



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

MEMORANDO No. 310-SGSMYC-2019

**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 Enero 2019 al portal único de transparencia

**Fecha:** martes, 05 de febrero de 2019

Por medio del presente remito a usted informe de Compras Menores, correspondientes al mes de Enero 2019, de Tegucigalpa, para que sea ingresado al portal único de transparencia, el cual consta de dos (2) folios.

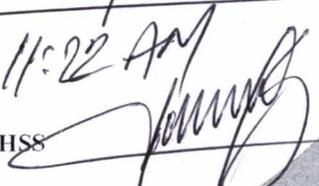
Así mismo se informa que el día de hoy será enviado mediante correo electrónico.

Atentamente,

Cc: Archivo  
Cc: OMC/mv



5 febrero / 2019

11:22 AM  




## CUADRO DE COMPRAS MENORES REALIZADAS EN EL MES DE ENERO DE 2019 TEGUCIGALPA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE HONDU COMPRAS	OBSERVACIONES
1	15-ene-19	20001640-TEG	Tintas Toner	Adjudicado	4200000797	Accesorios para computadora ACOSA	L. 25,560.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
2	16-ene-19	10005986-TEG	Ivabradina	Adjudicado	4100003438	Farmaceutica Internacional FARINTER	L. 11,182.08	<a href="#">Ver Detalle</a>	
3	16-ene-19	10006000-TEG	Glatiramer	Adjudicado	4100003449	Drogueria Farsiman	L. 177,899.76	<a href="#">Ver Detalle</a>	
4	16-ene-19	50001041-TEG	Caja fuerte	Adjudicado	4500000715	Larach y cia	L. 15,826.09	<a href="#">Ver Detalle</a>	
5	17-ene-19	50001040-TEG	Lavadora domestica	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
6	17-ene-19	10006002-TEG	Morfina	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
7	21-ene-19	10006002-1-TEG	Morfina	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
8	22-ene-19	20001641-TEG	Tintas Toner	Adjudicado	4200000802	Accesorios para computadora ACOSA	L. 166,718.60	<a href="#">Ver Detalle</a>	
9	23-ene-19	10006004-TEG	Enzalutamida	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
10	23-ene-19	10006005-TEG	Fulvestrant	Adjudicado	4100003453	Drogueria Proconsumo	L. 114,535.80	<a href="#">Ver Detalle</a>	
11	23-ene-19	10006006-TEG	Fulvestrant	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
12	23-ene-19	10006007-TEG	Fulvestrant	Adjudicado	410003455	Drogueria Proconsumo	L. 114,535.80	<a href="#">Ver Detalle</a>	
13	24-ene-19	10006008-TEG	Pertuzumab	Fracasados	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	
14	25-ene-19	10006001-TEG	Misoprostol	Adjudicado	4100003463	Drogueria Universal	L. 10,920.00	<a href="#">Ver Detalle</a>	
15	<b>30-ene-19</b>	10006011-TEG	Droxorrubicina	Recepción de Ofertas	***	****	L. -	<a href="#">Ver Detalle</a>	

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





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

*[Handwritten signature]*  
 16/1/19

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995108892	N° Orden de Ccmpra: 4200000797	Fecha 17.01.2019
ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001		
TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN	N° Cotización: 6000074077	15.01.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 20001640	14.01.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039	N° Resolución ACTA NO.001-CE-2019	
email:agerencia@acosa.com.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario KGUITY
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantdad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2301275	Unidad	CARTUCHO 26A (CF226A) HP PRO M-402DN	12	0%	2130.00	25560.00
CARTUCHO NEGRO 26A (CF226A) PARA IMPRESORA HP LASERJET PRO M402DN, COMPATIBLE CON HP LASER JET MODELO M402n, M402d, M402dn, M402dw, MFPM426dw, M426fdn, M426fdw.							

TIEMPO DE ENTREGA: 3 SEMANAS  
 MARCA: HP  
 MODELO:CF226A  
 FAVOR ENTREGAR ESTE PRODUCTO EN EL ALMACEN CENTRAL BODEGAS DEL IHSS COL.MIRAMONTES  
 PARA USO EXCLUSIVO DE IVM

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.001-CE-2019 DE FECHA 17/01/2019,FIRMADO POR LA SRA. LILA TABORA AUXI ADVO CUENTA INDIVIDUAL, LIC. HECTOR FIGUEROA Y SRA. LILIAN MATAMGROS DE LA SUGERENCIA DE COMPRAS  
 AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.437-GAYF-2019 DE FECHA 11/01/2019 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN ORLANDO ME GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, SOLCITUD DE COMPRA EN MEMORANDO NO.137-2019-RSPS-IHSS DE FE 10/01/2019 FIRMADO POR EL ABOG.VICTOR MARTINEZ GERENTE DE IVM, PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.078-SGP/IHSS-2019 DE FECHA 10/01/2019 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO DE NO EXISTENCI DEL ALMACEN NO.55-DAYD-IHSS-2019 FIRMADO POR LA SRA.RUTH CHAVEZ JEFE DE ALMACEN CENTRAL TEG.

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

*Melissa*  
*18-01-18*  
*1139.*

*[Handwritten signature]*  
**ACOSA**  
**ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y PERIFERICOS**  
**RECIBIDO RECEPCION**  
 18/01/2019

Observaciones:

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

*[Handwritten signature]*  
**SECRETARIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS**  
**IHSS**  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

**DIRECCION EJECUTIVA**  
**IHSS**  
*[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]*

mejor para los nuestros

<b>RTN:05019995108892</b> <b>ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001</b> <b>TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN</b> <b>Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN</b> <b>Apartado Postal:</b> <b>Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039</b> <b>email:agerencia@acosa.com.hn</b> <b>Contacto:</b>	<b>N° Orden de Compra: 4200000797</b>	<b>Fecha</b> 17.01.2019
	<b>N° Cotización: 6000074077</b>	15.01.2019
	<b>N° Solic. Pedido: 20001640</b>	14.01.2019
	<b>N° Licitación C/MENOR</b> <b>N° Resolución ACTA NO.001-CE-2019</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	

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

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

SubTotal: 25,560.00  
I.S.V.:  
Total: 25,560.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*VEINTICINCO MIL QUINIENTOS SESENTA 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.

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

2

**DIRECCION EJECUTIVA**  
**IHSS**  
**Aprobado**  
*[Handwritten signature]*  
**Director Ejecutivo**



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

*21/1/19*

*Encare*

o mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 <b>FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081</b> BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email_compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003438	Fecha 18.01.2019
	N° Cotización: 6000074087	15.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10005986	09.01.2019
	N° Licitación C/DIRECTA N° Resolución No.1127/13-12-2018 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	001EB-004	Tableta	IVABRADINA CLORHIDRATO 5MG COMPR. RECUB.	364	0%	30.72	11182.08
			IVABRADINA CLORHIDRATO COMPRIMIDOS RECIBIERTOS 5 MG				

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: PROCORALAN 5MG COMP X 28  
 REGISTRO SANITARIO: M-14512  
 FECHA DE ELABORACION: 02/2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 02/2021  
 CONCENTRACION: 5MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON 28 COMPRIMIDOS  
 LABORATORIO FABRICANTE: LES LABORATORIES SERVIER INDUSTRIE  
 PAIS DE ORIGEN: FRANCIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 100% 2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR O.C. ✓



*21/1/19*  
*Carlos Mardaga*  
*9:10 am*

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

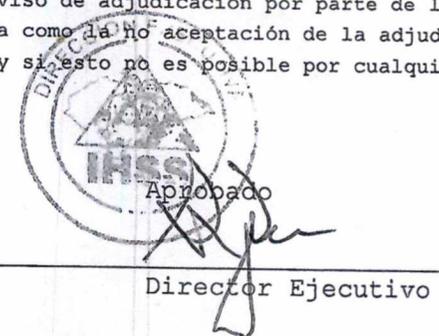
Solicitado mediante memorando 653-JDF-HDE-2018 de fecha 29 de Noviembre del 2018 firmado por la Dr Ruth Carizales Jefe del Departamento de Farmacia HE, con V°B° Dra. Dinna Rojas Gerencia General de HE, Dr. Oscar Barahona Direccion Medica HE y Lic. Enrique Alvarez Gerencia Administrativa HE. Autorizada Mediante Resolución CI IHSS-RSAS No.1127/13-12-2018 del 13 de Diciembre del 2018 firmada por el Abg. Ninfa Roxana Medina Castro Jefe de la Unidad de Normas y Seguimientos y Delegado de la Comision Interventora, y Memorando No.051-CSFT-DMN-2019 de fecha 09 de enero del 2019 firmado por Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapéutica de la Direccion Médica Nacional con Visto Bueno Dra. Bessy Alvarado Directora Médica Nacional y Dr. Rich Sablah Director Ejecutivo Interino.

**Observaciones:**

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



Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Director Ejecutivo



# INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

*Handwritten signature*

o mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100003438	Fecha 18.01.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000074087	15.01.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005986	09.01.2019
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Licitación C/DIRECTA	
email:compras@farinter.hn	N° Resolución No.1127/13-12-2018	
Contacto:	JD/N°.ACTA	

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

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

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.3626-SGP/IHSS-2018 de fecha 10 de Diciembre de 2018 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 153-DAYD-IHSS-2018, del 09 de enero de 2019 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.004-CE-2019 firmada por el Dr. Marc Sevilla Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional, Sra. Lilian Matamoros y Lic. Hector Figueroa Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras.

Se necesita para Iniciar tratamiento del paciente Alba Argentina Rivera Suazo con Identidad No. 1612-1963-00108 y afiliación no. A-1983-1963-000619, quien recibe atención médica en el Hospital de Especialidades

Nota: favor entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 11,182.08  
I.S.V.:  
Total: 11,182.08

VALOR EN LETRAS

\*\*\*ONCE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS LEMPIRAS con 08 /100 \*\*\*



Observaciones:

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



2





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

*23/1/19*

Lo mejor para los nuestros

<b>RTN:08019999409146</b> <b>DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059</b> CARRETERA AL BATALLON FRENTE <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: 4100003449</b>	<b>Fecha</b> 23.01.2019
	<b>N° Cotización: 6000074091</b>	16.01.2019
	<b>N° Solic. Pedido: 10006000</b>	14.01.2019
	<b>N° Licitación CMENOR</b> <b>N° Resolución ACTA 011-CE-19</b> <b>JD/N° .ACTA</b>	
<b>Plazo de Entrega:</b> _____	<b>Almacén</b>	<b>Usuario</b> HFIGUEROA
<b>Forma de Pago:CLT</b>		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	%	Precio Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L03AA-004	Jeringa Pr	GLATIRAMER ACETATO 40 MG/1ML SOL.ESTERIL	72	0%	2470.83		177899.76
GLATIRAMER ACETATO 40 MG/1ML SOLUCION ESTERIL JERINGA PRECARGADA 1 ML VIA DE ADMINISTRACION SUB CUTANEA								

**INDICACIONES:**

**NOMBRE COMERCIAL:** GLAMATIR  
**LOTE:** 24JRC LOTE 81427  
**REGISTRO SANITARIO:** HN M-0413-0029  
**FECHA DE ELABORACION:** 24JRC 31-10-2017  
**FECHA DE VENCIMIENTO:** 31-10-2019  
**CONCENTRACION:** 40MG/ML  
**PRESENTACION QUE OFRECE:** CAJA X 12 JERINGAS  
**LABORATORIO FABRICANTE:** MONTE VERDE S.A.  
**PAIS DE ORIGEN:** ARGENTINA  
**TIEMPO DE ENTREGA:** 5 DIAS HABILES PARA 24JRC  
 diferencia 25 dias calendarios

*24/01/19  
8:53 AM  
Miguel Martinez*



LA ENTREGA DEBERA REALIZARSE EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS

De entregar producto con vida util menor a dieciocho (18) meses, debera presentar CARTA DE COMPROMISO DE REPOSICION.

Solicitado mediante memorando 685-JDF-HDE-2018, de fecha 17 de diciembre de 2018, firmado por la Dra. Ruth Canizales, Jefe de Farmacia del HE; No existencia de Almacén Central del IHSS. según memorando No.087-DAYD IHSS-2019 de fecha 14 de enero de 2019, firmado por Sra. Alba Ruth

**Observaciones:**

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

*Correcto*  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Aprobado*  
  
 Director Ejecutivo



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

*[Handwritten Signature]*

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATAILLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003449	Fecha 23.01.2019
	N° Cotización: 6000074091	16.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006000	14.01.2019
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 011-CE-19 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario HFIGUEROA

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

Pineda de Chavez; Disponibilidad Presupuestaria segun memorando No. 221-SGP-IHSS-2019, de fecha 22 de enero de 2019, firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto, Subgerente de Presupuesto; Memorando No. 0082-CSFT DMN-2019 de fecha 14 de enero de 2019, firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calderon Colón, Coordinadora de los Servicios de Farmacia y Terapeutica, con el Visto Bueno de la Dra. Bessy Alvado, Directora Medica Nacional, y el Visto Bueno del Dr. Richard Zablah Asfura, Director Ejecutivo del IHSS; Compra Autorizada segun Resolucion CI-IHSS-RSAS No.1162/26-12-2018, Firmada por la Abogada. Ninfa Roxana Medina Castro, Jefe de Unidad de Normas y Seguimientos del IHSS.

Adjudicado segun Acta de Apertura y Recomendacion de Ofertas, No 011-CE-2019; de fecha 23 de enero de 2019, firmada por el Dr. Marcio Sevilla representante tecnico de la Direccion Medica Nacional, el Lic. Hector Figueroa y la Sra. Lilian Matamoros, representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales y Compras.

Se necesita para continuar con el tratamiento de la paciente INGRID SARAI ROJAS SUAZO, con identidad/Acta de Nacimiento No.0801-2003-18158 afiliacion 0801-2003-18158, quien recibe atencion medica en el Hospital de Especialidades.

*24/03/19*  
*8:53*  
*Miguel Martinez*



SubTotal: 177,899.76  
 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
*[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

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003449	Fecha 23.01.2019
	N° Cotización: 6000074091	16.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006000	14.01.2019
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 011-CE-19 JD/N°.ACTA	

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

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

Total: 177,899.76

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS ccn 76 /100 \*\*\*

24/01/19  
8:53 AM  
Miguel Martinez



Observaciones:

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

Confecto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

3

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo





Salman

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

Ordin  
29-1-19

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019000235234 LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131 AVE. CERVANTES 601 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4500000715	Fecha 28.01.2019
	N° Cotización: 6000074089	16.01.2019
	N° Solic. Pedido: 50001041	16.01.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 012-CE-2019 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	46171506	Unidad	CAJAS FUERTES	1	0%	15826.09	15826.09

EL PROVEEDOR OFRECE:  
CAJA DE SEGURIDAD E-029-SB-E EJECUTIVA  
STACK-ON / ELITE EJECUTIVE SAFE  
SPECS: E-029-SB-E  
20-7/8" WX19-3/4" D X 29" H  
APPROX. SHIPPING WEIGHT: 198 LBS.

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA EXENTA

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

PARA USO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA

CAJA FUERTE COLOR NEGRO CON GRAN CAPACIDAD DE ALMACENAJE DE 1.23 FT, PARA PROTEGER DINERO, DOCUMENTOS, CELULARES, ETC. CONTRA AGUA Y FUEGO. SISTEMA DE SEGURIDAD DUAL, ELECTRONICO Y MANUAL

AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.384-GAYF-2019 DE FECHA 11/01/2019 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN ORLANDO ME GERENTE ADMINISTRATIVO, CODIGO DE BIENES MEMORANDO NO.0028-DCB-2019 FIRMADO POR EL LIC.CARLOS GO JEFE DE CONTROL DE BIENES, PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.245-SGP/IHSS-2019 DE FECHA 24/01 FIRMADO POR EL LIC.JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO, MEMORANDO No. 822/GAYF-2019 FIRM POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE FECHA 24 DE ENERO DE 201

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.012-CE-2019 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO SRA. XIOMARA BUSTILLO RESPONSABLE DE LA ADJUDICACION ASISTENTE ADMINISTRATIVO (GAYF), SRA. LILIAN MATAMOROS Y EL LIC. HECTOR FIGUEROA DE LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

Observaciones:

Meisa  
30-01-19  
9:25

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

Correcto

LARACH Y CIA S de RL de CV  
Fabiano Rodriguez  
29/enero/2019

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

Handwritten signature

Table with 3 columns: RTN:08019000235234, LARACH Y CIA S. DE R.L. DE C.V. 1200131, AVE. CERVANTES 601, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal: Tel.2237-8171 Fax.2238-7097, email: Contacto:; N° Orden de Compra: 4500000715; Fecha: 28.01.2019; N° Cotización: 6000074089; N° Solic. Pedido: 50001041; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA 012-CE-2019; JD/N°.ACTA

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

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

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

SubTotal: 15,826.09
I.S.V.:
Total: 15,826.09

VALOR EN LETRAS
\*\*\*QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS LEMPIRAS con 09 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

FABRICIO RODRIGUEZ
29/Enero/2019
2

DIRECCION EJECUTIVA
Aprobado
Director Ejecutivo



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

*Handwritten signature and date: 1/21/19*

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019995108892 <b>ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001</b> TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000802 ✓	Fecha 31.01.2019
	N° Cotización: 6000074261 ✓	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 20001641 ✓	22.01.2019
	N° Licitación C/MENOR	
	N° Resolución ACTA NO.021-CE-2019 ✓ JD/N° .ACTA	

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

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

00010	2300702	Unidad	TONER NEGRO 05A HP LASERJET P2055DN	27	0%	1648.40	44506.80
-------	---------	--------	-------------------------------------	----	----	---------	----------

TONER COLOR NEGRO 05A PARA IMPRESORA HP LASERJET P2055DN/P2035/P2050/P2055.

TIEMPO DE ENTREGA: 6 A 8 DIAS ✓  
 MARCA:HP ✓  
 MODELO:CE505A ✓

00020	2300719	Unidad	TONER Q7553A HP LASERJET P2015 DN	4	0%	1830.50	7322.00
-------	---------	--------	-----------------------------------	---	----	---------	---------

TONER# Q7553A PARA IMPRESORA HP, LASERJET P2015 DN

TIEMPO DE ENTREGA: 6 A 8 DIAS ✓  
 MARCA:HP ✓  
 MODELO:Q7553A ✓

00030	2300838	Unidad	TONER 78A IMPRESORA HP, LASERJET P1600	18	0%	1440.00	25920.00
-------	---------	--------	--	----	----	---------	----------

TONER #78A CE278A PARA IMPRESORA HP LASERJET P1600/P1606/P1566

TIEMPO DE ENTREGA: 6 A 8 DIAS ✓  
 MARCA:HP ✓  
 MODELO:CE278A ✓

00040	2300928	Unidad	TONER #80A IMPRESORA HP, PRO 400	10	0%	1907.56	19075.60
-------	---------	--------	----------------------------------	----	----	---------	----------

TONER #80A (CF280A) PARA IMPRESORA HP PRO 400 M401, 400 M425

TIEMPO DE ENTREGA: 6 A 8 DIAS ✓  
 MARCA:HP ✓  
 MODELO:CF280A ✓

00050	2301275	Unidad	CARTUCHO 26A (CF226A) HP PRO M-402DN	28	0%	2130.00	59640.00
-------	---------	--------	--------------------------------------	----	----	---------	----------

Observaciones:  
*Melisa 01-Feb-19 11:18*

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 de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

ACOSA  
 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINAS  
 RECIBIDO  
 RECEPCION  
  
*Corbell Zelaya*  
 8 01/02/19

APROBADO  
  
 Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

# INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

*Handwritten signature*

RTN:05019995108892 <b>ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001</b> TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn <b>Contacto:</b>	N° Orden de Compra: 4200000802	Fecha 31.01.2019
	N° Cotización: 6000074261	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 20001641	22.01.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.021-CE-2019 JD/N° .ACTA	

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

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

CARTUCHO NEGRO 26A (CF226A) PARA IMPRESORA HP LASERJET PRO M402DN, COMPATIBLE CON HP LASER JET PR MODELO M402n, M402d, M402dn, M402dw, MFPM426dw, M426fdn, M426fdw.

TIEMPO DE ENTREGA: 15 A 20 DIAS ✓

MARCA:HP

MODELO:CE226A ✓

00060	2300927	Unidad	TONER NEGRO CE250A, IMPRESORA HP CP3530	4	0%	2563.55	10254.20 ✓
-------	---------	--------	---	---	----	---------	------------

TONER NEGRO CE250A PARA IMPRESORA HP COLOR MULTIFUNCIONAL  
CP3530/CP3525/CM3530

TIEMPO DE ENTREGA: 3 SEMANAS ✓

MARCA:HP

MODELO:CE250A ✓

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

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO.021-CE-2019, DE FECHA 30/01/2019 FIRMADO POR REPRESENTANTE TECNICO LIC.CECILIO OVIEDO PROGRAMADOR DE MATERIALES DEL IHSS, LIC.HECTOR FIGUEROA Y SRA.LILIAN MATAMOROS LA SUBGERENCIA DE COMPRAS.

AUTORIZADO EN MEMORANDO NO.735-GAYF-2019 DE FECHA 21/01/2019 FIRMADO POR EL LIC.EDWIN ORLANDO MEDI GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, SOLICITUD DE COMPRA EN MEMORANDO NON.185-SGDSMYC-2019 DE FECH 18/01/2019 FIRMADO POR LA LIC.OLGA MARINA CHECK SUBGERENTE DE COMPRAS, PRESUPUESTO APROBADO EN MEMORANDO NO.166-SGP/IHSS-2019 DE FECHA 18/01/2019 FIRMADO POR LIC. JOSE LORENZO COTO SUBGERENTE D PRESUPUESTO, LISTADO DE PROGRAMACION EN MEMORANDO NO.177-SGDSMYC-2019 DE FECHA 17/01/2019 FIRMADO EL LIC.CECILIO OVIEDO COORDINADOR DE PROGRAMACIONES.

Observaciones:

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

Correcto  
*Handwritten signature*  
Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras



ACOSA  
ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OPCION  
RECIBIDO  
RECEPCION

*Handwritten signature*  
01/02/19

DIRECCION EJECUTIVA  
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*

RTN:05019995108892 ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y 1200001 TEG. FINAL DEL BOULEVARD MORAZAN Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2239-2037/223... Fax.2239-4039 email:agerencia@acosa.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4200000802	Fecha 31.01.2019
	N° Cotización: 6000074261	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 20001641	22.01.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA NO.021-CE-2019 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, PARA POSTERIORMENTE ENVIAR LA ORDEN DE COMPRA EXENTA, SEGÚN DISPOSICIONES DE LA DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE FRANQUICIAS ADUANERAS

SubTotal: 166,718.60  
I.S.V.:  
Total: 166,718.60

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO LEMPIRAS con 60 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

Correcto  
  
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

ACOSA  
ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OPCION  
RECIBIDO  
RECEPCION

3  
Gissell Zelaya  
Ollosia

Director Ejecutivo



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

*Handwritten signature and date: 28/11/19*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766 DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003453	Fecha 25.01.2019
	N° Cotización: 6000074293	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006005	22.01.2019
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 014-CE-2019 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BA-001	Jeringa Pr	FULVESTRANT 250MG/5ML SLN INY JRP5ML	12	0%	9544.65	114535.80
FULVESTRANT 250MG/5ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN JERINGA PRELLENADA DE 5ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: FASLODEX  
 LOTE: PC 168  
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0718-001  
 FECHA DE ELABORACION: 01-12-2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01-12-2021  
 CONCENTRACION: 250MG/5ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 2 JERINGAS PRELLENADAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO-KG  
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

LA ENTREGA DEBERA REALIZARSE EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS

DE ENTREGAR MEDICAMENTO CON VIDA UTIL MENOR A DIECIPCHO (18) MESES DEBERA PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO POR REPOSICION.

SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO No. RF-2135-18 DE FECHA 14 DE DICIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR DRA. KAREN SOTO. JEFE DE FARMACIA DEL HRN; VISTO BUENO DE DRA. ROSSANA SANCHEZ, DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS DEL HRN Y VISTO BUENO DE DR. OMAR JANANIA, GERENTE GENERAL HRN; MEMORANDO No 118-DAYD-2019, DE FECHA 18 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ, JEFE DE ALMACEN CENTRAL DEL IHSS; DISPONIBILIDAD

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

Observaciones:

*Handwritten notes: Melisa 20-01-19 9:25*

*Handwritten date: 28/01/19*

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.

*Handwritten signature*  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

*Handwritten signature*  
 Director



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

*Def*

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: 4100003453	Fecha 25.01.2019
	N° Cotización: 6000074293	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006005	22.01.2019
	N° Licitación CMENOR N° Resolución ACTA 014-CE-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

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

PRESUPUESTARIA SEGUN MEMO No.040-SGP/IHSS-2019, DE FECHA 07 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR JOSE COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO MEMORANDO 130-CSFT-DMN-2019 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR LA DÑA. NANCY BEATRIZ CALDERON COLON, COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA Y TERAPEUTICA, VISTO BUENO DE DRA. BESSY ALVARADO, DIRECTORA MEDICA NACIONAL INTERINA, Y VISTO BUENO DEL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO, COMPRA AUTORIZADA Y APROBADA MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS-RSAS No.23/15-01-2019.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE OFERTAS No. 14-CE-2019 DE FECHA 25 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR EL DR. MARCIO SEVILLA FLORES, REPRESENTANTE TECNICO DE LA DIRECCION MEDICA NACIONAL Y SR. ANTONIO COREA Y SRA. LILIAN MATAMOROS EN REPRESENTACION DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SE NECESITA PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO DE LA PACIENTE ZONIDA EDITH DUEÑAS OSEGUERA CON IDENTIDAD No. 0501-1979-10993 QUIEN RECIBE ATENCION MEDICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 114,535.80  
 I. S. V. :  
 Total: 114,535.80

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS ccn 80 /100 \*\*\*

*J. B.*  
25/01/19

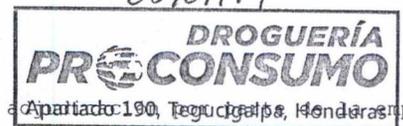
Observaciones:

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

*[Signature]*  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras

2

*[Signature]*  
  
 Director Ejecutivo





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

*28/1/19*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019995253766 ✓ DROGUERIA PROCONSUMO 1200033 COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790 email:info@mandofer.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003455 ✓	Fecha 25.01.2019
	N° Cotización: 6000074287	22.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006007	22.01.2019
	N° Licitación CMENOR	
	N° Resolución ACTA 016-CE-19	
	JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BA-001	Jeringa Pr	FULVESTRANT 250MG/5ML SLN INY JRP5ML	12	0%	9544.65	114535.80
FULVESTRANT 250MG/5ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN JERINGA PRELLENADA DE 5ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: FASLODEX  
 LOTE: PC 168  
 REGISTRO SANITARIO: HN-M-0718-001  
 FECHA DE ELABORACION: 01-12-2018  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01-12-2021  
 CONCENTRACION: 250MG/5ML  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDC 2 JERINGAS PRELLENADAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO-KG  
 PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

LA ENTREGA DEBERA REALIZARSE EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS

DE ENTREGAR MEDICAMENTO CON VIDA UTIL MENOR A DIECIPCHO (18) MESES DEBERA PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO POR REPOSICION.

SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO No.684-JDF DE FECHA 17 DE DICIEMBRE DE 2018, FIRMADO POR DRA. RUTH CANIZALES JEFE DE FARMACIA DEL HE; VISTO BUENO DE DRA. DINA ROJAS, GERENTE GENERAL DEL HE; Y VISTO BUENO DE DR. CSCAR BARAHONA DIRECCION MEDICA, HG; MEMORANDO No.118-DAYD-2019, DE FIRMADO POR ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ, JEFE DE ALMACEN CENTRAL DEL IHSS; DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN

Jose Medina

*[Signature]*

28/01/19



Observaciones:

*Melisa 30-01-19 9:25*

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 el tercer postor pasado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros Materiales y Compras



Directo



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

*Ord*

RTN:08019995253766	N° Orden de Compra: 4100003455	Fecha 25.01.2019
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000074287 ✓	22.01.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006007 ✓	22.01.2019
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	N° Licitación CMENOR	
email:info@mandofer.hn	N° Resolución ACTA 016-CE-19 ✓	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
Forma de Pago:C		

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

MEMORANDO No.033-SGP/IHSS-2019, DE FECHA 07 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR LIC. JOSE COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO; Y MEMORANDO No.133-CSFT-DMN-2019 DE FECHA 22 DE E DE 2019, FIRMADO POR LA DRA. NANCY BEATRIZ CALDERON COLON, COORDINADORA DE LCS SERVICIOS DE FARMACIA Y TERAPEUTICA, VISTO BUENO DE DRA. BESSY ALVARADO, DIRECTORA MEDICA NACIONAL INTERINA, Y VISTO BUENO DEL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO, COMPRA AUTORIZADA Y APROBADA MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS-RSAS No.26/15-01-2019.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE OFERTAS No. 016-CE-2019 DE FECHA 25 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR EL DR. MARCIO SEVILLA FLORES, REPRESENTANTE TECNICO DE LA DIRECCION MEDICA NACIONAL Y SR. ANTONIO COREA Y SRA. LILIAN MATAMCROS EN REPRESENTACION DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SE NECESITA PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO DE LA PACIENTE ADELA ARCHAGA DIAZ CON IDENTIDAD No. 0501-1959-03455 QUIEN RECIBE ATENCION MEDICA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.

SubTotal: 114,535.80  
 I.S.V.:  
 Total: 114,535.80

VALOR EN LETRAS  
 \*\*\*CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO LEMPIRAS con 80 /100 \*\*\*

*[Signature]*  
 28/01/19



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

2

*[Signature]*  
 Aprobado por el Director Ejecutivo  
 DIRECCIÓN EJECUTIVA  
 IHSS



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

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100003463	Fecha 29.01.2019
	N° Cotización: 6000074317	25.01.2019
	N° Solic. Pedido: 10006001	16.01.2019
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución ACTA 018-CE-2019 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario SGODOY

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

00010	G02AD-001	Tableta	MISOPROSTOL 0.2 MG TABLETA.	728	0%	15.00	10920.00
-------	-----------	---------	-----------------------------	-----	----	-------	----------

INDICACIONES  
 NOMBRE GENERICO: MISOPROSTOL  
 NOMBRE COMERCIAL: CYTOTEC  
 CONCENTRACION: 200 MCG (0.2 MG)  
 UNIDAD DE PRESENTACION: TABLETAS  
 FECHA DE FABRICACION: OCTUBRE 2017  
 FECHA DE VENCIMIENTO: OCTUBRE 2020  
 LABORATORIO FABRICANTE: PIRAMAL HEALTHCARE UK LIMITE  
 PAIS DE ORIGEN: REINO UNIDO  
 TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA O/C

*Handwritten signature and notes:*  
 Dr. Chavarría  
 Drog. Universal  
 30/1/19  
 9:00 AM

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL  
 DE ENTREGAR MEDICAMENTO CON VIDA UTIL MENOR A DOS (2) AÑOS LA EMPRESA ADJUDICADA DEBERA PRESENTA CARTA DE COMPROMISO POR REPOSICION.

SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDO No.ADMFAR-HDE-008-2019 DE FECHA 08 DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR K CASTILLO ADMINISTRACION DE FARMACIA HDE; VISTO BUENO DE DRA. RUTH CANIZALES JEFE SERVICIO DE FARMACIA HE, DINA ROJAS GERENTE GENERAL DEL HE; V.B. ENRIQUE ALVAREZ GERENCIA ADMINISTRATIVA HE VISTO BUENO DE DR. OSCAR BARAHONA DIRECCION MEDICA, HG; MEMORANDO No.099-DAYD-2019, DE FECHA 16 ENERO DE 2019, FIRMADO POR ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ, JEFE DE ALMACEN CENTRAL DEL IHSS; DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN MEMORANDO No.107-SGP/IHSS-2019, DE FECHA 16 DE ENERO DE 2019 FIRMADO POR LIC. JOSE COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO; Y MEMORANDO No.096-CSFT-DMN-2019 DE FECHA DE ENERO DE 2019, FIRMADO POR LA DRA. NANCY BEATRIZ CALDERON COLON, COORDINADORA DE LOS SERVICIO

Observaciones:

*Handwritten notes:*  
 Mel:59  
 30-01-19  
 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. lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si cesto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente este basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

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

Table with 3 columns: RTN:08019000235510, DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070, B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN, Apartado Postal, Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585, email:universal@hasther.com, Contacto; N° Orden de Compra: 4100003463, Fecha: 29.01.2019; N° Cotización: 6000074317, Fecha: 25.01.2019; N° Solic. Pedido: 10006001, Fecha: 16.01.2019; N° Licitación C/MENOR; N° Resolución ACTA 018-CE-2019; JD/N° .ACTA

Plazo de Entrega: \_\_\_\_\_ Almacén Usuario SGODOY
Forma de Pago:C

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

FARMACIA Y TERAPEUTICA, VISTO BUENO DE DRA. BESSY ALVARADO, DIRECTORA MÉDICA NACIONAL INTERINA, VISTO BUENO DEL DR. RICHARD ZABLAH DIRECTOR EJECUTIVO INTERINO.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y RECOMENDACION DE OFERTAS No.018-CE-2019 DE FECHA 29 DE EN DE 2019, FIRMADO POR LA DRA. MARLEN MEDINA, REPRESENTANTE TECNICO DE LA DIRECCION MEDICA NACIONAL SR. ANTONIO COREA Y SRA. LILIAN MATAMOROS EN REPRESENTACION DE LA SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS.

SE NECESITA PARA ATENDER PACIENTES EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EN EL AREA DE SALA DE MERGEN HOSPITALARI.

Handwritten signature and notes: Dvs bono ric, Drog. uniterka, 30/1/19, 9:00AM.

SubTotal: 10,920.00
I.S.V.:
Total: 10,920.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*DIEZ MIL NOVECIENTOS 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 esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras (with stamp and signature)

2

Director Ejecutivo (with stamp and signature)