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

SOLICITUD DE COMRPA EN MEMORANDO NO.351-DCB-2018 DE FECHA 15-MAYO-2018, AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.1162-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 15/5/2018 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO 1043-DAYD-IHSS-2018 07/5/2018 FIRMADO POR RUTH DE CHAVES JEFE DE ALMACEN.

SubTotal: 9,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 9,000.00

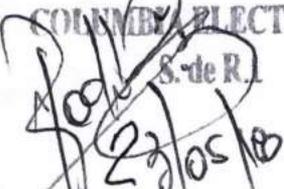
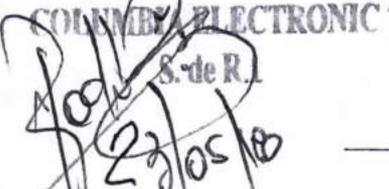
VALOR EN LETRAS

\*\*\*NUEVE MIL LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

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





Subgerente de Suministros Materiales y Compra

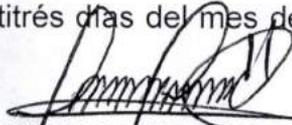
Director Ejecutivo

**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS**  
**ACTA N° 131-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS**

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los veintitrés días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las dos y veinte de la tarde (02:20) p.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros Auxiliar Administrativo I y el Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina, Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005797, cotizaciones N° 6000071211, 6000071212, 6000071213. Concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 N03AX-001 Gabapentina 300 mg capsula y / o tableta (15,000 capsulas).** **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **HC PHARMA HONDURAS S. DE R.L., DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA), DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S.A. (DROMEINTER).** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **HC PHARMA HONDURAS S. DE R.L., DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. (DICOSA), DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S.A. (DROMEINTER).** Seguidamente se procedió a la apertura de los sobres las cuales se detallan en el cuadro adjunto que forma parte integral de esta acta. **Tercero:** una vez realizado el análisis técnico económico de los tres (3) Sobres presentados; la parte técnica recomienda FRACASAR este proceso, en vista que existen procesos de compra en transito para este medicamento, asimismo la empresa HC PHARMA tiene pendiente(orden de compra No.4100003068), el cual ha incumplido la entrega del producto por lo que se recomienda realizar los tramites administrativos correspondiente. **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) para el medicamento GABAPENTINA 300 MG. TABLETA O CAPSULA con CODIGO N03AX-001, producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), la cantidad de 15,000 TABLETAS-CAPSULAS , porque NO HAY existencia en Almacén Central según Memorándum # 1014-DAYD-2018, el cual se necesita para atender pacientes el Hospital de Especialidades y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.1042-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los veintitrés días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo la (02:40) p.m.



LIC. HÉCTOR FIGUEROA  
Coordinador de Compras Menores  
Representante de SGSMYC



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



SRA. LILIAN MATAMOROS  
Auxiliar Administrativo I  
Representante de SGSMYC

Sulman  
24-5-18  
8:25 am

Expediente  
 Archivo/LYM



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

*Prodel*  
*24-5-18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003181	Fecha 23.05.2018
	N° Cotización: 6000071208	16.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005799	14.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 124-CE-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J05AB-006	Tableta	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	60	0%	760.42	45625.20

VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA

*25/5/18*

**INDICACIONES:**

NCMBRE COMERCIAL: VALIXA 450MG COMP. X 60  
 REGISTRO SANITARIO: M-12234  
 FECHA DE ELABORACION: 3/2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 3/2020  
 CCNCENTRACION: 450MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 60 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON INC  
 PAIS DE ORIGEN: CANADA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR O/C



*Carlos Mendez*  
*10:10 am*

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

COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO No. 875-CSFT-DMN-2018 FIRMADO POR LA DRA. NANCY CALDERON CO DE FECHA 14 DE MAYO DE 2018, SOLICITADO SEGÚN MEMORÁNDUM F.R. NO.620-2018 FIRMADO POR LA DRA. K SOTO JEFE DE FARMACIA HRN CON VISTO BUENO DE DRA. ROSSANA SANCHEZ Y EL DR. OMAR JANANIA DE FECHA DE ABRIL DE 2018 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA DESCRITA EN MEMORÁNDUM NO.1097-SGP/IHSS-2018 FIRM POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO DE FECHA 08 DE MAYO DE 2018, MEMORÁNDUM DE NO EXISTENCIA #1090-DAYD-2018, FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ DE FECHA 14 DE MAYO DE 2018, MEMORANDO No. GP-168-2018 FIRMADO POR DRA. GINA GRANDE GERENTE DE PEDIATRIA HRN DE FECHA 01 DE MARZO DE 2018.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.124-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA MA

Observaciones: *Melisa*  
*25-05-18*  
*10:37*

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

*Paul*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003181	Fecha 23.05.2018
	N° Cotización: 6000071208	16.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005799	14.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 124-CE-2018 JD/N° .ACTA	

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

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

MEDINA REPRESENTANTE TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, LIC. HÉCTOR FIGUEROA Y LA SRA. LIL MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

SE NECESITA PARA LA PACIENTE REBECA ABIGAIL MONCADA HERNANDEZ CON CERTIFICACION DE ACTA DE NACIM NO. 0501-2008-03709, A QUIEN SE LE REALIZARÁ TRASPLANTE EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

NOTA: FAVOR ENTREGAR ESTE MEDICAMENTO EN EL ALMACEN CENTRAL.

SubTotal: 45,625.20  
I.S.V.:  
Total: 45,625.20

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS con 20 /100 \*\*\*



*25/5/18*

*[Signature]*  
*10:10 am*

Observaciones:

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

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

2

Aprobado  
*[Signature]*  
Director Ejecutivo





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No.1375- SGSMYC - 2018

**PARA:** Sra. Melissa Núñez  
Analista de Compras Menores

**DE:** Comité Evaluador de Compras Menores  
Lic. Hector Joel Figueroa  
Sra. Lilian Yuceth Matamoros

**ASUNTO:** Devolución de Procesos de Compra

**FECHA:** 23 de mayo del 2018

Por medio del presente, se le devuelve la documentación relacionada a las siguientes solicitudes de compra:

- Solped No.30009625 por la compra de 40 unidades de Implantes P/Hombro Luxación Mini Revo para uso en la Unidad de Cirugía Ambulatoria, la cual consta de doce (12) folios.
- Solped No.30009626 por la compra de 50 unidades de Tornillo Interferencial bioabsorbible para uso en la Unidad de Cirugía Ambulatoria, la cual consta de trece (13) folios.

Lo anterior se realiza en base, a que estos procesos de compra vencieron desde el día 18-05-2018 y solo se presentaron dos (2) ofertas economicas, cuando las requeridas son tres (3), para montos superiores a L.75,000.00 de acuerdo a las Disposiciones Generales del Presupuesto para el año 2018.

Atentamente,  
📁: Archivo

melissa  
23/5/18  
10:20am



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

*9*  
*24/5/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003248140 COMPAÑÍA IMPORTADORA-EXPORTADORA 1200026 BO.ABAJO, 4TA. Y 5TA. CALLE, AVE. L Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2238-5144 2238- Fax.2220-4307 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000709	Fecha 23.05.2018
	N° Cotización: 6000071219	17.05.2018
	N° Solic. Pedido: 20001596	14.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.126-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	2300296	Unidad	BOLSAS PARA EL DESPACHO DE MEDICAMENTOS	800,000	0%	0.20	160000.00
BOLSAS PARA DESPACHO DE MEDICAMENTOS 4 1/2" X 6". IMPRESAS EN PAPEL BOND BLANCO B-16, CON IMPRESION POR EL ANVERSO.							

**INDICACIONES:**  
 TIEMPO DE ENTREGA: 3 SEMANAS A PARTIR DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y HABER APROBADO EL ARTE  
 FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL MIRAMONTES  
 SE LE SOLICITA AL PROVEEDOR QUE AL MOMENTO DE RECIBIR ESTA ORDEN ENVIE EL ARTE PARA SU APROBACION LAS OFICINAS ADMINISTRATIVAS PISO NO.9 CON LA LIC.SAGRARIO GALEAS QUIEN FIRMARA DE AUTORIZADO.  
 ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NC.126-CE-2018 DE FECHA 23/5/2018 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO LIC.SAGRARIO GALEAS COORDINADORA DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, SRA.LILIAN MATAMOROS Y LIC.HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRA.

Compra solicitada mediante memorando No. 104-CSMEyDMN-2018 FIRMADO POR LA Ing. Rina Cáceres Coordinadora de Gestión del Sistema Medico de Empresa, Verificación de existencias mediante Hoja de Verificación No. XXXX firmado por el Lic. Ricardo Simon encargado del Área de Materiales y V.B. de Lic. Ruth de Chavez Jefe del Almacén Central. Solicitud de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 2834-DMN-2018 firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Asignación de Disponibilidad Presupuestaria mediante memorando No. 1099-SGP/IHSS-2018 firmado por Lic. José Lorenzo Ccto Sub-Gerente de Presupuesto, Solicitud de Autorización de Compra mediante memorando No. 2971-DMN-2018 firmado por la Dra. Miriam Chávez Rivera Directora Médica Nacional, Autorización de Compra mediante memorando No. 1933-DEI-IHSS firmado por el Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo a.i.

*Mel: Sg*  
*25-05-18*  
*11:15*

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

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros

**GOIMEX**  
 Ciudad de Tegucigalpa  
 25 MAY 2018  
 Rosa  
**RECIBIDO**

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo





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

*2'*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003248140 COMPAÑÍA IMPORTADORA-EXPORTADORA 1200026 BO.ABAJO, 4TA. Y 5TA. CALLE, AVE. L Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2238-5144 2238- Fax.2220-4307 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000709	Fecha 23.05.2018
	N° Cotización: 6000071219	17.05.2018
	N° Solic. Pedido: 20001596	14.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.126-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

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

SubTotal: 160,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 160,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SESENTA MIL LEMPIRAS Exactos \*\*\*



Observaciones:

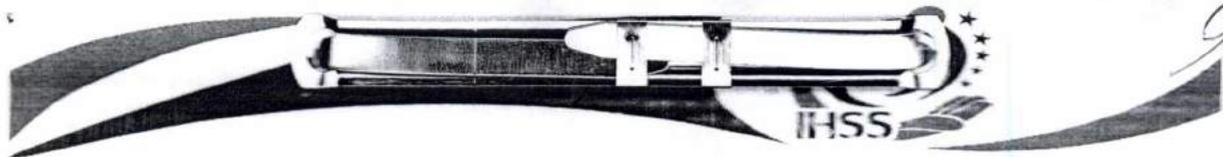
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al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

Subgerente de Suministros

2

Aprobado  
 Director Ejecutivo





*Handwritten signature and date: 22/5/18*

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS

ACTA N° 122-CE-2018 DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACION DE OFERTAS

En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del distrito Central, a los veintidós días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las once y treinta de la mañana (11:30) a.m. reunidos los Representantes de la Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras el Lic. Héctor Figueroa, Coordinador de Compras Menores, Sra. Lilian Matamoros, Auxiliar Administrativo I; y la Representante de Dirección Médica Nacional, Dra. Marlen Medina Oficial Farmacéutico DMN, con el fin de aperturar los sobres de las ofertas presentadas bajo solicitud de pedido N°10005800, cotizaciones N° 6000071233, 6000071234.- concerniente a la adquisición de: **Partida No.1 J01CE-001 PENICILINA PROCAINICA + PENICILINA SODICA/POTASICA (1,000 Frascos).** **Primero:** los representantes arriba descritos hacen constar que se invitó a participar a las siguientes empresas: **DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.** **Segundo:** que de las invitaciones giradas se recibieron sobres de las empresas: **DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA (AMERICANA), DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.** - 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 dos (2) Sobres presentados; la parte técnica recomienda **VOLVER A COTIZAR** la partida No.1, en vista que ninguna empresa presento oferta económica, **Cuarto:** Con el Visto Bueno de la Directora Médica Nacional Interina y Visto Bueno del Director Ejecutivo Interino, se solicita realizar trámite de compra (URGENTE) del medicamento PENICILINA G. PROCAINICA CON PENICILINA G. SODICA o POTASICA CRISTALINA 3+1 MILLONES UI respectivamente polvo para inyección frasco, con código J01CE-001, la cantidad de 1000 FRASCOS producto DENTRO del Listado Oficial de Medicamentos (LOM), el cual se necesita para atender pacientes en las diferentes Unidades asistenciales del IHSS, porque NO HAY existencia en Almacén Central según Memorándum No. 1124-DAYD-2018 y de acuerdo a la disponibilidad presupuestaria descrita en Memorándum No.1094-SGP/IHSS-2018. No habiendo más que tratar se cerró el proceso de apertura y recomendación, a los veintidós días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo la (11:45) a.m.

*Handwritten notes: Tel. 22/5/18 11:15 PM*

*Handwritten numbers: 6000071304, 6000071305, 6000071306*

*Handwritten signature of Dra. Marlen Medina*

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

*Handwritten signature of Lic. Héctor Figueroa*

LIC. HÉCTOR FIGUEROA  
Coordinador de Compras Menores  
Representante de SGSMYC

*Handwritten signature of Sra. Lilian Matamoros*

SRA. LILIAN MATAMOROS  
Auxiliar Administrativo I  
Representante de SGSMYC

Expediente  
Archivo/LYM

*Handwritten number in a circle: 15*



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

*9*  
*24/5/18*

*Salman*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019002282606	N° Orden de Compra: 4300006919	Fecha 24.05.2018
INDUSTRIAL FERRETERA S.A. DE C.V. 1200104		
CONTIGUO A CASA PRESIDENCIAL	N° Cotización: 6000071238	18.05.2018
Ciudad: País:HN	N° Solic. Pedido: 30009623	10.05.2018
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2244-8000/ 22... Fax.	N° Resolución Acta No.130-CE-2018	
email:lgiron@indufesa.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200128	Unidad	MASCARILLAS CON RESPIRADOR FILTRANTE N95	7,000	0%	25.22	176540.00
			MASCARILLAS QUIRURGICAS CON RESPIRADOR FILTRANTE N-95				

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: 700 UNIDADES DE INMEDIATO, LA DIFERENCIA SE TENDRIA EN 10 DIAS HABLES DESPUES RECIBIDA LA ORDEN PARA SU ENTREGA.  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

Compra Solicitada Mediante Memorando No.207-JDPPS de fecha 07 de Mayo del 2018 firmado por el Dr. Hernan Martinez Jefe Depto. Prom. y Protección de la Salud CPno.1 y Memorando No.096-2018 SSCP N de fecha 07 de Mayo del 2018 firmado por Lic. Miguel Lainez Seccion de Suministros de la Clinica Periferica No.1. Autorizado Mediante Memorando 1918-DEI-IHSS del 09 de Mayo del 2018 firmado por Dr. Richard Zablah Director Ejetuvo Interino y Memorando No.2975-DMN-2018 del 10 de Mayo del 2018 firmado por la Dra. Miriam Chavez Rivera Directora Medica Nacional IHSS. Autorizacion para compra fuera de Catalogo Electronico mediante Respuesta No.153-ONCAE-CM-2018 del 18 de Mayo del 2018 fir por el Abg. Juan Alberto Alvarez Secretaric General por Delegacion Oncae.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1100-SGP/IHSS-2018 de fecha 08 de Mayo del 20 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.130-CE-2018 firmada por el Licda. Sagrario Galeas Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Li Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACT PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES D DEI, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA.

Observaciones:

*Melisa*  
*25-05-18*  
*2:40*

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

**Indufesa**  
**2244-3648**

*25/05/18*  
*10:40 AM*

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

Aprobado  
*[Signature]*  
 Director Ejecutivo



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

*J. B.*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019002282606</b> <b>INDUSTRIAL FERRETERA S.A. DE C.V. 1200104</b> CONTIGUO A CASA PRESIDENCIAL <b>Ciudad: País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2244-8000/ 22... Fax.</b> <b>email:lgiron@indufesa.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006919</b>	<b>Fecha</b> <b>24.05.2018</b>
	<b>N° Cotización: 6000071238</b>	<b>18.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009623</b>	<b>10.05.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución Acta No.130-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____ <b>Forma de Pago:C</b>	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> <b>MNUÑEZ</b>

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

Compra solicitada debido a la Situacion Nacional del pais ante la evidente alerta de Epidemia de Gripe Influenza H1N1, la cual se necesita para uso a Nivel Institucional.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 176,540.00  
 I.S.V.:  
 Total: 176,540.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos \*\*\*



*Oscar Calles*  
*25/05/18*  
*10:40 AM*

Observaciones:

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

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

2

*[Signature]*  
 Director Ejecutivo





Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date: 29-5-18

Table with 3 columns: RTN:08019995253756, DROGUERIA PROCONSUMO 1200033, COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790, email:info@mandofer.hn, Contacto: Plazo de Entrega: Forma de Pago:C, N° Orden de Compra: 4100003184, Fecha: 28.05.2018, N° Cotización: 6000071294, 22.05.2018, N° Solic. Pedido: 10005802, 19.05.2018, N° Licitación C/MENOR, N° Resolución No.312/14-05-2018, JD/N°.ACTA, Almacén, Usuario MNUÑEZ

Table with 8 columns: Pos., Código, Unidad, Descripción, Cantidad, % Impto, Precio Unitario, Valor Total. Row 1: 00010, L01XE-012, Tableta GEFITINIB 250 MG TABLETAS, 90, 0%, 1895.48, 170593.20

GEFITINIB 250 MG TABLETAS



INDICACIONES:
NOMBRE COMERCIAL: IRESSA 250MG 30 COMPRIMIDOS
LOTE: M8-14SS-NV403
REGISTRO SANITARIO: M-12251
FECHA DE ELABORACION: 01-04-2016
FECHA DE VENCIMIENTO: 01-04-2020
CONCENTRACION: 250MG
PRESENTACION QUE OFRECE: COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: ASTRAZENECA UK LIMITED
PAIS DE ORIGEN: REINO UNIDO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATC
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: AMBIENTE

Handwritten signature: Javerio B., 29/05/2018, 4:00 PM

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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-HGE-419-2018 ce fecha 25 de Abril del 2018 firmado por K Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H. Dra. Dinna Rojas Jefe de La Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Adminsitra Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.312/14-05-2018 del 14 de Mayo del 2018 firmado po Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisi

Observaciones: melisa 30-05-18 2:30

NOTA:Se entenderá por entrega inneciata 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 motivo tercer lugar y así sucesivamente, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Stamp: COMISIÓN DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS, Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Stamp: GERENCIA ADMINISTRATIVA, Aprobado, Director Ejecutivo



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

*Juan B.*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Crden de Compra: 4100003184	Fecha 28.05.2018
	N° Cotización: 6000071294	22.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005802	19.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.312/14-05-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

Interventora y Memorando No.896-CSFT-DMN-2018 de fecha 21 de Mayo del 2018 firmado por la Dra. N Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección M Nacional con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Direc Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1147-SGP/IHSS-2018 de fecha 11 de Mayo del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1127-DAYD-IHSS-2018, del 18 de Mayo del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que no hay en existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.135-CE-2018 firmada por el Dra. M Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hecto Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para continuar tratamiento del paciente Jorge Valeriano Padilla con identidad No.0801-1945-01917 y afiliacion No.A-1962-1945-000223, quien recibe atencion mecnica en el Hospit Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.



*Juan B.*  
29/05/2018  
4:00 PM

SubTotal: 170,593.20  
I.S.V.:

Observaciones:

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

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

*[Signature]*  
 Director Ejecutivo



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

*9/10/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766	N° Orden de Compra: 4100003184	Fecha 28.05.2018
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000071294	22.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005802	19.05.2018
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	N° Licitación C/MENOR	
email:info@mandofer.hn	N° Resolución No.312/14-05-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

Total: 170,593.20

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS con 20 /100 \*\*\*

*Javier B.*  
*29/05/2018*  
*4:00 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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras



3

*[Signature]*  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo





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

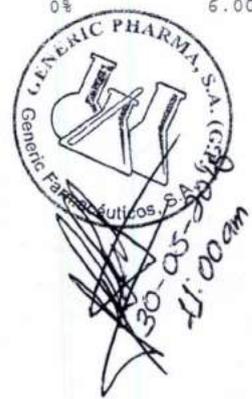
*Jubel*  
*29/5/18*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242831 DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060 BOULEVARD MORAZAN EDIFICIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-0280/ 22... Fax. email:kensy.pineda@genericphar.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003185	Fecha 28.05.2018
	N° Cotización: 6000071291	22.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005801	18.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.274/30-04-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
	C0010 H03BB-002	Tableta	METIMAZOL 5 MG TABLETA	520	0%	6.00	3120.00
			METIMAZOL 5MG TABLETA				

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: TIRODRIL  
 LOTE: 0176L012  
 REGISTRO SANITARIO: HN-X1-0118-C135  
 FECHA DE ELABORACION: 30/11/2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2022  
 CONCENTRACION: 5MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 40 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO STEDI S.L.  
 PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO  
 CCNDICION DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE



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

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-HGE-317-2018 de fecha 02 de Abril del 2018 firmado por K Castillo de la Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con Visto Bueno de Lic. Varinia Casco Gerente General del H.E., Dra. Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H. Dra. Dinra Rojas Jefe de la Dirección Médica del H.E. y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Admnsitra Autorizada mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.274/30-04-2013 del 30 de Abril del 2018 firmado p Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe Unidad de Normas y Seguimiento IHSS y Delegada de la Comisi Interventora y Memorando No.901-CSFT-DMN-2018 de fecha 18 de Mayo del 2018 firmado por la Dra. N Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Dirección M

Observaciones: *Melisa*  
*30-05-18*  
*11:40*

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

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

RTN:08019003242831 DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060 BOULEVARD MORAZAN EDIFICIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-0280/ 22... Fax. email:kensy.pineda@genericphar.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003185	Fecha 28.05.2018
	N° Cotización: 6000071291	22.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005801	18.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.274/30-04-2018 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.850-SGP/IHSS-2018 de fecha 12 de Abril del 2 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 1127-DAYD-IHSS-2018, del 18 de Mayo del 2018 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Alma Central notificando que hay en existencia, pero es para otra paciente.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.134-CE-2018 firmada por el Dra. M Medina Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoras y Lic. Hecto Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para iniciar tratamiento a la paciente Paola Jasmin Torres Mejia con identidad No.0801-2001-07002, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central



SubTotal: 3,120.00  
 I.S.V.:  
 Total: 3,120.00

VALOR EN LETRAS

Observaciones:

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

*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

Aprobado  
*Handwritten signature*  
 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:08019003242831 DROGUERIA GENERIC PHARMA S.A. 1200060 BOULEVARD MORAZAN EDIFICIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-0280/ 22... Fax. email:kensy.pineda@genericphar.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003185	Fecha 28.05.2018
	N° Cotización: 6000071291	22.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005801	18.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.274/30-04-2018 JD/N°.ACTA	

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

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

\*\*\*TRES MIL CIENTO VEINTE 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, de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

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**

*J. J. J.*  
*29-5-18*

Lo mejor para los nuestros

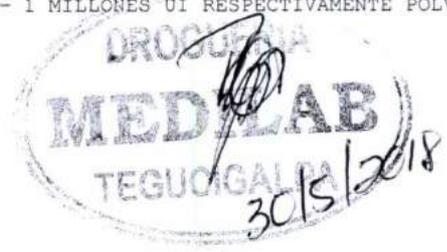
RTN:05019003077968	N° Orden de Compra: 4100003186	Fecha 28.05.2018
MEDILAB S.A. DE C.V. 1200135		
COLONIA PRADO, ATRÁS DE CORPORACION		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000071305	23.05.2018
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005800	16.05.2018
Tel.2225-7527 Fax.2225-1661	N° Licitación C/MENOR	
email:	N° Resolución ACTA 137-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
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

00010	J01CE-001	Frasco	PENIC. PROCA + PENIC.SODICA/POTASICA	1,000	0%	19.46	19460.00
PENICILINA G PROCAINICA CON PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 3 - 1 MILLONES UI RESPECTIVAMENTE POLVO PARA INYEC FCO,							

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: UNICILINA  
 LOTE: 9101050524  
 REGISTRO SANITARIO: RNH 00601  
 FECHA DE ELABORACION: 30/AGOSTO/2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/AGOSTO/2020  
 CONCENTRACION: 3,000.000 PENICILINA PROCAINICA 1000.000 PENICILINA SODICA  
 PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO X 1 AMPOLLA  
 LABORATORIO FABRICANTE: UNIPHARM  
 PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA



*Villa*

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

COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO No. 888-CSFT-2018 FIMADO POR LA DRA. NANCY B. CALDERON COLO COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA CON VISTO BUENO DE LA DRA. MIRIAN CHAVEZ RIVERA DIRECT MÉDICA NACIONAL Y EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 16 DE MAYO DE 2018, MEMORÁND NO EXISTENCIA #1124-DAYD-IHSS-2018 FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ DE FECHA 15 DE MAYO DE 2018 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA ASIGNADA EN MEMORÁNDUM NO. 1094-SGP/IHSS-2018 DE FECHA 08 DE MAYO FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.137-CE-2018 FIRMADA POR LA DRA. M

Observaciones: *Mensa*  
*01-06-18*  
*8:20*

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



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**

*Quill*

RTN:05019003077968 MEDILAB S.A. DE C.V. 1200135 COLONIA PRADO, ATRÁS DE CORPCRACION Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-7527 Fax.2225-1661 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003186	Fecha 28.05.2018
	N° Cotización: 6000071305	23.05.2018
	N° Solic. Pedido: 10005800	16.05.2018
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 137-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
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

MEDINA REPRESENTANTE TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL OFICIAL FARMACEUTICO, LIC. HÉCTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN MATAMOROS REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COM SE NECESITA PARA ATENDER PACIENTES EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DEL IHSS

NOTA: FAVOR ENTREGAR ESTE MEDICAMENTO EN EL ALMACEN CENTRAL.

SubTotal: 19,460.00  
 I.S.V.:  
 Total: 19,460.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOSSESENTA 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 según el Artículo 143 del RLCE.

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 del 30/5/18*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>Nº Orden de Compra: 4300006926</b>	<b>Fecha</b> 29.05.2018
	<b>Nº Cotización: 6000071308</b>	24.05.2018
	<b>Nº Solic. Pedido: 30009625</b>	14.05.2018
	<b>Nº Licitación C/MENOR</b> <b>Nº Resolución ACTA-139-CE-2018</b> <b>JD/Nº .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> SGODOY
<b>Forma de Pago:</b> C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100826	Unidad	IMPLANTE P/HOMBRO LUXACION MINI REVC	40	0%	3500.00	140000.00
IMPLANTE PARA HOMBRO LUXACION DE HOMBROS TIPO MINI REVO							

**INDICACIONES:**

TIEMPO DE ENTREGA: 30 UNIDADES DE INMEDIATO RESTO 25 DIAS  
 MARCA: CONMED/LINVATEC  
 IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

PARA LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA (UCA)

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1934-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 10 DE MAYO 2018, COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 108-UCA/IHSS-2018 FIRMADO POR EL DR. CÉSAR GONZÁLEZ GERENTE DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA AMBULATORIA DE FECHA 26 DE FEBRERO 2018, VERIFICACIÓN DE NO EXISTENCIAS MEMORANDO NO. 446 FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ JEFE DEL ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 21 DE FEBRERO 2018, ASIGNACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1123-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO DE FECHA 09 DE MAYO 2018.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.139-CE-2018 FIRMADA POR LICDA. SAGRARIO GÁLEAS REPRESENTANTE TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, SRA. LILIAN MATAMOROS Y LIC. HECTOR FIGUEROA REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTURA PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE LA LEY DE LA MISMA.

**Observaciones:**

*Mel:SS  
01-06-18  
9:30*

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

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

*31/05/18*  
*Maldonado*

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo

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

*9 abril*



<b>RTN:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> <b>COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contactc:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006926</b>		<b>Fecha</b> 29.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000071308</b>		<b>24.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009625</b>		<b>14.05.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución ACTA-139-CE-2018</b> <b>JD/N° .ACTA</b>		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> SGODOY	

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

SubTotal: 140,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 140,000.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO CUARENTA MIL LEMPIRAS Exactos \*\*\*

Observaciones:

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

*[Signature]*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2 *[Signature]*  
 31/5/18

*[Signature]*  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature and date: 30/5/18

Table with 3 columns: RTN:07019995204280, PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144, COL. MODELO, ZONA 52, 1 CJADRA, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296, email:framirez@pharmedsales.com, Contacto:; N° Orden de Compra: 4300006927, Fecha: 29.05.2018; N° Cotización: 6000071311, Fecha: 24.05.2018; N° Solic. Pedido: 30009626, Fecha: 14.05.2018; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA 138-CE-2018; JD/N°.ACTA

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

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

Table row: 00010 2100866 Unidad TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE 50 0% 3900.00 195000.00
TORNILLO INTERFERENCIAL BIOABSORBIBLE 100& PLLA, DESARMADOR CON MANGO FIJO DE TECNOLOGIA TRI-LOBE, CON DIAMETRO DE 7,8,9,10,11 MM Y LONGITUD DE 20, 25, 30 MM, FIJACION FEMORAL Y TIBIAL, INJERTO HTH, PERIODO DE ABSORCION DE 3 A 5 AÑOS.

INDICACIONES:
TIEMPO DE ENTREGA: 50% INMEDIATO RESTO 20-25 DIAS
MARCA: CONMED / LINVATEC
IMPUESTO 15%: SI PAGA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL
PARA USO EN LA UNIDAD DE CIRUGIA AMBULATORIA (UCA)

COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1951-DEI-IHSS FIRMADO POR EL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO DE FECHA 11 DE MAYO 2018, COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 109-UCA/IHSS-2018 FIRMADO POR EL DR. CÉSAR GONZÁLEZ GERENTE DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA AMBULATORIA DE FECHA 26 DE FEBR 2018, VERIFICACIÓN DE NO EXISTENCIAS MEMORANDO NO. 446 FIRMADO POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ JEFE DEL ALMACÉN CENTRAL DE FECHA 21 DE FEBRERO 2018, ASIGNACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 1121-SGP/IHSS-2018 FIRMADO POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUB-GERENTE DE PRESUPUESTO FECHA 09 DE MAYO 2018.

ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DE OFERTAS NO.138-CE-2018 FIRMADA POR LICDA. SAGRARIO GÁLEAS REPRESENTANTE TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, SRA. LILIAN MATAMOROS Y LIC HECTOR FIGUEROA REPRESENTANTES DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES COMPRAS.

Observaciones:
Handwritten note: Mel:59 01-06-18 9:30

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

Signature and stamp of Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Handwritten signature and date: 31/05/18

Signature and stamp of Director Ejecutivo, with stamp: GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS, INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL, IHSS



**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:07019995204280</b> <b>PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144</b> COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296</b> <b>email:framirez@pharmedsales.com</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4300006927</b>		<b>Fecha</b> 29.05.2018
	<b>N° Cotización: 6000071311</b>		<b>24.05.2018</b>
	<b>N° Solic. Pedido: 30009626</b>		<b>14.05.2018</b>
	<b>N° Licitación C/MENOR</b>		
	<b>N° Resolución ACTA 138-CE-2018</b>		
<b>JD/N° .ACTA</b>			
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> SGODOY	
<b>Forma de Pago:</b> C			

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

ESTA ORDEN DE COMPRA SE GENERA SIN IMPUESTO, PERO ANTES DE REALIZAR LA ENTREGA, FAVOR ENVIAR FACTU PROFORMA Y POSTERIORMENTE LE SERA ENVIANDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA (DEI), SEGÚN DISPOSICIONES DE DEI, PARA LA ELABORACION DE LA MISMA.

SubTotal: 195,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 195,000.00

VALOR EN LETRAS

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

Observaciones:

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

*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

*Handwritten signature*  
 31/5/18  
 2

*Handwritten signature*  
 Aprobado  
 Director Ejecutivo