



Instituto Hondureño de Seguridad Social

MEMORANDUN No. CyS-4338-2019

Para: Abogado Luis Fernando Zuniga Cuestas
Oficial de Información Pública
IHSS

De: Lic. Neyib Orlando Hawit
Sub-Gerente de Compras y Suministros
Hospital Regional S.P.S.

Asunto: Ref. Ingreso de compras menores San Pedro Sula del
mes de Noviembre, 2019 al portal único de transparencia.

Fecha: 09 de Diciembre, 2019



Por este medio remito a usted informe sobre compras menores correspondiente al mes de Noviembre, 2019, para que sea ingresado al portal único de transparencia el cual se detalla a continuación.

1. Cuadro detallado de las compras menores del mes de Noviembre, 2019, S.P.S. (Folios)
2. Copia de las órdenes de compra

Atentamente,

✉ Sub Gerencia de Compras
y Suministros Tegucigalpa
Archivo

Compras y Suministros Hospital Regional del Norte
Teléfono: 2551 30 55
www.ihss.hn



INFORME COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA

N°	FECHA	SOLICITUD DE PEDIDO	DESCRIPCION	ETAPA DEL PROCESO	N° DE ORDEN DE COMPRA	PROVEEDOR ADJUDICADO	VALOR TOTAL	ENLACE A ONCAE
1	31/10/2019	10006406	IMIPENEM + CILASTATIN 500+500 PLV INY FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
2	31/10/2019	10006407	DICLOFENACO (SODICO O PÓTASICO) 75MG TAB	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
3	1/11/2019	10006420	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
4	7/11/2019	10006421	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
5	7/11/2019	10006422	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
6	12/11/2019	10006427	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G. POLVO FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
7	12/11/2019	10006428	IMIPENEM + CILASTATIN 500+500 PLV INY FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
8	12/11/2019	10006429	NITROGLICERINA 5MG / ML SLN INY FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
9	12/11/2019	10006430	BUPIVACAINA PSD 0.5 % SNPRSRV + 72 7 DDXT AMP	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
10	12/11/2019	10006432	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
11	12/11/2019	10006433	PIPERACILINA / TAZOBACTR AM 4G+500MG FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
12	12/11/2019	10006434	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
13	12/11/2019	10006435	ATACURIO 10 MG/ML SLN INYEC AMP 2.5-10	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
14	12/11/2019	10006436	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
15	13/11/2019	10006438	IRBESARTAN 300MG TABLETA RANURADA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
16	13/11/2019	10006440	DEXKETOPROFENO 50MG AMP.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
17	13/11/2019	10006441	CEFEPIMA 1G POLVO INY FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
18	13/11/2019	10006442	PENICILINA G CRISTALINA 1,000.000 UI FCO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
19	13/11/2019	10006443	OCTREOTIDA SLN INYEC AMP. 1ML 0.1MG/ML	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
20	13/11/2019	10006444	ENOXAPARINA SODICA 4000UI/0.4ML JRC	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
21	13/11/2019	10006445	LINEZOLIDE 2MG / ML SOLUCION INY BOLSA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA
22	13/11/2019	10006446	DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML SLN AMP	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS MENORES DEL 01 AL 30 NOVIEMBRE, 2019 SAN PEDRO SULA

23	13/11/2019	10006447	LEVOFLOXACINA 500MG BOLSA DE 100ML	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
24	13/11/2019	10006448	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML FCO 8ML	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
25	13/11/2019	10006449	DEXKETOPROFENO 25MG TABLETA RECUBIERTA.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
26	15/11/2019	10006450	RIVAROXABAN 10MG TABLETA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
27	15/11/2019	10006451	DEXKETOPROFENO 50MG AMP.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
28	15/11/2019	10006452	OXCARBAZEPINA 600MMG TABLETA RANURADA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
29	15/11/2019	10006453	DICLOFENACO (SODICO O PÓTASICO) 75MG TAB	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
30	15/11/2019	10006454	DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML SLN AMP	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
31	31/10/2019	30011330	JERINGA DESC. INSULINA 1CC/CA 29G X 13MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
32	31/10/2019	30011331	JERINGA DESC.10CC C/AGUJA 22G X1 1/2	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
33	31/10/2019	30011332	SUTURA POLIPROPILENO 4-0 AG 1/2 DE 26MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
34	31/10/2019	30011333	SUTURA POLIPROPILENO 3-0 (2) AG 1/2, 17MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
35	31/10/2019	30011334	BOLSA TRANSFERENCIA DE 150ML	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
36	31/10/2019	30011335	CATETER PERC NEO PICC LINE DE 1.9FR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
37	31/10/2019	30011336	SONDAS DE ALIMENTACION 4 FR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
38	31/10/2019	30011337	GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
39	31/10/2019	30011338	BOTAS QUIRURGICA PARA CIRUJANOS UNISEX	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
40	1/11/2019	30011339	TINTURA DE IODINE (YODO POVIDONE)	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
41	7/11/2019	30011345	FLEBOEXTRACTOR PARA EXTRACCION DE VARICE	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
42	13/11/2019	30011373	MASCARILLA OXIGENO C/ RESERVORIO P/ NIÑO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
43	13/11/2019	30011374	MASCARILLA CON RESERVORIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
44	13/11/2019	30011375	MASCARILLA DE OXIGENO PARA NEONATO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
45	13/11/2019	30011372	CATETER P/ HEMODIALISIS 2 LUMEN 11.5-12 FR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
46	13/11/2019	30011376	VENDA ELASTICA DE 6" (CAJ DE 12 ROL)	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
47	13/11/2019	30011377	APOSITO TRANSPARENTE GRANDE 10 X 12 CM.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
48	14/11/2019	30011378	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATR # 1 1/2	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
49	14/11/2019	30011379	ESPONJA PARA HEMOSTASIA POST-QUIRURGICA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
50	14/11/2019	30011380	FIL ANTIBC. PARA VENTILAD. MECA SERVO I	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
51	14/11/2019	30011381	BUJIAS PARA LARINGOSCOPIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honducopras.gob.hn/H

52	14/11/2019	30011382	MASCARILLA P/ ANESTESIA DE ADULTO # 5.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
53	14/11/2019	30011383	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATR # 2 1/2	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
54	14/11/2019	30011384	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATRICAS # 1	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
55	14/11/2019	30011385	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATRICAS # 3	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
56	14/11/2019	30011386	MASCARILLA P/ ANESTESIA DE ADULTO # 4.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
57	14/11/2019	30011387	VENDA DE GASA TEJIDO TIPO MLLA DE 4"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
58	14/11/2019	30011388	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.6 X 70MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
59	14/11/2019	30011389	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
60	14/11/2019	30011390	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7 X 120MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
61	14/11/2019	30011391	BOLSA COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
62	14/11/2019	30011392	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
63	14/11/2019	30011393	BOLSA DE REANIMACION (AMBU P/RECIEN NAC)	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
64	14/11/2019	30011394	BOLSA DE REANIMACION (AMBU PARA ADULTO))	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
65	14/11/2019	30011395	CATETER CENTRAL DE 3 VIAS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
66	14/11/2019	30011396	BOLSA COLOSTOMIA AGUJERO DE 3"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
67	14/11/2019	30011397	HUMIFICADOR DE OXIGENO DESC.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
68	14/11/2019	30011398	TUBO DE LLENADO DE 8" PARA INYECTOR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
69	14/11/2019	30011399	CATETER UMBILICAL DE 1 LUMEN 5 FR X 40CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
70	14/11/2019	30011400	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN7 FR X 20CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
71	14/11/2019	30011401	SONDAS DE ALIMENTACION 5 FR X 16L.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
72	14/11/2019	30011402	SONDA DEA ALIMENTACION 8 FR X 16L.	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
73	14/11/2019	30011403	CIRCUITO PARA VENTILADOR NEONATAL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
74	14/11/2019	30011404	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.11	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
75	14-11-2019	30011405	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.20	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
76	14/11/2019	30011406	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO. 21	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
77	14/11/2019	30011407	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO. 22	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
78	14/11/2019	30011408	CATETER PERMACATH 14.5-15 FR 32 X 36	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
79	14/11/2019	30011409	PARAFINA PARA HISTOLOGIA BOLSA 1 KILO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
80	14/11/2019	30011410	ACETONA CORRIENTE	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
81	14/11/2019	30011411	LAMINA PORTA OBJETO 3 X 1	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
82	14/11/2019	30011412	EQUIPO INFUSION IV C/ REGULADOR DE FLUJO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

83	14/11/2019	30011413	CATETER MHURKAR 2 LUMEN 11.5-12FR X 19-20	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
84	14/11/2019	30011414	LINEA CORTA DE TRANSFERENCIA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
85	14/11/2019	30011415	CATETER TENCKHOFF DE DIALISIS PERITONEAL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
86	14/11/2019	30011416	CASSETTE P/BOMBA INFUSION ABBOTT PRIMARY	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
87	14/11/2019	30011417	CONECTOR PLASTICO P/TANQUE DE OXIGENO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
88	14/11/2019	30011418	INDICADOR BIOLOGICO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
89	14/11/2019	30011419	CATETER MAHURKAR DOS LUMEN 9 FR X 13CMS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
90	14/11/2019	30011420	CATETER MAHURKAR DOS LUMEN 9 FR X 13CMS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
91	14/11/2019	30011421	CATETER MAHURKAR DOS LUMEN 9 FR X 13CMS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
92	14/11/2019	30011422	CATETER MAHURKAR DOS LUMEN 9 FR X 13CMS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
93	14/11/2019	30011423	CATETER TENCKUFF NEONATAL DE 12FR 715 FR CUFF	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
94	14/11/2019	30011424	CATETER TENCKUFF NEONATAL DE 12FR 715 FR CUFF	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
95	14/11/2019	30011425	CATETER TENCKUFF NEONATAL DE 12FR 715 FR CUFF	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
96	14/11/2019	30011426	CATETER TENCKUFF NEONATAL DE 12FR 715 FR CUFF	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
97	15/11/2019	30011427	CASSETTE DESCART P/BOMBA INF SAMTRONIC	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
98	15/11/2019	30011428	AGUJA BIOPSIA PARA HUESO 3.1/2 X 13	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
99	15/11/2019	30011429	AGUJA PARA BIOPSIA 14G X 11 CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
100	15/11/2019	30011430	AGUJA DE BIOPSIA PROSTATICA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
101	15/11/2019	30011431	AGUJA PARA BIOPSIA 18G X 20 CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
102	15/11/2019	30011432	AGUJA DESC P/PUNCION LUMBAR 19G X 1 1/2	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
103	15/11/2019	30011433	AGUJA DESCT P/TOMA DE BIOPSIA 14G X 10CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
104	15/11/2019	30011434	AGUJA COAXIAL PARA BIOPSIA 18G X 11CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
105	15/11/2019	30011435	AGUJA DE PUNCION INTRAOSEA # 18G	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
106	15/11/2019	30011436	AGUJA 18G X 25CM PARA BIOPSIA PROSTATICA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
107	15/11/2019	30011437	AGUJA ESPINAL TIPO CHIBA 18G X 15CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
108	15/11/2019	30011438	AGUJA ESPINAL TIPO TIPO CHIBA 20G X 15CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
109	15/11/2019	30011439	JERINGA DESC TUBERC 1CC C/ A 25 G X 5/8	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
110	18/11/2019	30011440	ACETONA MINERAL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
111	18/11/2019	30011441	AGUJA DESTILADA PARA LIMPIEZA QUIRURGICA	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
112	18/11/2019	30011442	BLANQUEADOR DESINFECTANTE	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
113	18/11/2019	30011443	PAPEL TOALLA INTERFOLIADO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

114	18/11/2019	30011444	MASCARILLAS CON RESERVORIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
115	18/11/2019	30011445	MASCARILLA DE OXIGENO PEDIATRICAS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
116	18/11/2019	30011446	CONECTOR PLASTICO P/TANQUE DE OXIGENO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
117	18/11/2019	30011447	CATER PERC NEO PICC LINE DE 1.9FR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
118	18/11/2019	30011448	GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
119	18/11/2019	30011449	VENDA DE GASA TEJIDO TIPO MLLA DE 4"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
120	18/11/2019	30011450	TUBO DE TRAQUEOTOMIA NO. 8	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
121	18/11/2019	30011451	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.11	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
122	18/11/2019	30011452	BOLSA COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
123	18/11/2019	30011453	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
124	18/11/2019	30011454	CLORO LIQUIDO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
125	18/11/2019	30011455	PAPEL SANITARIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
126	18/11/2019	30011456	PAPEL TOALLA DE MANO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
127	18/11/2019	30011457	JABON SPRAY ANTIBACTERIAL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
128	18/11/2019	30011458	PELICULAS RADIOGRAFICAS 11 X 14	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
129	18/11/2019	30011459	JABON TIPO HOTEL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
130	19/11/2019	30011466	BOLSA COLOSTOMIA AGUJERO DE 3"	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
131	19/11/2019	30011467	CASSETTE P/BOMBA INFUSION ABBOTT PRIMARY	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
132	19/11/2019	30011468	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
133	19/11/2019	30011469	HUMIFICADOR DE OXIGENO DESC.	COTizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
134	19/11/2019	30011471	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
135	19/11/2019	30011473	AGUJA STIMUPLEX G-205D 0.6 X 70MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
136	19/11/2019	30011474	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7 X 120MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
137	19/11/2019	30011475	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7 X 80MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
138	19/11/2019	30011476	CATER P/HEMODIAL PERMACATH 15 X 28CM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
139	19/11/2019	30011478	CATER P/HEMODIALISIS 2 LUMEN 11.5-12FR	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
140	19/11/2019	30011484	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO. 21	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
141	19/11/2019	30011486	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO. 22	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
142	19/11/2019	30011487	CATER TENCKHOFF DE DIALISIS PERITONEAL	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H

143	19/11/2019	30011488	LINEA DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
144	19/11/2019	30011489	ADAPTADOR O PROLONGADOR PARA DIALISIS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
145	19/11/2019	30011490	CATETER MAHURKAR 2 LUMEN 11.5-12FR X 19-20	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
146	19/11/2019	30011491	EQUIPO INFUSION IV C/ REGULADOR DE FLUJO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
147	19/11/2019	30011492	SUTURA ABSORBIBLE "0" AGUJA 1/2 C. 35MM	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
148	19/11/2019	30011493	MICROGOTEROS	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
149	19/11/2019	30011494	PLACAS DESCARTABLES PARA ELECTROCAUTERIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
150	21/11/2019	30011496	DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
151	25/11/2019	30011509	PAPEL SANITARIO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
152	25/11/2019	30011510	PAPEL TOALLA DE MANO	Cotizacion	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
153	13/9/2019	10006297	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
154	25/9/2019	10006311	CITARABINA 500MG FRASCO 10ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
155	25/9/2019	10006313	PROPOFOL 1% (10MG/ML) AMPOLLA 20ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
156	25/9/2019	10006321	IOPRAMIDA 300 MG SLN INYEC FCO 50ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
157	7/10/2019	10006329	PIPERACILINA / TAZOBACTR AM 4G+500MG FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
158	7/10/2019	10006331	ENEMA EVACUANTE ADULTO RECTAL FCO 133ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
159	7/10/2019	10006337	DEKXETOPROFENO 50MG AMP.	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
160	7/10/2019	10006338	DEKXETOPROFENO 25MG TABLETA RECUBIERTA.	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
161	11/10/2019	10006347	DEXTROSA 10% SOLUCION BOLSA 250ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
162	11/10/2019	10006348	DEXTROSA 10% SOLUCION IINY BOL 1000ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
163	11/10/2019	10006349	DEXTROSA 5% INYECTABLE BOLSA 1000ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
164	11/10/2019	10006350	DEXTROSA 5% INYECTABLE BOLSA 500ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
165	11/10/2019	10006353	DEXTROSA + CLORORO SODIO 5% + 0.9% 250ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
166	11/10/2019	10006354	DEXTROSA + SODIO CLORURO 5% / .45 % BOL 500	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
167	11/10/2019	10006356	LACTATO RINGER / SUERO HARTMAN BOLSA 500ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
168	11/10/2019	10006359	SODIO (BICARBONATO) 7.5% SLN INY FCO 50ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
169	15/10/2019	10006365	CALCIO GLUCONATO 100MG / ML SLN AMP 10ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
170	15/10/2019	10006368	ESOMEPRAZOL 40MG PLOVO INYECCION FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
171	15/10/2019	10006376	PENICILINA G CRISTALINA 1,000.000 UI FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
172	16/10/2019	10006378	ANFOTERICINA B 50MG PLV LIOF INY FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
173	17/10/2019	10006387	INSULINA GLARGINA 100 UI / ML JRP 3 ML SLN	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

174	17/10/2019	10006388	SUCCINILCOLINA / SUXAMET 500 MG FCO 30ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
175	17/10/2019	10006389	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
176	17/10/2019	10006393	AMINOFILINA 25MG/ML SLN INY AMP 10ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
177	17/10/2019	10006396	FLUTICASONA PROPIONATO 50MCGM/ DOSIS FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
178	17/10/2019	10006397	MOMETASONA (FUROATO MONOHI.) FCO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
179	17/10/2019	10006398	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG TAB	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
180	17/10/2019	10006400	FENOBARBITAL 100MG TABLETA RANURADA	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
181	17/10/2019	10006401	ERGOTAMINA+CAFEINA +ACETAMINOFEN TAB	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
182	28/8/2019	30010986	BRAZALETE ESFIGNOMANOMETRO ADULTO,BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL 13-20CMS,BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL 18-26CMS.	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
183	28/8/2019	30010987	BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
184	28/8/2019	30010988	BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
185	28/8/2019	30010989	BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
186	28/8/2019	30010990	BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
187	28/8/2019	30010991	BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
188	18/9/2019	30011077	VENDAS ADHESIVAS REDONDAS	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
189	18/9/2019	30011090	TUBO DE TRAQUEOTOMIA NO. 5.0	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
190	18/9/2019	30011091	CATER DOBLE J 7FR X 24CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
191	18/9/2019	30011094	ACETONA CORRIENTE	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
192	18/9/2019	30011102	AGUJA ESPINAL TIPO CHIBA 18G X 15CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
193	18/9/2019	30011103	AGUJA ESPINAL TIPO CHIBA 20'G X 15CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
194	18/9/2019	30011104	LAMINAS C/OBJ # 1 1/2, 24 X 50 CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
195	18/9/2019	30011105	LAMINAS PORTA OBJETOS 3 X 2 PULGADAS	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
196	18/9/2019	30011107	LAMINA PORTA OBJETO 3 X 1	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
197	18/9/2019	30011114	PAPEL SANITARIO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
198	18/9/2019	300011121	ACETONA GRADO REACTIVO (PURA)	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
199	18/9/2019	30011130	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
200	1/10/2019	30011139	BOLSA P/ALIMENTACION PARENTERAL 500ML	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
201	1/10/2019	30011140	AGUJA DESC P/PUNCION LUMBAR 18G X 3	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
202	1/10/2019	30011141	AGUJA DESC P/PUNCION LUMBAR 18 G X 1/2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
203	1/10/2019	30011142	AGUJA DESC. P/PUNCION LUMBAR 19G X 1 1/2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

204	1/10/2019	30011143	AGUJA DESC. P/PUNCION LUMBAR 22G 1 1/2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
205	1/10/2019	30011150	BOLSA DE REANIMACION (AMBU P/RECEN NAC)	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
206	1/10/2019	30011168	BRAZALETE IDENT. COLOR VERDE P/ADULTOS	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
207	1/10/2019	30011174	CEPILLO PARA LAVAR BIBERONES	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
208	1/10/2019	30011180	CATETER PERMACATH 14.5-15 FR 32 X 36	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
209	1/10/2019	30011183	JERINGA DESCARTABLE 100ML PARA INYECTOR	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
210	1/10/2019	30011185	ABRASIVO FINO AFILADOR CUCHILLA M	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
211	1/10/2019	30011186	ABRASIVO FINO AFILADOR CUCHILLA M	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
212	9/10/2019	30011217	CATETER P/ HEMODIAL PERMACATH 15 X 28CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
213	9/10/2019	30011220	CATETER UMBILICAL 8 FR	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
214	9/10/2019	30011223	INDICADOR BIOLOGICO	FRACAZADA				http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
215	9/10/2019	30011224	CINTA P/CIERRE DE PAQ. A ESTERILIZAR	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
216	9/10/2019	30011225	AGUJA DESC. P/PUNCION LUMBAR 22G X 2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
217	9/10/2019	30011230	PAPEL TOALLA DE MANO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
218	9/10/2019	30011231	PAPEL SANITARIO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
219	9/10/2019	30011232	TUBO DE LLENADO DE 8" PARA INYECTOR	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
220	9/10/2019	30011234	AGUJA DESCAT P/TOMA DE BIOPSIA 14 G X 10CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
221	9/10/2019	30011235	AGUJA DE PUNCION INTRAOSEA # 18G	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
222	9/10/2019	30011236	AGUJA 19G X 25CM PARA BIOPSIA PROSTATICA	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
223	9/10/2019	30011239	JERINGA DESC. TUBERC 1CC C/A 25G X 5/8	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
224	9/10/2019	30011241	MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATR # 1 1/2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
225	9/10/2019	30011245	MASCARILLA P/ANESTESIA DE ADULTOS # 4	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
226	9/10/2019	30011246	AGUJA EPIDURAL 18G X 3 1/4	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
227	9/10/2019	30011247	FIL ANTIBAC. PARA VENTILAD MECA SERVO I	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
228	9/10/2019	30011248	CINTA UMBILICAL (ROLL 100 YDS.)	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
229	9/10/2019	30011250	MALLA DE POLIPROPILENO 30 X 30CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
230	9/10/2019	30011253	PARAFINA PARA HISTOLOGIA BOLSA 1 KILO	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
231	9/10/2019	30011254	AGUJA BIOPSIA PARA HUESO 3.1/2 X 13	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
232	9/10/2019	30011256	AGUJA DE BIOPSIA PROSTATICA	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
233	9/10/2019	30011260	PAÑALES DESCARTABLES X-L ADULTOS	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
234	9/10/2019	30011267	AGUJA DESC. P/PUNCION LUMBAR 21 G X 2	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

235	17/10/2019	30011287	ACETONA GRADO INDUSTRIAL	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
236	17/10/2019	30011290	ACIDO HIDROCLORHIDRICO, FCO DE 2.5 LTS	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
237	17/10/2019	30011293	AGUJA PARA BIOPSIA 18G X 20 CM	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
238	30/7/2019	50001123	CAMILLAS DE PACIENTE	FRACAZADA	***	***	***	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
239	25/9/2019	10006307	CARVEDILOL 25MG TABLETA RANURADA	CONTRATO	4100007175	PROCONSUMO	L 32,400.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
240	25/9/2019	10006308	DIFENILHIDANTOINA 100MG CAP LP	CONTRATO	4100004169	DROGUERIA GUARDADO	L 9,180.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
241	25/9/2019	10006310	ETOPOSIDO 100MG SLN INY FCO 5ML	CONTRATO	4100004167	PHAR MED SALES	L 15,000.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
242	25/9/2019	10006312	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20MG. TAB	CONTRATO	4100004171	PROCONSUMO	L 6,793.20	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
243	25/9/2019	10006314	IRBESARTAN 300MG TABLETA RANURADA	CONTRATO	4100004170	PROCONSUMO	L 40,583.76	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
244	25/9/2019	10006315	METILDOPA (LEVO-ALFA) 500MG. TAB	CONTRATO	4100004174	DROGUERIA GUARDADO	L 13,000.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
245	25/9/2019	10006316	RIVAROXABAN 10MG TABLETA	CONTRATO	4100004172	SUPER FARMACIAS SIMAN	L 226,500.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
246	25/9/2019	10006317	AMLODIPINA COMO BESILATO 5MG TAB	CONTRATO	4100004164	PROCONSUMO	L 16,050.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
247	25/9/2019	10006322	DEXKETOPROFENO 25MG TABLETA RECUBIERTA.	CONTRATO	4100004163	DROGUERIA GUARDADO	L 59,960.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
248	25/9/2019	10006323	LAMOTRIGINA 100MG TAB MASTICABLE	CONTRATO	4100004166	SUPER FARMACIAS SIMAN	L 22,596.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
249	25/9/2019	10006324	SODIO (BICARBONATO) 7.5% SLN INY FCO 50ML	CONTRATO	4100004173	PHAR MED SALES	L 9,000.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
250	25/9/2019	10006325	ANASTROZOL 1MG TAB RECUBIERTA	CONTRATO	4100004168	SUPER FARMACIAS SIMAN	L 37,065.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
251	1/10/2019	10006327	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	CONTRATO	4100004179	DROGUERIA RISCHBIETH	L 239,750.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
252	7/10/2019	10006328	PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 6 MG TAB	CONTRATO	4100004187	FARMACEUTICA INTERNACIONAL	L 45,585.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
253	7/10/2019	10006330	DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML SLN AMP	CONTRATO	4100004188	DROGUERIA NACIONAL	L 22,146.40	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
254	7/10/2019	10006332	CARVEDILOL 25MG TABLETA RANURADA	CONTRATO	4100004195	PROCONSUMO	L 1,993.50	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
255	7/10/2019	10006333	AMLODIPINA COMO BESILATO 5MG TAB	CONTRATO	4100004194	PROCONSUMO	L 3,560.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
256	7/10/2019	10006334	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20MG. TAB	CONTRATO	4100004186	SUPER FARMACIAS SIMAN	L 5,029.20	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
257	7/10/2019	10006335	IRBESARTAN 300MG TABLETA RANURADA	CONTRATO	4100004197	PROCONSUMO	L 14,210.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
258	7/10/2019	10006336	DICLOFENACO SODICO 25 MG / ML SLN AMP	CONTRATO	4100004193	DROGUERIA NACIONAL	L 1,410.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
259	10/10/2019	10006341	SODIO (CLORURO) 0.9% BOLSA 3000ML	CONTRATO	4100004204	DROGUERIA GUARDADO	L 24,282.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
260	11/10/2019	1006346	DEXTROSA 10% SLN BOLSA 500ML	CONTRATO	4100004233	DROGUERIA GUARDADO	L 30,439.90	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
261	11/10/2019	10006351	DEXTROSA 50% SOLUCION FCO 50ML	CONTRATO	4100004244	PHAR MED SALES	L 9,504.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
262	22/10/2019	10006352	DEXTROSA + CLORURO 5% / 0.9 INY BOL 500ML	CONTRATO	4100004226	DROGUERIA GUARDADO	L 73,718.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
263	11/10/2019	10006355	DEXTROSA + CLORURO SODIO 0.45% BOL 1000ML	CONTRATO	4100004228	DROGUERIA GUARDADO	L 17,686.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
264	11/10/2019	10006357	SODIO (CLORURO) 0.9% BOL 100ML	CONTRATO	4100004221	DROGUERIA GUARDADO	L 52,079.00	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H
265	11/10/2019	10006358	SODIO (CLORURO) 0.9 BOL 250ML	CONTRATO	4100004222	DICOSA	L 46,284.80	http://sicc.hond COMPRAS.gob.hn/H

266	15/10/2019	10006364	ENOXAPARINA SODICA 4000UI/0.4ML JRC	CONTRATO	4100004264	PROMESA	L	85,800.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
267	15/10/2019	10006366	CALCIO 600MG+VITAMINA D 200 UI TABLETA	CONTRATO	4100004278	DROGUERIA UNIVERSAL	L	75,457.20	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
268	15/10/2019	10006367	GRANISETRON 1MG/ML (1MG) SLN INYEC AMP 1ML	CONTRATO	4100004256	PROCONSUMO	L	20,756.40	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
269	16/10/2019	10006369	IRINOTECAN 20MG /ML SLN INYEC FCO 5ML	CONTRATO	4100004265	DROGUERIA BENPHARMA	L	7,370.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
270	16/10/2019	10006370	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO	CONTRATO	4100004212	DROGUERIA RISCHBIETH	L	239,750.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
271	16/10/2019	10006371	LINEZOLIDE 2MG / ML SOLUCION INY BOLSA	CONTRATO	4100004255	SUPER FARMACIAS SIMAN	L	33,800.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
272	16/10/2019	10006372	VANCOMICINA BASE 500ML POL INY FCO 10ML	CONTRATO	4100004253	MEDITEC	L	85,500.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
273	16/10/2019	10006373	CLINDAMICINA 150MG / ML SOLUCION INY. MP	CONTRATO	4100004258	DROGUERIA UNIVERSAL	L	27,000.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
274	16/10/2019	10006374	MEROPEBEM 1G PLV INYEC USO IV FCO	CONTRATO	4100004237	PROMESA	L	126,400.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
275	16/10/2019	10006375	CEFEPIMA 1G POLVO INY FCO	CONTRATO	4100004261	DROGUERIA NACIONAL	L	16,560.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
276	16/10/2019	10006377	TIGECICLINA 50MG POLVO INY FCO	CONTRATO	4100004257	DROGUERIA UNIVERSAL	L	42,250.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
277	16/10/2019	10006379	OCTEOTIDA SLN INYEC AMP. 1ML 0.1MG/ML	CONTRATO	4100004259	SUPER FARMACIAS SIMAN	L	22,050.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
278	16/10/2019	10006380	CANDESARTAN 32 MG TABLETAS	CONTRATO	4100004213	PROCONSUMO	L	187,859.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
279	16/10/2019	10006381	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20MG. TAB	CONTRATO	4100004316	SUPER FARMACIAS SIMAN	L	174,240.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
280	16/10/2019	10006328	LABELALOL BASE 5MG / ML SLN INY. AMP 4 ML	CONTRATO	4100004263	E Y L COMERCIAL	L	2,300.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
281	16/10/2019	10006383	NITROGLICERINA 5MG / ML SLN INY FCO	CONTRATO	4100004262	MEDITEC	L	18,000.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
282	17/10/2019	10006390	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML FCO 8ML	CONTRATO	4100004260	DROGUERIA UNIVERSAL	L	68,292.75	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
283	17/10/2019	10006391	BUPIVACAINA PSD 0.5 % SNPRSRV + 72 7 DDXT AMP	CONTRATO	4100004247	PHAR MED SALES	L	25,380.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
284	25/10/2019	10006392	DIFENILHIDANTOINA 50MG / ML FRASCO INYEC	CONTRATO	4100004266	DROGUERIA NACIONAL	L	23,363.20	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
285	17/10/2019	10006394	SALBUTAMOL 0.5% SLN. P/ NEBULIZAR FCO 20ML	CONTRATO	4100004254	DROGUERIA GUARDADO	L	11,540.55	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
286	17/10/2019	10006395	IPATROPIO 20 SLN AEROSOL / INHAL FCO	CONTRATO	4100004279	DROGUERIA BENPHARMA	L	9,522.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
287	17/10/2019	10006399	OXCARBAZEPINA 60COMMG TABLETA RANURADA	CONTRATO	4100004277	DROGUERIA NACIONAL	L	65,000.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
288	23/10/2019	10006402	PIPERACILINA / TAZOBACTR AM 4G+500MG FCO	CONTRATO	4100004288	DROGUERIA PROMESA	L	86,565.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
289	4/9/2019	30011006	DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIIO	CONTRATO	4300008213	QUIMICAS MAC-DEL	L	13,200.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
290	13/9/2019	30011042	LAPIZ PUNTA DE DIAMANTE, ALUMINIO POTASIO POLV FCO 100GR (ALUMBRE, ACIDO FOSTOTUNGSTICO,COLORANTE NARANJA "G" (ORANGE OG-6) LIQ, COLORANTE HEMATOXILINA POLVO FRASCO, FOSFATO DE SODIO DIBASICO, FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	CONTRATO	4300008327	LABHOSPY	L	53,615.39	http://sicc.honducopras.gob.hn/H/C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQAADgAAAAYAAAAANQAAADAAAAA%3d-VhldarCIEMF%3d
291	18/9/2019	30011082	AGUJA STIMIPLEX G-25D 0.6 X 70MM	CONTRATO	4300008401	AGENCIA MATAMOROS	L	27,500.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H/C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
292	18/9/2019	30011087	AGUJA STIMIPLEX G-25D 0.7 X 120MM						
293	18/9/2019	30011109	JERINGA DESCARTABLE 200ML PARA INYECTOR	CONTRATO	4300008364	SEIJIRO YAZAWA IWAI	L	27,663.50	http://sicc.honducopras.gob.hn/H

294	18/9/2019	30011112	DETERGENTE INDUSTRIAL EN POLVO	CONTRATO	4300008332	LEOPLAST	L 110,125.32	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
295	18/9/2019	30011117	PAPEL TOALLA DE MANO					
296	18/9/2019	30011118	PAÑALES DESCARTABLES X-L ADULTOS	CONTRATO	4300008362	MEDITEC	L 61,600.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
297	18/9/2019	30011122	ACIDO ACETICO	CONTRATO	4300008344	LABHOSPY	L 7,566.95	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
298	18/9/2019	30011123	ALCOHOL ETILICO AL 97%					
299	18/9/2019	30011124	ALCOHOL ETILICO GRADO REACTIVO FISHER					
300	1/10/2019	30011151	BOLSA DE REANIMACION (AMBU PARA ADULTO))	CONTRATO	4300008408	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA	L 25,740.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
301	1/10/2019	30011152	PAPEL PARA MONITOREO FETAL 150MM X 90MM	CONTRATO	4300008461	INFRA DE HONDURAS	L 4,247.20	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
302	1/10/2019	30011155	CATETER P/HEMODIALISIS 2 LUMEN 11.5-12FR	CONTRATO	4300008392	GRUPO MEY-KO	L 16,500.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
303	1/10/2019	30011161	CATETER PERC NEO PICC LINE DE 1.9FR	CONTRATO	4300008379	IMLAB	L 54,001.28	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
304	1/10/2019	30011167	TERMOMETROS CLINICOS FRONTALES	CONTRATO	4300008407	MEDITEC	L 25,345.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
305	1/10/2019	30011157	HUMIFICADOR DE OXIGENO DESC.					
306	1/10/2019	30011176	CONECTOR PLASTICO P/TANQUE DE OXIGENO					
307	1/10/2019	30011158	JALEA CONDUCTIVA P/ELECTRO CARDIOSCOPI	CONTRATO	4300008410	DICOSA	L 1,976.70	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
308	15/10/2019	30011170	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.20					
309	1/10/2019	30011171	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.21	CONTRATO	4300008411	PROMED	L 648.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
310	1/10/2019	30011178	CATETER TENCKHOFF DE DIALISIS PERITONEAL	CONTRATO	4300008391	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA	L 138,640.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
311	1/10/2019	30011153	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 3"					
312	1/10/2019	30011148	BOLSA DE COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"					
313	1/10/2019	30011181	LENEA CORTA DE TRANSFERENCIA	CONTRATO	4300008394	DICOSA	L 42,078.06	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
314	1/10/2019	30011182	LAMINA PORTA OBJETO 3 X 1	CONTRATO	4300008470	DICOSA	L 22,248.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
315	1/10/2019	30011187	PELICULAS RADIOGRAFICAS 10 X 12	CONTRATO	4300008450	IMÁGENES Y FOTOGRAFÍAS DE HONDURAS	L 21,200.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
316	1/10/2019	30011188	PELICULAS RADIOGRAFICAS 11 X 14					
317	1/10/2019	30011189	BOTAS QUIRURGICA PARA CIRUJANOS UNISEX	CONTRATO	4300008368	MEDITEC	L 13,080.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
318	9/10/2019	30011214	GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES	CONTRATO	4300008369	AGENCIA MATAMOROS	L 4,864.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
319	9/10/2019	30011215	TUBO LATEX 3/8 X 9/16 (HULE SUCCION 50"	CONTRATO	4300008431	COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL	L 310.40	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
320	1/10/2019	30011165	SONDA DE ALIMENTACION 5 FR X 16L.	CONTRATO	4300008409	AGENCIA MATAMOROS	L 9,675.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
321	9/10/2019	30011216	VENDA DE GASA TEJIDO TIPO MALLA DE 4"					
322	9/10/2019	30011218	TRAMPA P/RECOLECCION SECRECION BRONQUIAL	CONTRATO	4300008462	MEDITEC	L 480.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/H
323	9/10/2019	30011219	APOSITO TRANSPARENTE GRANDE 10 X 12 CM.	CONTRATO	4300008422	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA	L 20,900.00	http://sicc.honducopras.gob.hn/HC/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA

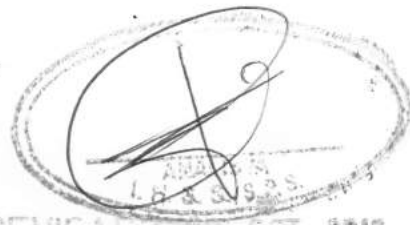
324	9/10/2019	30011221	FIJADOR ADHESIVO CATETER VENOSO CENTRAL	CONTRATO	4300008469	AGENCIA MATAMOROS	L	2,400.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
325	9/10/2019	30011222	SONDAS NOSOGASTRICAS LEVIN # 8 FR	CONTRATO	4300008419	AGENCIA MATAMOROS	L	14,310.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA AADgAAAAyAAAAOAAAAADcAAAA%
326	1/10/2019	30011138	TUBO EN T CATEL # 14 FR						
327	1/10/2019	30011144	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55MM						
328	9/10/2019	30011226	SET LIGADOR DE VARICES ESOFAGICAS	CONTRATO	4300008477	GRUPO MEY-KO	L	15,000.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
329	9/10/2019	30011227	RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO (RVS)	CONTRATO	4300008421	AGENCIA MATAMOROS	L	48,000.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
330	9/10/2019	30011228	BLANQUEADOR DESINFECTANTE	CONTRATO	4300008425	QUIMICAS MAC-DEL	L	2,950.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
331	9/10/2019	30011240	MASCARILLA P/ ANESTESIA DE ADULTOS #5	CONTRATO	4300008417	MEDITEC	L	2,600.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA AADgAAAAyAAAAOQAAADMAAAA %3d-kouD0rBusCI%3d
332	9/10/2019	30011242	MASCARILLA P/ ANESTESIA DE PEDIATR # 2 1/2						
333	9/10/2019	30011243	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATRICAS # 1						
334	9/10/2019	30011244	MASCARILLA P/ ANESTESIA PEDIATRICAS # 3						
335	9/10/2019	30011249	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	CONTRATO	4300008412	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA	L	5,100.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
336	9/10/2019	30011252	EQUIPO INFUSION IV C/ REGULADOR DE FLUJO	CONTRATO	4300008358	AGENCIA MATAMOROS	L	96,000.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
337	9/10/2019	30011251	AGUJA COAXIAL PARA BIOPSIA 18G X 11CM	CONTRATO	4300008443	GRUPO MEY-KO	L	4,000.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
338	9/10/2019	30011255	AGUJA PARA BIOPSIA 14 G X 11 CM						
339	9/10/2019	30011257	GUANTES ESTERILES PARA CIRUJANO NO. 8 1/2	CONTRATO	4300008452	MEDITEC	L	3,360.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
340	9/10/2019	30011258	PAPEL TOALLA INTERFOLIADO	CONTRATO	4300008467	E Y L COMERCIAL	L	18,301.80	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
341	9/10/2019	30011229	DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIIO	CONTRATO	4300008427	QUIMICAS MAC-DEL	L	12,350.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
342	9/10/2019	30011259	SUAVIZANTE Y ACONDICIONADOR DE FIBRA						
343	9/10/2019	30011261	ACEITE MINERAL	CONTRATO	4300008468	LABHOSPY	L	4,290.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
344	17/10/2019	30011288	ACIDO ACETICO	CONTRATO	4300008429	LABHOSPY	L	2,940.00	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H
345	13/9/2019	50001145	ATRILES	CONTRATO	4500000823	DICOSA	L	17,247.15	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
346	13/9/2019	50001146	ATRILES, MANOMETROS						
347	9/10/2019	50001149	LARINGOSCOPIOS	CONTRATO	45000000831	COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL	L	10,500.01	http://sicc.honduchompras.gob.hn/H C/Contratos/Contrato.aspx?Id=NQA
			U-L						

RECIBIDO 20 OCT. 2019



Lo mejor para los nuestros

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



REVISADO 16.10.2019

RTN:08019011372922	N° Orden de Compra: 4100004265	Fecha: 25.10.2019
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054	N° Cotización: 6000080864	23.10.2019
ANILLO PERIFEERICO, PARQUE	N° Solic. Pedido: 10006369	16.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación	
Apartado Postal:	N° Resolución	
Tel.2245-5550 Fax.	JD/N°.ACTA	
email:drogueriabenpharma@gmail.com		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XX-005	Frasco	IRINOTECAN 20 MG/ML SLN INYEC FCO 5ML	10	0%	737.00	7370.00
IRINOTECAN (CLORHIDRATO) 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 5ML							
RESISTENTE A LA LUZ.IV							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:IRINOTECAN 20 MG FCO 5 ML
LOTE:KN18419
REGISTRO SANITARIO:HN-M-0918-0073
FECHA DE VENCIMIENTO:11-2020
CONCENTRACION:20 MG
PRESENTACION QUE OFRECE:FCO 5 ML
LABORATORIO FABRICANTE:ZURICH PHARMA
TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE LA ORDEN

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO 1979-19 PARA PACIENTES DE SALA DE ONCOLOGIA IHSS-HRN POR NO HABER EXISTENCIA Y NO HABER SIDO SUMINISTRADO POR ALMACEN CENTRAL. Y ASI EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE NO EXISTENCIA DE ALMACEN REGIONAL NO. 1266-19 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE NO EXISTENCIA DE ALMACEN CENTRAL NO. 2372-DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2667-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

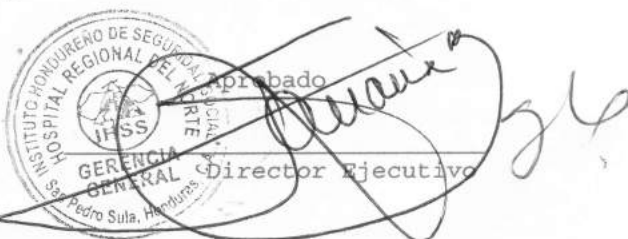
ESTA COMPRA SE REALIZA MEDIANTE OFICIO 272-18 DEIHSS

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-30-10-2019



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:08019011372922		N° Orden de Compra: 4100004265		Fecha
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054				25.10.2019
ANILLO PERIFEERICO, PARQUE				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	6000080864	23.10.2019
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	10006369	16.10.2019
Tel.2245-5550 Fax.		N° Licitación		
email:drogueriabenpharma@gmail.com		N° Resolución		
Contacto:		JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN	

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

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1075-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 7,370.00

I.S.V.:

Total: 7,370.00

VALOR EN LETRAS

***SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 20 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-30-10-2019



Aprobado

GERENCIA GENERAL

Director Ejecutivo

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:08019011372922 DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054 ANILLO PERIFEERICO, PARQUE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2245-5550 Fax. email:drogueriabenpharma@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004279 N° Cotización: 6000080865 N° Solic. Pedido: 10006395 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 28.10.2019 23.10.2019 17.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	R03BB-001	Frasco	IPRATROPIO 20 SLN AEROSOL/INHAL FCO	180	0%	52.90	9522.00
IPRATROPIO (BROMURO) 20 MCG /DOSIS, SOLUCIÓN AEROSOL PARA INHALACIÓN A DOSIS MEDIDA FCO. 200 DOSIS LIBRE DE CFC							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:PROTAISOL

LOTE:9J738

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0119-0405

FECHA DE VENCIMIENTO:09-2022

CONCENTRACION:20 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO PRESURIZADO CON VALVULA DOSIFICADORA

LABORATORIO FABRICANTE:ZURICH PHARMA

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE ORDEN DE COMPRA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1993-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA PREVENIR BRONQUIO ESPASMO EN PACIENTES CON LA ENFERMEDAD PULOMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA (EPOC).

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2680-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DE COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL DEL NOROCCIDENTE
IHSS
GERENCIA GENERAL
Pedro Sula, Honduras
Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019

25



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019011372922	N° Orden de Compra: 4100004279	Fecha
DROGUERIA BENPHARMA S. DE R.L. DE 1200054		28.10.2019
ANILLO PERIFERICO, PARQUE		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000080865	23.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006395	17.10.2019
Tel.2245-5550 Fax.	N° Licitación	
email:drogueriabenpharma@gmail.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN

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

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA 1079-HRN-2019 POR JEFE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 9,522.00 ✓
I.S.V.:
Total: 9,522.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS LEMPTRAS Exactos ***

REVISADO 29 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Gerente General
Gerente Ejecutivo

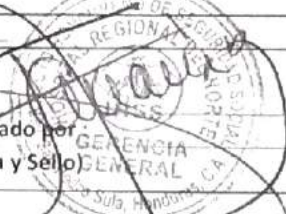
Fax-30-10-2019

24

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068365	
--	--	--

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	08019003245456		
Nombre:	COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE R. L.		
Observación:	SOLICITADOS POR LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ORDEN SAP 4500000831		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
1 LARINGOSCOPIO PEDIATRICO CON ESTUCHE			10500.01
TOTAL:			10500.01

POR FAX 18 NOV. 2019

6 FIRMAS	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

RTN:08019003245456		N° Orden de Compra: 4500000831		Fecha
COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024				09.11.2019
TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A		N° Cotización: 6000080568		16.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 50001149		09.10.2019
Apartado Postal:		N° Licitación EXONERADA		
Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236		N° Resolución		
email:jc.cordova@cmi.com.hn		JD/N° ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		Activos Fijos	FBARAHONA	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	42272001	Unidad	LARINGOSCOPIOS	1	0%	10500.01	10500.01

MARCA: CROWN

ENTREGA: INMEDIATA

LARINGOSCOPIO PEDIATRICO CON ESTUCHE QUE INCLUYA LO SIGUIENTE:

MANGO DE LARINGOSCOPIO

HOJAS CURVAS NUMERO 1,2,3 Y 4

HOJAS RECTAS NUMEROS 0,1 Y 2

SOLICITADO POR EL AREA DE UCI PEDIATRICO MEDIANTE MEMORANDO UCIP-142-2019.

REQUIERE EXONERACION.

SubTotal: 10,500.01
I.S.V.:
Total: 10,500.01

VALOR EN LETRAS

***DIEZ MIL QUINIENTOS LEMPIRAS con 01 /100 ***

POR FAX 18 NOV. 2019

Observaciones:

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

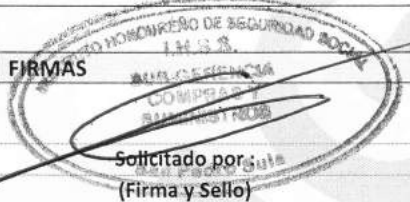
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
I.H.S.S.
SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS
San Pedro Sula
Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
I.H.S.S.
DIRECTOR EJECUTIVO

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019066151	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	11/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	11/11/2019	Fecha de Vencimiento :	16/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		08019003245456	
Nombre:		COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE R. L.	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008431	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
4 ROLLOS TUBO LATEX 3/8 X 9/16	310.40
TOTAL:	310.40

6 FIRMAS	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fase 11-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

66151

RTN:08019003245456 COMERCIAL MEDICA INDUSTRIAL S. DE 1200024 TEGUCIGALPA AVE. LA PAZ FRENTE A Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2220-4023/222... Fax.2220-0236 email:jc.cordova@cmi.com.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008431 N° Cotización: 6000080392 N° Solic. Pedido: 30011215 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 11.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100362	Rollos	TUBO LATEX 3/8X9/16 (HULE SUCCION 50')	4	0%	77.60	310.40
TUBOS DE LATEX DE 3 /8 X 9/16 (HULE DE SUCCION DE 50')							

INDICACIONES:

NOMBRE: TUBO DE CONEXION, PRESENTACION: 12 PIES DE LONGITUD CON 3/16" DIAMETRO C/U, FABRICANTE: MEDLINE, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1129-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 310.40
I.S.V.:
Total: 310.40

VALOR EN LETRAS

***TRESCIENTOS DIEZ LEMPIRAS con 40 /100 ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

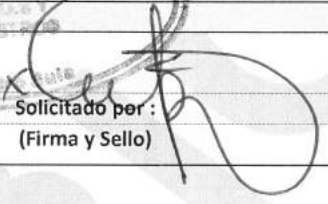
Aprobado

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019061374	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	29/10/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	29/10/2019	Fecha de Vencimiento :	28/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	08019002278310		
Nombre:	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A., DICOSA		
Observación:	SOLICITADOS POR LA GERENCIA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ORDEN SAP 4500000823		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
15 ATRILES	10702.95
4 MANOMETROS	6544.20
TOTAL:	17247.15

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002278310	Nº Orden de Compra: 4500000823	Fecha
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042		17.10.2019
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	Nº Cotización: 6000079588	23.09.2019
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 50001146	13.09.2019
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968	Nº Licitación EXONERADA	
email:ogarcia@dicosa.net	Nº Resolución	
Contacto:	JD/Nº.ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Activos Fijos	FBARAHONA
Pos.	Código	Unidad
	Descripción	Cantidad
	% Impto	Precio Unitario
		Valor Total

00010 44111517 Unidad ATRILES 15 0% 713.53 10702.95
ATRIL PORTASUEROS (DOBLE GANCHO) PARA COLGAR LOS FRASCOS O BOLSAS QUE CONTIENEN LAS SOLUCIONES (CRISTALOIDES, COLOIDES, SANGRE, PLAQUETAS, ANTIBIÓTICOS, ETC.) ESTRUCTURA EN TUBO REDONDO DE 1" CON BASE FUNDIDA EN ALUMINIO DE CUATRO A CINCO PATAS CON SISTEMA PORTA SUEROS PARA DOS BOTELLAS DE 500 ML VARILLA PORTA SUEROS TELESCÓPICA GRADUABLE Y CROMADA DIMENSIONES APROXIMADAS:1,20 MTS X 2 MTS ALTO

MARCA: DRIVE
MODELO 13033
GARANTIA: 6 MESES
ENTREGA: 1-5 DIAS

00020 41103311 Unidad MANÓMETROS 4 0% 1636.05 6544.20

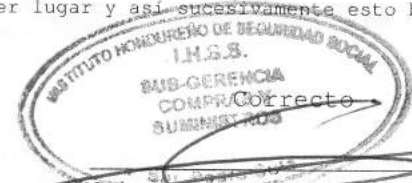
MARCA: MADA
MODELO: 1333-15
GARANTIA: 3 MESES
ENTREGA: 1-5 DIAS



POR FAX 30 OCT. 2019

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



La mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:		N° Orden de Compra: 4500000823	Fecha 17.10.2019
		N° Cotización: 6000079588	23.09.2019
		N° Solic. Pedido: 50001146	13.09.2019
		N° Licitación EXONERADA	
		N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	Activos Fijos	FBARAHONA	

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

SOLICITADO POR LA GERENCIA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, MEDIANTE MEMORANDO SC-GMI-031,032-2019 PARA LA SALA DE MEDICINA DE HOMBRES Y MEDICINA DE MUJERES, DEBIDO A QUE LOS ACTUALES RESULTAN INSUFICIENTES POR EL INCREMENTO DE CAMAS EN LA UNIDAD.

DISTRIBUCION:

MEDICINA DE HOMBRES: 10 ATRILES

MEDICINA DE MUJERES: 5 ATRILES 4 MANOMETROS.

SubTotal: 17,247.15

I.S.V.:

Total: 17,247.15

VALOR EN LETRAS

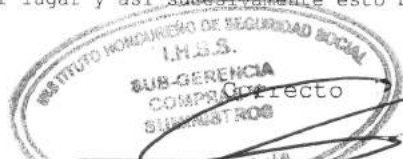
***DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS con 15 /100 ***



POR FAX 30 OCT. 2019

Observaciones:

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



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

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004222 N° Cotización: 6000080247 N° Solic. Pedido: 10006358 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 21.10.2019 14.10.2019 11.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05XA-005	Bolsa	SODIO (CLORURO) 0.9% BOL 250 ML	2,560	0%	18.08	46284.80

SODIO (CLORURO) 0.9% SOLUCION INYECTABLE ISOTONICA BOLSA 250 ML

INDICACIONES:

NOMBRE: CLORURO DE SODIO, LOTE: 5B196C5, REGISTRO: M-13809, VENCIMIENTO: 30-07-2021, CONCENTRACION: 250 ML PRESENTACION: BOLSA, FABRICANTE: BAXTER, ORIGEN: COLOMBIA, ENTREGA: 1 A 5 DIAS

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1030-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE

SubTotal: 46,284.80
I.S.V.:
Total: 46,284.80

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO LEMPIRAS con 80 /100 ***

Observaciones:

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

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

RTN:08019002278310		N° Orden de Compra: 4300008394	Fecha
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042			01.11.2019
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Cotización: 6000080356	15.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 30011181	01.10.2019
Apartado Postal:		N° Licitación	
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		N° Resolución	
email:ogarcia@dicosa.net		JD/N°.ACTA	
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MRUIZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2101107	Unidad	LINEA CORTA DE TRANSFERENCIA	51	0%	825.06	42078.06
LINEA CORTA DE TRANSFERENCIA DE LARGA VIDA							

INDICACIONES:

NOMBRE: LINEA DE TRANSFERENCIA, LOTE: H0762045BN, VENCIMIENTO: 31-12-2020, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: BAXTER, ENTREGA: 1-5 DIAS

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1121-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

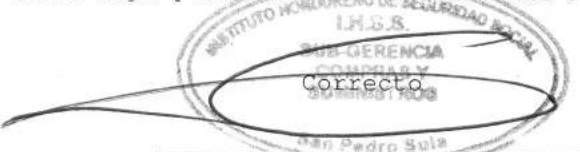
SubTotal: 42,078.06
I.S.V.:
Total: 42,078.06

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y DOS MIL SETENTA Y OCHO LEMPIRAS con 06 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 01-11-2019



Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

9:00 AM

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008410 N° Cotización: 6000080333 N° Solic. Pedido: 30011170 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 07.11.2019 15.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100487	Tubo	JALEA CONDUCTIVA P/ELECTRO CARDIOSCOPI	14	0%	91.05	1274.70
-------	---------	------	--	----	----	-------	---------

JALEA CONDUCTIVA PARA ELECTRODOS CARDIOSCOPIA (TUBO DE 80 GR)

INDICACIONES:

NOMBRE: JALEA SPECTRAL, LOTE: A0318036, VENCIMIENTO: 15-03-2022,
PRESENTACION: TUBO, FABRICANTE: PARKER, ENTREGA: 1 A 5 DIAS

00020	2100768	Unidad	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.20	600	0%	1.17	702.00
-------	---------	--------	---	-----	----	------	--------

HOJAS DE BISTURÍ DE ACERO INOXIDABLE # 20, HOJAS ESTÉRILES EMPAQUETADAS
EN SOBRE DE ALUMINIO, SIN MANGO, ESTERILIZABLES POR RAYOS
GAMMA.

INDICACIONES:

NOMBRE: BISTURI, LOTE: 1812043, VENCIMIENTO: 31-12-2021,PRESENTACION: CAJA DE 100 UND, FABRICANTE:
LUVECK, ENTREGA: 1 A 5 DIAS

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1085 Y 1125-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 1,976.70
I.S.V.:
Total: 1,976.70

VALOR EN LETRAS

***UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS LEMPIRAS con 70 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 08-11-2019

Aprobado

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068195	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL

Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR

RTN :	08019002278310
Nombre:	DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A., DICOSA
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008470

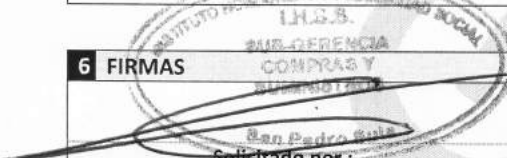
4 INDICACIONES ESPECIALES

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO

Descripción	Costo en Lempiras
600 CAJA LAMINA PORTA OBJETO 3X1	22248.00
TOTAL:	22248.00

6 FIRMAS

 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)
--	---

Fax 19-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial

68195

REVISADO 13 NOV 2019

RTN:08019002278310 DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042 FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968 email:ogarcia@dicosa.net Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008470	Fecha 13.11.2019
		N° Cotización: 6000080361	15.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011182	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	
Forma de Pago:CLT			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impcto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200111	Caja	LAMINA PORTA OBJETO 3X1	600	0%	37.08	22248.00
LÁMINA PORTA OBJETO 3" X 1" (75 -76MM X25 - 26MM X1MM DE GROSOR). FABRICADAS DE VIDRIO BOROSILICATO TRANSPARENTE DE LA CLASE HIDROLÍTICA 1, ALTA RESISTENCIA QUÍMICA. PRESENTACIÓN CAJA DE 72 UNIDADES O MEDIA GRUESA.							

INDICACIONES:

LOTE: 1605018C, VENCIMIENTO: 31-12-2025, PRESENTACION: LAMINA PORTA OBEJETO 3X1 CAJA DE 72 UNIDADES, FABRICANTE: LUVECK, ENTREGA: 1 A 5 DIAS

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1127-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 22,248.00
I.S.V.:
Total: 22,248.00

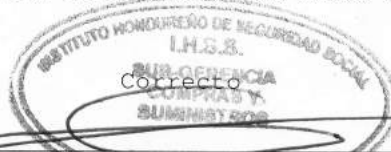
VALOR EN LETRAS



Fax 19-11-2019

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

25

RTN:08019002278310		N° Orden de Compra: 4300008470		Fecha
DISTRIBUIDORA COMERCIAL S.A. 1200042				13.11.2019
FINAL BLV. LOS PROCERES BARRIO		N° Cotización: 6000080361		15.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 30011182		01.10.2019
Apartado Postal:		N° Licitación		
Tel.2221-1970/222... Fax.2221-1968		N° Resolución		
email:ogarcia@dicosa.net		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MRUIZ		

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

***VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 19-11-2019

Aprobado
Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068185	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR	
RTN :	08019002268298
Nombre:	EYL COMERCIAL SA
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008467

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
282 UNIDAD PAPEL TOALLA INTERFOLIADO	18301.80
TOTAL:	18301.80

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 15-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



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

ISV

68185

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008467 N° Cotización: 6000080613 N° Solic. Pedido: 30011258 N° Licitación N° Resolución JD/N° ACTA	Fecha 13.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2300503	Unidad	PAPEL TOALLA INTERFOLIADO	282	0%	64.90	18301.80
PAPEL TOALLA INTERFOLIADO							

INDICACIONES:

NOMBRE: PAPEL TOALLA AIRFLEX, LOTE: 130719, VENCIMIENTO: 01-04-2022,
PRESENTACION: PAQUETE DE 150 HOJAS, FABRICANTE: KIMBERLY CLARK, ORIGEN: COSTA RICA, ENTREGA: 3 A 5
DIAS HABILES

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1176-HRN-2019
PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE
NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE
UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN
REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE
MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 18,301.80
I.S.V.:
Total: 18,301.80

VALOR EN LETRAS

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 15-11-2019

Probadado
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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004263 N° Cotización: 6000080731 N° Solic. Pedido: 10006382 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C07AG-005	Ampolla	LABETALOL BASE 5MG/ML SLN INY. AMP 4 ML	20	0%	115.00	2300.00
LABETALOL (CLORHIDRATO) BASE 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMP.4 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:BIASCOR

LOTE:5629

REGISTRO SANITARIO:HN-M-1217-0155

FECHA DE VENCIMIENTO:01-12-2020

CONCENTRACION:5MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 10 AMPOLLAS

LABORATORIO FABRICANTE:INSTITUTO BIOLOGICO ARGENTINO

PAIS DE ORIGEN:ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA:3-5 DIAS HABILES DESPUES DE ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:TEMP. INFERIOR A 25°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1965-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2654-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

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 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

Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/223... Fax.2231-0850 email:adela@ecsa.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004263	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080731	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006382	16.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1061-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 2,300.00 ✓
I.S.V.:
Total: 2,300.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***DOS MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 29 OCT. 2019

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100004187	Fecha: 14.10.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081	N° Cotización: 6000079960	08.10.2019
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Solic. Pedido: 10006328	07.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación	
Apartado Postal:	N° Resolución	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	JD/N°.ACTA	
email:compras@farinter.hn		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N07AA-002	Tableta	PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 60MG TAB	1,500	0%	30.39	45585.00

PIRIDOSTIGMINA (BROMURO) 60 MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:MESTINON 60 MG TAB X 20

LOTE:301585

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0218-0035

FECHA DE VENCIMIENTO:01.03.2021

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 20 TAB

LABORATORIO FABRICANTE:LABORATORIOS GROSSMAN S.A.

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE CONTROLADO

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1910-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES Y ASI NO TIENEN QUE SER INTERNADOS.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1004-2019

SubTotal: 45,585.00

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 aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor caso no sea posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

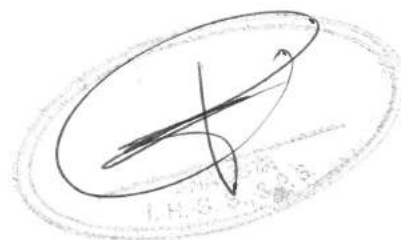
RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004187 N° Cotización: 6000079960 N° Solic. Pedido: 10006328 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 14.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

Total: 45,585.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 15 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

23



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004169 N° Cotización: 6000079919 N° Solic. Pedido: 10006308 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AB-001	Cápsula	DIFENILHIDANTOINA 100MG CAP LP	6,000	0%	1.53	9180.00
DIFENILHIDANTOINA O FENITOINA (BASE O SÓDICA) 100 MG. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:FENITOINA

LOTE:FC051

REGISTRO SANITARIO:M-10071

FECHA DE ELABORACION:MARZO 2019

FECHA DE VENCIMIENTO:FEBRERO 2022

CONCENTRACION:100 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAPS

LABORATORIO FABRICANTE:APEX DRUG HOUSE

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1821-19 PARA PACIENTES INTERNOS DE SALA DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

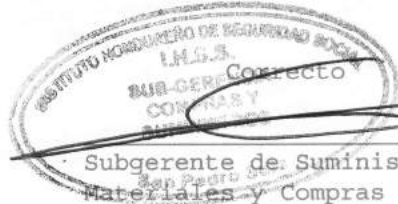
ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 9,180.00
I.S.V.:
Total: 9,180.00

VALOR EN LETRAS

Observaciones:

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



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax- 14-10-2019



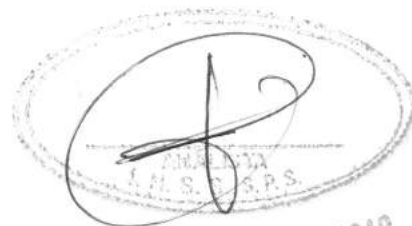
Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004169	Fecha 09.10.2019
	N° Cotización: 6000079919	30.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006308	25.09.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN
Forma de Pago:CLT		

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

***NUEVE MIL CIENTO OCHENTA LEMPIRAS Exactos ***

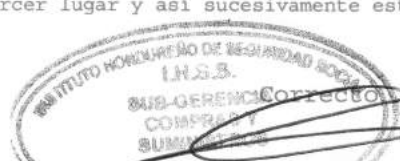


REVISADO 10 OCT 2019



Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

Fax- 14-10-2019



La mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969	Nº Orden de Compra: 4100004226	Fecha 22.10.2019
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II	Nº Cotización: 6000080226	14.10.2019
Ciudad: País:HN	Nº Solic. Pedido: 10006352	11.10.2019
Apartado Postal:	Nº Licitación	
Tel.2237-7777/223... Fax.	Nº Resolución	
email:ventas@drogueriaguardado.com	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05BB-006	Bolsa	DEXTROSA+CLORURO 5%/0.9 INY BOL 500ML	2,542	0%	29.00	73718.00
DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% + 0.9% RESPECTIVAMENTE, SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA 500 ML.							

INDICACIONES:

LOTE: 1904017, REGISTRO: RMH-11131, VENCIMIENTO: 04-2022, CONCENTRACION: 5%/0.9%, PRESENTACION: BOLSA 500 ML, FABRICANTE: BIOGANELIC, ORIGEN: EL SALVADOR, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1036-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 73,718.00
I.S.V.:
Total: 73,718.00

VALOR EN LETRAS

***SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019005005969	Nº Orden de Compra: 4100004228	Fecha: 22.10.2019
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II	Nº Cotización: 6000080238	14.10.2019
Ciudad: País:HN	Nº Solic. Pedido: 10006355	11.10.2019
Apartado Postal:	Nº Licitación	
Tel.2237-7777/223... Fax.	Nº Resolución	
email:ventas@drogueriaguardado.com	JD/Nº.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	%	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05BB-012	Bolsa	DEXTROSA5%+CLORURO SODIO 0.45%BOL1000ML	478	0%	37.00	17686.00
DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.45 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA 1000 ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE: SOLUCION MIXTA, LOTE: 1906004, REGISTRO: RMH-18113, ELABORACION:06-2019, VENCIMIENTO: 06-2022, CONCENTRACION:0.45%, PRESENTACION: BOLSA DE 1000 ML, FABRICANTE: BIOGALENIC, ORIGEN: EL SALVADOR, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1041-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 17,686.00
I.S.V.:
Total: 17,686.00

VALOR EN LETRAS

***DIECISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 24-10-2019

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



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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004174 N° Cotización: 6000079898 N° Solic. Pedido: 10006315 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C02AB-001	Tableta	METILDOPA (LEVO-ALFA) 500 MG. TAB	2,000	0%	6.50	13000.00
METILDOPA (LEVO-ALFA) 500 MG. TABLETA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ALFAMETILDOPA
LOTE:E280008
REGISTRO SANITARIO:M-13148
FECHA DE ELABORACION:JULIO 2018
FECHA DE VENCIMIENTO:JUNIO 2020
CONCENTRACION:500 MG
PRESENTACION QUE OFRECE:TAB
LABORATORIO FABRICANTE:MEDISPRAY LABORATORIES PVT LTD
PAIS DE ORIGEN:INDIA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1740-19 PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y SALA EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 13,000.00
I.S.V.:
Total: 13,000.00

VALOR EN LETRAS

OBSERVACIONES:
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

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

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
I.H.S.S.
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



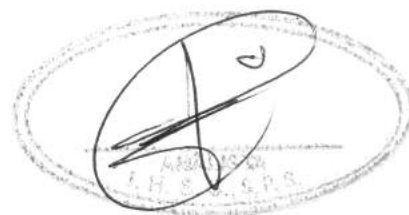
Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004174	Fecha 09.10.2019
	N° Cotización: 6000079898	30.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006315	25.09.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019

23



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:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004163 N° Cotización: 6000079909 N° Solic. Pedido: 10006322 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	M01AE-005	Tableta	DEXKETOPROFENO 25 mg tableta recubierta	4,000	0%	14.99	59960.00

DEXKETOPROFENO 25 mg tableta recubierta (uso exclusivo en ortopedia, reumatología, medicina interna, cirugía, odontología)

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ATENUA

LOTE:1812

REGISTRO SANITARIO:RMH-PF-40548

FECHA DE VENCIMIENTO:NOV. 2020

CONCENTRACION:25 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:TAB.

LABORATORIO FABRICANTE:EUROFARMA

PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1816-19 PARA SER UTILIZADO EN SALAS DE HOSPITAL Y EMERGENCIA POR NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

PRESENTA CARTA DE COMPROMISO POR VENCIMIENTO

SubTotal:

59,960.00

I.S.V.:

REVISADO 10 OCT. 2019

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

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
IHSS
SUB-GERENCIA
COMPRAS Y SUMINISTROS
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL EL NORTE
IHSS
GERENCIA GENERAL
Director Ejecutivo

Fax-15-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN: 08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel. 2237-7777/223... Fax. email: ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004163		Fecha 09.10.2019
	N° Cotización: 6000079909		30.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006322		25.09.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago: CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	

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

Total: 59,960.00 ✓

VALOR EN LETRAS

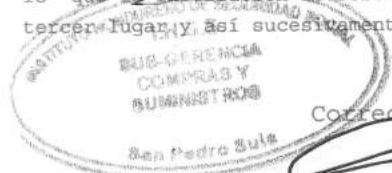
***CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 10 OCT. 2018



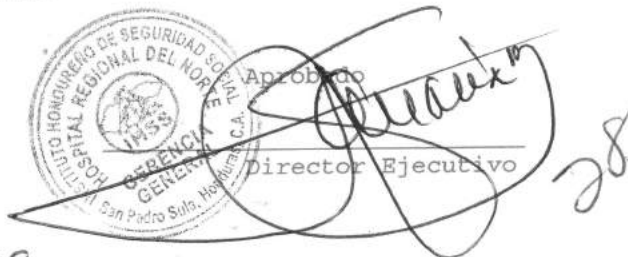
Observaciones:

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



Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-15-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004204 ✓ N° Cotización: 6000080183 ✓ N° Solic. Pedido: 10006341 ✓ N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 18.10.2019 ✓ 11.10.2019 ✓ 10.10.2019 ✓
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05XA-009	Bolsa	SODIO (CLORURO) 0.9% BOLSA 3000 ML	180	0%	134.90	24282.00

SODIO (cloruro) 0.9% solución inyectable isotónica Bolsa 3,000 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:CLORURO DE SODIO

LOTE:1808078

REGISTRO SANITARIO:RMH 1129

FECHA DE ELABORACION:8-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:8-2021

CONCENTRACION:0.9%

PRESENTACION QUE OFRECE:BOLSA 3000

LABORATORIO FABRICANTE: BIOGALENIC

PAIS DE ORIGEN:SALVADOR

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1923-19 PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES INTERNOS EN SALA DE CIRUGIA DE HOMBRES SEGUN MEMO MCH-1452-19 CON DIAGNOSTICO DE HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA EL CUAL REQUIERE IRRIGACIONES CONTINUA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DE ALMACEN REGIONAL NO. 1293-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWING CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DE ALMACEN CENTRAL NO. 2405-DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ.

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 en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax- 21/10/2019



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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004204	Fecha 18.10.2019
		N° Cotización: 6000080183	11.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006341	10.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN
Forma de Pago:CLT			

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2562-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES.

ESTA COMPRA SE REALIZA MEDIANTE OFICIO 272-18-DEIHSS

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1008-HRN-2019

SubTotal: 24,282.00
I.S.V.:
Total: 24,282.00

VALOR EN LETRAS

***VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS LEMPIRAS Exactos ***



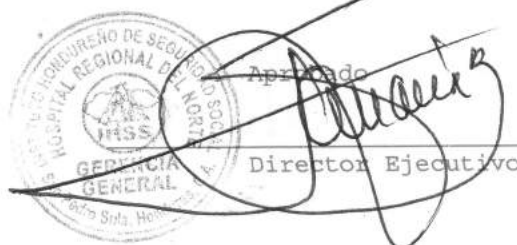
REVISADO 21 OCT. 2018

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

RECIBIDO 28 OCT. 2019



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

Lo mejor para los nuestros

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:08019005005969		N° Orden de Compra: 4100004254	Fecha: 25.10.2019
DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573		N° Cotización: 6000080790	18.10.2019
COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II		N° Solic. Pedido: 10006394	17.10.2019
Ciudad: País:HN		N° Licitación	
Apartado Postal:		N° Resolución	
Tel.2237-7777/223... Fax.		JD/N°.ACTA	
email:ventas@drogueriaguardado.com			
Contacto:			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	R03CC-002	Frasco	SALBUTAMOL 0.5% SLN.P/NEBULIZAR FCO 20ML	105	0%	109.91	11540.55

SALBUTAMOL (COMO SULFATO) BASE 0.5% (5MG/ML) SOLUCIÓN NEBULIZADOR FCO.
15-20 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:BUTAM

LOTE:SALR0819018

REGISTRO SANITARIO:M-02310

FECHA DE ELABORACION:8/19

FECHA DE VENCIMIENTO:8/22

CONCENTRACION:0.50%

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO 20 ML

LABORATORIO FABRICANTE:M.C.

PAIS DE ORIGEN:HONDURAS

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1994-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y EMERGENCIA Y ASI EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-30-10-2019

28



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004254	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080790	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006394	17.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		Medicamentos	SDUNCAN

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2681-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1066-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 11,540.55
I.S.V.:
Total: 11,540.55

VALOR EN LETRAS

***ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA LEMPIRAS con 55 /100 ***

REVISADO 29 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 ✓ COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaguardado.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004221 ✓ N° Cotización: 6000080246 N° Solic. Pedido: 10006357 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 21.10.2019 14.10.2019 11.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05XA-004	Bolsa	SODIO (CLORURO) 0.9% BOL 100 ML	2,741	0%	19.00	52079.00
SODIO (CLORURO) 0.9% SOLUCION INYECTABLE ISOTONICA BOLSA 100 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE: CLORURO DE SODIO, LOTE: 1907005, REGISTRO: RMH-11129, VENCIMIENTO: 07-2022, CONCENTRACION: 0.9%, PRESENTACION: BOLSA 100 ML, FABRICANTE: BIOGANELIC, ORIGEN: EL SALVADOR, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1031-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 52,079.00
I.S.V.:
Total: 52,079.00

VALOR EN LETRAS

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

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

RTN:08019005005969 DROGUERIA GUARDADO S. DE R.L. 1200573 COL. LA REFORMA, EDIFICIO DISA II Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2237-7777/223... Fax. email:ventas@drogueriaaguardado.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4100004233 Nº Cotización: 6000080202 Nº Solic. Pedido: 10006346 Nº Licitación Nº Resolución JD/Nº.ACTA	Fecha 22.10.2019 14.10.2019 11.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05BA-004	Bolsa	DEXTROSA 10% SLN BOLSA 500 ML	433	0%	70.30	30439.90

DEXTROSA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500 ML.

INDICACIONES:

LOTE: 19001106, REGISTRO: HN-M0318-0121, VENCIMIENTO: 06-2021, CONCENTRACION: 10%, PRESENTACION: BOLSA 500 ML, FABRICANTE: FINLAY, ORIGEN: HONDURAS, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1045-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 30,439.90
I.S.V.:
Total: 30,439.90

VALOR EN LETRAS

***TREINTA MIL CUATROCIENTOSTREINTA Y NUEVE LEMPIRAS con 90 /100 ***

Observaciones:

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

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

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008412	Fecha 07.11.2019
		N° Cotización: 6000080533	16.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011249	09.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	FBARAHONA	

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

00010	2100237	Unidad	LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO	51	0%	100.00	5100.00
LAPIZ DESCARTABLE + PUNTA PARA CAUTERIO MONOPOLAR CON INTERRUPTOR SELECTIVO PARA COAGULACION Y CORTE, CABLE CORDON DE 8'.							

MARCA: WELFAREMEDICAL
LOTE: 20190603 / XR20190603
VENCE: 2022-06-02
ENTREGA: INMEDIATA

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA, SEGUN LO DESCRITO POR LA UNIDAD DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD EN EL MEMORANDO UPYCH-2485-2019, FIRMADO POR LA LICDA. LESLIE FLORES.

SubTotal: 5,100.00
I.S.V.:
Total: 5,100.00

VALOR EN LETRAS

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNOS

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 esté basado en el Artículo 143 del RICE.

Fax 07-11-19

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
IHSS
SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS
San Pedro Sula
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL NORTE
IHSS
GERENCIA GENERAL
San Pedro Sula, Honduras, C.A.
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

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008391 N° Cotización: 6000080348 N° Solic. Pedido: 30011178 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 01.11.2019 15.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100439	Unidad	BOLSA COLOSTOMIA AGUJERO DE 2 1/2"	580	0%	53.00	30740.00
BOLSAS DE COLOSTOMÍA AGUJERO DE 2 1/2" CON ANILLO DE KARAYA; SIN FILTRO DESODORIZANTE NI ADHESIVO.							

INDICACIONES:

NOMBRE: BOLSA COLOSTOMIA,LOTE: 20160729/20190801,VENCIMIENTO: 08-2024,PRESENTACION: UNIDAD,FABRICANTE: INNOMED, ENTREGA: INMEDIATA

00020	2100443	Unidad	BOLSAS COLOSTOMIA AGUJERO DE 3 "	700	0%	53.00	37100.00
BOLSAS DE COLOSTOMÍA DE UNA SOLA PIEZA CON CIERRE DE VELCRO Y CON AGUJERO RECORTABLE HASTA UN MAXIMO DE 70 MILIMETROS, FILTRACION DE CARBON, MATERIAL SUAVE, NO IRRITA LA PIEL, CON FILTRO PARA LA ELIMINACION DEL MAL OLOR, FABRICADA EN PVC GRADO MEDICO, RECUBIERTA DE TELA NO TEJIDA, COLOR PIEL, OPACA, ASEPTICA, ATOXICA E HIPOALERGENICA, EMPAQUE CAJA DE CARTON RESISTENTE A LA MANIPULACION Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO, CAJA JR, CONTENIENDO 20 UNIDADES							

INDICACIONES:

NOMBRE: BOLSA COLOSTOMIA,LOTE: 20190801,VENCIMIENTO: 08-2024,PRESENTACION: UNIDAD,FABRICANTE: INNOMED, ENTREGA: INMEDIATA

00030	2101106	Kit /Juego	CATETER TENCKHOFF DE DIALISIS PERITONEAL	24	0%	2950.00	70800.00
CATETER TENCKHOFF DE DIALISIS PERITONEAL CON DOS MANGUITOS							

Observaciones:

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



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

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008391	Fecha 01.11.2019
		N° Cotización: 6000080348	15.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011178	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MRUIZ	

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

INDICACIONES:

NOMBRE: CATETER DIALISIS PERITONEAL 15FRX63CM, LOTE: BQMA660, VENCIMIENTO: 04-2021, PRESENTACION: ✓
UNIDAD, FABRICANTE: MEDCOMP, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1088,1087 Y 1123-HRN-2019 ✓

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ✓

SubTotal: 138,640.00 ✓
I.S.V.:
Total: 138,640.00 ✓

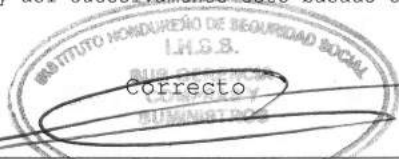
VALOR EN LETRAS

***CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente, esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Fax 01-11-2019



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

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008408 ✓ N° Cotización: 6000080124 N° Solic. Pedido: 30011151 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 07.11.2019 10.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100442 ✓	Unidad	BOLSA DE REANIMACION (AMBU PARA ADULTO)	33 ✓	0%	780.00 ✓	25740.00 ✓
-------	-----------	--------	---	------	----	----------	------------

BOLSA DE REANIMACIÓN(AMBU PARA ADULTO)PARA FACILITAR LA COMPLIANZA
PULMONAR VOLUMEN MÁX. TIDAL APROX: 1300 ML, TAMAÑO 265- 275 LONGITUD
POR 125-135 MM DE DIAMETRO, CONECTOR DE PACIENTE: 22/15 MM, VOLUMEN 02
APROX. DE RESERVORIO: 1500 ML
PESO CON VÁLVULA DE PACIENTE: 415 G
CONECTOR EXPIATORIO: 30 MM"

INDICACIONES:

NOMBRE: BOLSA DE REANIMACION ADULTO, LOTE: 11905, ELABORACION: 07-2019, VENCIMIENTO: N/A,
PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: LIFE DRIVE, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1048-HRN-2019 ✓

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

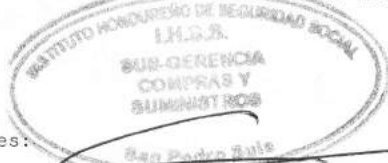
SubTotal: 25,740.00 ✓

I.S.V.:

Total: 25,740.00 ✓

VALOR EN LETRAS

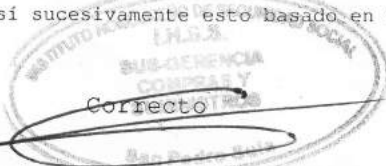
***VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***



Fax 08-11-2019

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019064795	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	7/11/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL

Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	7/11/2019	Fecha de Vencimiento :	7/12/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR

RTN :	08019002272161
Nombre:	HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008408

4 INDICACIONES ESPECIALES

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO

Descripción	Costo en Lempiras
33 UND BOLSA REANIMACIÓN AMBU PARA ADULTO	25740.00
TOTAL:	25740.00

6 FIRMAS

Solicitado por :
(Firma y Sello)

Aprobado por :
(Firma y Sello)

Fax 08-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019066125	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	11/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	11/11/2019	Fecha de Vencimiento :	16/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		08019002272161	
Nombre :		HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA S. DE R.L.	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008422	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sirvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
1900 APOSITO TRANSPARENTE GRANDE 10 X 12 CM	20900.00
TOTAL:	20900.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 11-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

66125

RTN:08019002272161 HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA 1200093 RESIDENCIAL ROBLE OESTE, TERCERA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-4216 Fax.2233-4219 email:healthcarehonduras@gmail.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008422 ✓ N° Cotización: 6000080416 N° Solic. Pedido: 30011219 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 08.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100570 ✓	Unidad	APOSITO TRANSPARENTE GRANDE 10 X 12 CM.	1,900 ✓	0%	11.00 ✓	20900.00 ✓
-------	-----------	--------	---	---------	----	---------	------------

APÓSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO CON MARCO DE APLICACIÓN Y ETIQUETA,
TAMAÑO DE 10X12CM, TRANSPARENTES, HIPOALERGÉNICOS, ADHESIVOS,
IMPERMEABLES Y ESTÉRILES.

INDICACIONES:

NOMBRE: APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM, LOTE: 20190610, VENCIMIENTO: 06-2024, PRESENTACION: C/U, ✓
FABRICANTE: INNOMED, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1147-HRN-2019.

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal:	20,900.00 ✓
I.S.V.:	
Total:	20,900.00 ✓

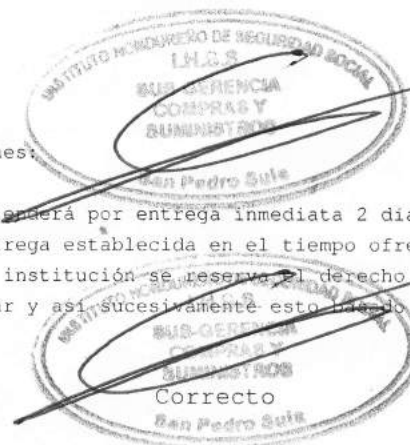
VALOR EN LETRAS

***VEINTE MIL NOVECIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Fox 11-11-2019

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019067343	
--	--	---

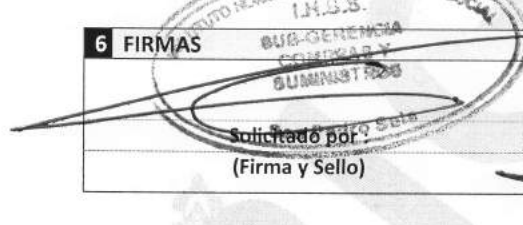
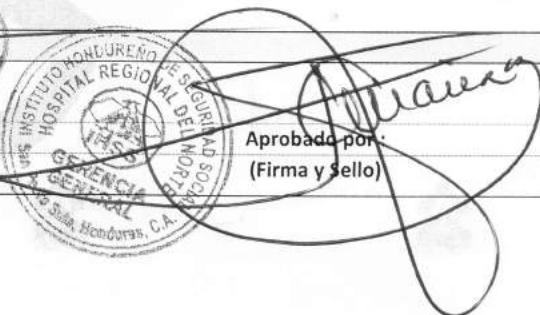
1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) ✓		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013 ✓
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	13/11/2019 ✓

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	13/11/2019 ✓	Fecha de Vencimiento :	18/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR	
RTN :	08019003238199
Nombre:	IMAGENES Y FOTOGRAFIAS DE HONDURAS S.A. ✓
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008450 ✓

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
8 CAJAS PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS 10 X 12 ✓	7200.00 ✓
8 CAJAS PELÍCULAS RADIOGRÁFICAS 11 X 14 ✓	14000.00 ✓
TOTAL:	21200.00 ✓

6 FIRMAS	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fac 21-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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



002019067343

REVISADO 10 NOV. 2019

RTN:08019003238199		N° Orden de Compra: 4300008450		Fecha
IMAGENES Y FOTOGRAFÍAS DE HONDURAS 1200098				11.11.2019
COMPLEJO SAN MIGUEL, BODEGA NO.1		N° Cotización: 6000080382		15.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 30011188		01.10.2019
Apartado Postal:		N° Licitación		
Tel.2221-8110/222... Fax.2221-6894/2221-6902		N° Resolución		
email:daysi.avila@ifhsa.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MRUIZ		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200828	Caja	PELICULAS RADIOGRAFICAS 10 X 12	8	0%	900.00	7200.00
PELICULAS RADIOGRAFICAS 10"X12" (24X30CM). PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESADOR MARCA KODAK, MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA DE 100 PELICULAS.							

INDICACIONES:

LOTE: 21604527, VENCIMIENTO: 01-01-2021, PRESENTACION: CAJA DE 100 PLACAS, FABRICANTE: CARESTREAM, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

00020	2200829	Caja	PELICULAS RADIOGRAFICAS 11X14	8	0%	1750.00	14000.00
PELICULAS RADIOGRAFICAS 11"X14". PELICULA CONVENCIONAL SENSIBLE AL VERDE PARA PROCESADOR MARCA KODAK, MODELO M-6B. PRESENTACION CAJA DE 100 PELICULAS.							

INDICACIONES:

LOTE: 23305315, VENCIMIENTO: 22-11-2021, PRESENTACION: CAJA DE 100 PLACAS, FABRICANTE: CARESTREAM, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1131 Y 1132-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 21-11-2019

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



REVISADO 10 NOV. 2019

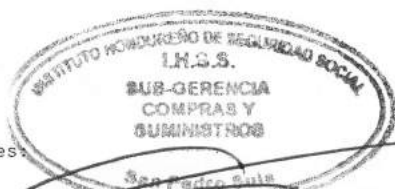
RTN:08019003238199		N° Orden de Compra: 4300008450		Fecha
IMAGENES Y FOTOGRAFIAS DE HONDURAS 1200098				11.11.2019
COMPLEJO SAN MIGUEL, BODEGA NO.1				
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización:	6000080382	15.10.2019
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	30011188	01.10.2019
Tel.2221-8110/222... Fax.2221-6894/2221-6902		N° Licitación		
email:daysi.avila@ifhsa.com		N° Resolución		
Contacto:		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		M Méd Quirúrgico	MRUIZ	

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

SubTotal: 21,200.00 ✓
 I.S.V.:
 Total: 21,200.00 ✓

VALOR EN LETRAS

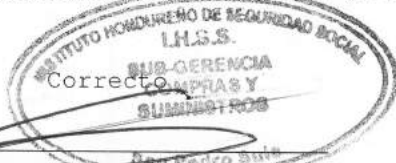
***VEINTIUN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 21-11-2019

NOTA:Se entendió 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 este basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019003081268 IMPLEMENTOS DE LABORATORIO 1200099 ✓ RESIDENCIAL LOS ALMENDROZ FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2221-1111/222... Fax. email:marcos.rodas@imlabhn.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008379 ✓	Fecha 25.10.2019
	Nº Cotización: 6000080132	10.10.2019
	Nº Solic. Pedido: 30011161	01.10.2019
	Nº Licitación	
	Nº Resolución	
	JD/Nº. ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100598	Unidad	CATETER PERC NEO PICC LINE DE 1.9 FR	64	0%	843.77	54001.28
-------	---------	--------	--------------------------------------	----	----	--------	----------

CATETER PERCUTANEO NEONATAL NEO PICC LINE DE 1.9 FR, FABRICADO EN POLIURETANO, 100% SILICONA, RADIOPACO, MARCADO CADA CENTÍMETRO EN

SU TOTALIDAD, CON MARCA DOBLE CADA 5 CM. EXTREMO ABIERTO. QUE POSEE UN SISTEMA DE CONEXIÓN SEGURO Y EFECTIVO.

INDICACIONES:

NOMBRE: CATETER PERC NEO PICC LINE DE 1.9 FR, VENCIMIENTO: 24-10-2020

PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: UTAH MED, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1032-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 54,001.28
I.S.V.:
Total: 54,001.28

VALOR EN LETRAS

***CINCUENTA Y CUATRO MIL UN LEMPIRAS con 28 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Fax 30-10-19

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068188	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	08019995158356		
Nombre:	INFRA DE HONDURAS S.A DE C.V.		
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008461		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
40 UNIDAD PAPEL PARA MONITOREO FETAL 150MM X 90MM	4247.20
TOTAL:	4247.20

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 18-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



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

Lo mejor para los nuestros

68188

RTN:08019995158356 INFRA DE HONDURAS 1200192 BOULEVARD SUYAPA FRENTE A Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2220-8022-391 Fax. email:ralviz@infradehonduras.com.hn Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008461 Nº Cotización: 6000080297 Nº Solic. Pedido: 30011152 Nº Licitación Nº Resolución JD/Nº .ACTA	Fecha 13.11.2019 15.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100432	Unidad	PAPEL PARA MONITOREO FETAL 150MM X 90MM	40	0%	106.18	4247.20
PAPEL PARA MONITOREO FETAL 150 MM DE LARGO X 90MM DE ANCHO							

INDICACIONES:

PRESENTACION QUE OFRECE: RESMA, LABORATORIO FABRICANTE: PRINT MEDIA,
TIEMPO DE ENTREGA: 40 UNIDADES INMEDIATA

NOTA: SOLO SE ESTAN COMPRANDO 40 UNIDADES, PORQUE ES LO QUE TIENE DE ENTREGA INMEDIATA.

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1082-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 4,247.20
I.S.V.:
Total: 4,247.20

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE LEMPIRAS con 20 /100 ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008327 Nº Cotización: 6000079377 Nº Solic. Pedido: 30011042 Nº Licitación EXONERADA Nº Resolución JD/Nº .ACTA	Fecha 16.10.2019 18.09.2019 13.09.2019
--	--	---

Plazo de Entrega: _____	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario FBARAHONA
Forma de Pago:C		

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

00010	2200719	Frasco	ALUMINIO POTASIO POLV FCO 100GR(ALUMBRE ALUMINIO POTASIO EN POLVO FRASCO DE 100 GR, (ALUMBRE	1	0%	1600.00	1600.00
-------	---------	--------	--	---	----	---------	---------

NOMBRE COMERCIAL: SULFATO ALUMINIO Y POTASIO 12 HIDRATO
VENCE: 09-2022
PRESENTACION: FRASCO DE 500G
FABRICANTE: JT BAKER
ENTREGA: INMEDIATA

00020	2200702	Frasco	ACIDO FOSTOTUNGSTICO ACIDO FOSTOTUNGSTICO	1	0%	32252.35	32252.35
-------	---------	--------	--	---	----	----------	----------

NOMBRE COMERCIAL: ACIDO FOSPHOTUSTICO
FABRICANTE: SIGMA ALDRICH
VENCE: NO VENCE
PRESENTACION: 100 GRAMOS

00030	2200387	Galón (EU)	COLORANTE NARANJA "G" (ORANGE OG-6) LIQ COLORANTE NARANJA "G" (ORANGE OG-6) LIQUIDO	2	0%	4600.00	9200.00
-------	---------	------------	--	---	----	---------	---------

NOMBRE COMERCIAL: OG-6 (ORANGE)
FABRICANTE: GLOBAL
VENCE: 12-2020
ENTREGA: 8 DIAS
PRESENTACION: GALON

00040	2200386	Frasco	COLORANTE HEMATOXILINA POLVO FRASCO	1	0%	8363.00	8363.00
-------	---------	--------	-------------------------------------	---	----	---------	---------

Observaciones:

NOTA: Se entrega en el tiempo establecido en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
IHSS
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
MATERIALES
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
San Pedro de Comarcas



Aprobado
Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008327 Nº Cotización: 6000079377 Nº Solic. Pedido: 30011042 Nº Licitación EXONERADA Nº Resolución JD/Nº ACTA	Fecha 16.10.2019 18.09.2019 13.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario FBARAHONA

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

COLORANTE HEMATOXILINA POLVO FRASCO DE 100 GR

NOMBRE COMERCIAL: HEMATOXILINA DE 100 GRAMOS

VENCE: NO VENCE

FABRICANTE: FISHER

PRESENTACION: FRASCO DE 100GRAMOS

ENTREGA: 15 DIAS

00050	2200742	Frasco	FOSFATO DE SODIO DIBASICO	1	0%	1000.00	1000.00
-------	---------	--------	---------------------------	---	----	---------	---------

FOSFATO DE SODIO DIBASICO

NOMBRE COMERCIAL: FOSFATO DE SODIO DIBASICO 7 HIDRATO

VENCE: 01-2021

PRESENTACION: FRASCO DE 500G

FABRICANTE: JT BAKER

ENTREGA: INMEDIATA

00060	2200743	Frasco	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO	1	0%	1200.00	1200.00
-------	---------	--------	-----------------------------	---	----	---------	---------

FOSFATO DE SODIO MONOBASICO

NOMBRE COMERCIAL: FOSFATO DE SODIO MONOBASICO MONOHIDRATO

VENCE: OCTUBRE DE 2021

PRESENTACION: FRASCO DE 500G

FABRICANTE: JT BAKER

ENTREGA: INMEDIATA

SOLICITADOS POR LA UNIDAD DE PATOLOGIA MEDIANTE MEMORANDO UPH-115-2019 PARA LA PREPARACION DE LA

Observaciones:
I.H.S.S.

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

Correcto
I.H.S.S.
Subgerencia de Suministros
Materiales y Compras
San Pedro Sula

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL DEL NOROCCIDENTE
I.H.S.S.
GERENCIA GENERAL
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

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008327	Fecha 16.10.2019
		N° Cotización: 6000079377	18.09.2019
		N° Solic. Pedido: 30011042	13.09.2019
		N° Licitación EXONERADA	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		M Méd Quirúrgico	FBARAHONA

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

COLORACION DE LAS BIOPSIAS Y CITOLOGIAS.

REQUIERE EXONERACION IMPUESTO SOBRE VENTA.

SubTotal: 53,615.35
I.S.V.:
Total: 53,615.35

VALOR EN LETRAS

***CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS QUINCE LEMPIRAS con 35 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
Materiales y Compras
San Pedro Sula



 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019061489	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	29/10/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL

Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	29/10/2019	Fecha de Vencimiento :	28/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR

RTN :	08019003253887
Nombre:	LABHOSPY
Observación:	SOLICITADO POR DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE , POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SU ULTIMO TRASLADO.
	ORDEN DE COMPRA SAP 4300008344

4 INDICACIONES ESPECIALES

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO

Descripción	Costo en Lempiras
ALCOHOL ETÍLICO AL 97%	950.00
ÁCIDO ACÉTICO	2700.00
ALCOHOL ETÍLICO GRADO REACTIVO (FISHER)	3916.95
TOTAL:	7566.95

6 FIRMAS

Solicitado por : (Firma y Sello)	Aprobado por: (Firma y Sello)
-------------------------------------	----------------------------------

Fax 31-10-19

Elaborado por
M Guevara.



Lo mejor para los nuestros

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

Ex-1. 61489

RTN: 08019003253887				Fecha	
LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124		N° Orden de Compra: 4300008344		17.10.2019	
Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE					
Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN		N° Cotización: 6000079613		25.09.2019	
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 30011124		18.09.2019	
Tel. 2237-1624/223... Fax. 2237-5567		N° Licitación			
email: ymlabhospy@gmail.com		N° Resolución			
Contacto:		JD/N° .ACTA			
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario	
Forma de Pago: C		M Méd Quirúrgico		MGUEVARA	

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

00010	2200713	Galón (EU)	ALCOHOL ETILICO AL 97% ALCOHOL ETÍLICO DE 95% - 97%. PRESENTACIÓN CAJAS DE CUATRO GALONES, ETIQUETADO CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODUCTO EN CADA ENVASE, CON DOBLE TAPÓN DE SEGURIDAD.	5	0%	190.00	950.00
-------	---------	------------	--	---	----	--------	--------

ALCOHOL ETILICO AL 95-97%, NO VENCE, PRESENTACION GALON, LAB: JT BAKER
PAIS MEXICO, ENTREGA INMEDIATA, ALMACENAMIENTO AMBIENTE (SOLPED 30011123)

00020	2200699	Frasco	ACIDO ACETICO ACIDO ACETICO	3	0%	900.00	2700.00
-------	---------	--------	--------------------------------	---	----	--------	---------

ACIDO ACETICO GLACIAL, VENCE:11-2022, CONCENTRACION 100%, LAB: JT BAKER
PRESENTACION FRASCO 2.5 LITROS, PAIS MEXICO, ENTREGA INMEDIATA
ALMACENAMIENTO AMBIENTE (SOLPED 30011122)

00030	2200715	Frasco	ALCOHOL ETILICO GRADO REACTIVO (FISHER) ALCOHOL ETILICO GRADO REACTIVO (FISHER)	3	0%	1305.65	3916.95
-------	---------	--------	--	---	----	---------	---------

ALCOHOL ETILICO GRADO REACTIVO, VENCE 06-2022, LAB: JT BAKER, PAIS MEXICO
PRESENTACION FRASCO DE 4 LITROS ENVASE VIDRIO AMBAR, ENTREGA INMEDIATA
ALMACENAMIENTO AMBIENTE (SOLPED 30011124)

ADJUDICADO EN ACTAS DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.963,960 Y 962-HRN-2019

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

Fax 31-10-19

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

San Pedro Sula





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA Pais:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223.4. Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008344	Fecha 17.10.2019
		N° Cotización: 6000079613	25.09.2019
		N° Solic. Pedido: 30011124	18.09.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		M Méd Quirúrgico	MGUEVARA

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

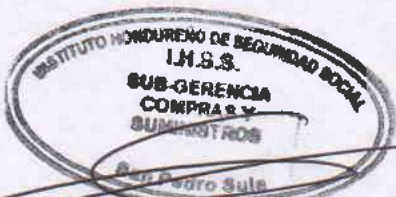
PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1204-2019.

**** ESTA COMPRA PAGA ISV ****

SubTotal: 7,566.95
I.S.V.:
Total: 7,566.95

VALOR EN LETRAS

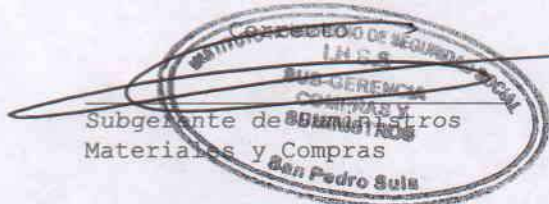
*****SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS LEMPIRAS con 95 /100 *****



Observaciones:

Fax 31-10-19

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



 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019066091	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	11/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	11/11/2019	Fecha de Vencimiento :	16/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	08019003253887		
Nombre:	LABHOSPY		
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008429		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvese por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
3 FRASCOS ÁCIDO ACÉTICO			2940.00
TOTAL:			2940.00
6 FIRMAS			
 Solicitado por : (Firma y Sello)		 Aprobado por : (Firma y Sello)	

Fax 11-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

66091

RTN:08019003253887 LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124 Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567 email:ymlabhospy@gmail.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008429 Nº Cotización: 6000080699 Nº Solic. Pedido: 30011288 Nº Licitación Nº Resolución JD/Nº .ACTA	Fecha 11.11.2019 18.10.2019 17.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2200699	Frasco	ACIDO ACETICO	3	0%	980.00	2940.00
ACIDO ACETICO							

INDICACIONES:

NOMBRE: ACIDO ACETICO, VENCIMIENTO: 30-11-2022, PRESENTACION: FRASCO DE 2.5 LITROS, FABRICANTE: JT BAXTER, ORIGEN: MEXICO, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1170-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE

SubTotal: 2,940.00
I.S.V.:
Total: 2,940.00

VALOR EN LETRAS

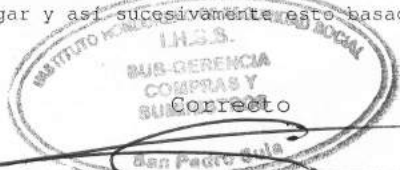
***DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***



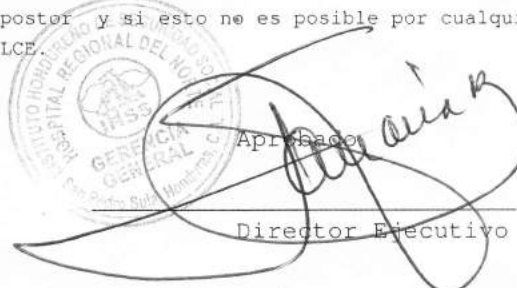
Observaciones:

Fax 11-11-2019

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068193	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL

Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR

RTN :	08019003253887
Nombre:	LABHOSPY
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008468

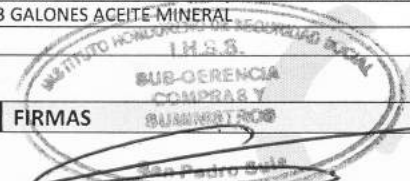
4 INDICACIONES ESPECIALES

Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: **IMPUESTO SOBRE LA VENTA**

5 DETALLE PEDIDO

Descripción	Costo en Lempiras
13 GALONES ACEITE MINERAL	4290.00
TOTAL:	4290.00

6 FIRMAS

 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)
--	---

Fax 19-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial

17



Lo mejor para los nuestros

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



68193

RTN:08019003253887		N° Orden de Compra: 4300008468		Fecha
LABORATORIES AND HOSPITAL SUPPLY S. 1200124				13.11.2019
Bo. LA MONCADA, 2a AVE, 3a CALLE		N° Cotización: 6000080626		16.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Solic. Pedido: 30011261		09.10.2019
Apartado Postal:		N° Licitación		
Tel.2237-1624/223... Fax.2237-5567		N° Resolución		
email:ymlabhospny@gmail.com		JD/N°.ACTA		
Contacto:				
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C		M Méd Quirúrgico	MRUIZ	

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100728	Galón (EU)	ACEITE MINERAL	13	0%	330.00	4290.00
ACEITE MINERAL.							

INDICACIONES:
NOMBRE: ACEITE MINERAL BLANCO, VENCIMIENTO: NO VENCE, PRESENTACION: GALON, FABRICANTE: GLOBAL,
ORIGEN: HONDURAS, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1168-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 4,290.00
I.S.V.:
Total: 4,290.00

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS Exactos ***

Fax 19-11-2019

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019061474	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :		Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :		Fecha de Aprobación OCE:	29/10/2019
AUTORIZADA			

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :		Fecha de Vencimiento :	28/11/2019
Tipo de Compra :		Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :		Documento de Compra:	FACTURA
LOCAL			

3 PROVEEDOR	
RTN :	08019004002160
Nombre:	LEOPLAST S. DE R.L.
Observación:	SOLICITADO POR DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE , POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SU ULTIMO TRASLADO.
	ORDEN DE COMPRA SAP 4300008332

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
PAPEL TOALLA DE MANO	106093.60
DETERGENTE INDUSTRIAL EN POLVO	4031.72
TOTAL:	110125.32

6 FIRMAS	
 Solicitado por: (Firma y Sello)	 Aprobado por: (Firma y Sello)

Fax 01-nov-19

Elaborado
por M Guevara

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

Ex. % 61474

RTN:08019004002160 LEOPLAST S. DE R.L. 1200609 B° PUEBLO NUEVO FRENTE A HONDUPALMA Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2221-2077 Fax.2221-0394 email:ventas@leoplast.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008332		Fecha
			17.10.2019
	N° Cotización:	6000079814	26.09.2019
	N° Solic. Pedido:	30011112	18.09.2019
	N° Licitación		
JD/N° ACTA			
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA	

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

00010 2300502 Paquete PAPEL TOALLA DE MANO 680 0% 156.02 106093.60

PAPEL TOALLA DE MANO PARA COLOCAR EN DISPENSADORES, COLOR NATURAL, DE TEXTURA RESISTENTE, EMBOZADO, NO ÁSPERO AL TACTO, BIODEGRADABLE. COMPOSICIÓN: CONTENIDO DE FIBRA SECUNDARIA DE 100%, VIRGEN DE 0%. PRESENTACIÓN PAQUETES DE 6X1X400 (NOTA: EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERÁ PROPORCIONAR Y COLOCAR LOS DISPENSADORES EN LAS ÁREAS QUE POSTERIORMENTE SEÑALE EL IHSS)

TOALLA ROLLO PARA MANOS, Cajas 12 ROLLOS 240MTS, PAIS EL SALVADOR
FECHA ELABORACION:14.09.2019, VENCE 14.09.2023, ENTREGA 1-10 DIAS
MARCA SCOTT (SOLPED 30011117)

00020 2300489 libra DETERGENTE INDUSTRIAL EN POLVO 308 0% 13.09 4031.72

DETERGENTE EN POLVO TIPO INDUSTRIAL, POLVO BLANCO CON GRÁNULOS DE DIFERENTES TAMAÑOS, 100% SOLUBLE EN AGUA, SIN AROMATIZANTE. PRESENTACIÓN FARDOS DE 40-50 KG Ó CUALQUIER OTRA, ETIQUETADO CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODUCTO EN CADA BOLSA INTERNA DEL FARDO.

DETERGENTE INDUSTRIAL, LOTE 19142, REGISTRO SANITARIO PH4694
FECHA ELABORACION 03/2019, VENCE 05/2022, PRESENTACION FARDOS 8 BOLSAS DE 5.5 LBS C/U
LAB: INDUSTRIAS POPULARES, PAIS GUATEMALA, ENTREGA 1-10 DIAS (SOLPED 30011112)
SE COMPRAN 308 LBS POR PRESENTACION EMPAQUE EQUIVALENTE A 7 FARDOS.

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

Fax 01-nov-19

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0301-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019004002160		N° Orden de Compra: 4300008332		Fecha			
LEOPLAST S. DE R.L. 1200609				17.10.2019			
B° PUEBLO NUEVO FRENT A HONDUPALMA							
Ciudad: País:HN		N° Cotización:	6000079814	26.09.2019			
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:	30011112	18.09.2019			
Tel.2221-2077 Fax.2221-0394		N° Licitación					
email:ventas@leoplast.com		N° Resolución					
Contacto:		JD/N°.ACTA					
Plazo de Entrega:_____		Almacén	Usuario				
Forma de Pago:CLT		M Méd Quirúrgico	MGUEVARA				
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

ADJUDICADO EN ACTAS DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.989 Y 984-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1704-2019

** ESTA ORDEN DE COMPRA PAGA ISV **

SubTotal: 110,125.32
I.S.V.:
Total: 110,125.32

VALOR EN LETRAS

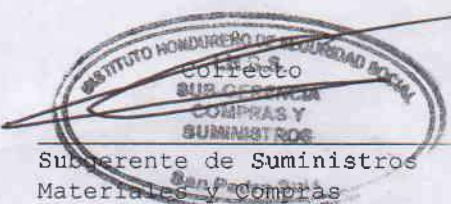
***CIENTO DIEZ MIL CIENTO VEINTICINCO LEMPIRAS Y 32/100 ***



Observaciones:

Fax 01-nov-19

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



 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019046731	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	16/9/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	16/9/2019	Fecha de Vencimiento :	16/10/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR	
RTN :	05019002058603
Nombre:	MAC DEL DE HONDURAS S A DE C V
Observación:	ORDEN DE COMPRA SAP 4300008213 SOLICITADO POR JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, PARA LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA DE ESTE HOSPITAL.

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIO	13200.00
TOTAL:	13200.00

6 FIRMAS	
Solicitado por : (Firma y Sello)	Aprobado por : (Firma y Sello)

Elaborado
por: M Guevara
Fax 17-9-19

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

EX-46731

RTN:05019002058603	N° Orden de Compra: 4300008213	Fecha 13.09.2019
QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552		
BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS		
Ciudad: País:HN	N° Cotización: 6000079088	05.09.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 30011006	04.09.2019
Tel.2551-2410 Fax.	N° Licitación	
email:ventas@grupomacdel.hn	N° Resolución	
Contacto:	JD/N° ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA

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

00010	2300490	1	DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIJO	499	0%	26.45	13200.00
DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIJO, TENSO ACTIVOS ABRILLANTADORES OPTICOS AL 4%. CONTIENE TRIPOLIFOSFATO DE SODIO CAPAZ DE SER ESTABLE EN FORMA LIQUIDA AL 33%, PH DEL 8.2%, OLOR CARACTERISTICO. PRESENTACION CUBETA O BALDE DE 60 LITROS, SE ACEPTA CUALQUIER OTRA PRESENTACION MAXIMA 75 LITROS, MINIMO 50 LITROS, ETIQUETADO EN CADA CUBETA O BALDE CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODCUTO. (EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERA PROPORCIONAR E INSTALAR LOS PROGRAMAS PARA LA DISPENSACION DE LOS PRODUCTOS DE LAVADO EN LAS MAQUINAS LAVADORAS PROPIEDAD DEL IHSS)							

NOMBRE COMERCIAL:MD WASH, LOTE Q110007047, FECHA ELABORACION:13.06.2019
FECHA VENCIMIENTO: 13.06.2021, LABORATORIO QUIMICAS MACDEL, PAIS HONDURAS
ENTREGA EN 48 HORAS, PRESENTACION GALON.
SE ENTREGARAN 132 GALONES EQUIVALENTES A 499 LITROS.
SE COMPRAN 499 LITROS POR PRESENTACION EMPAQUE.
PRECIO UNITARIO POR LITRO Lps.26.45290582

ADJUDICADO EN ACTA DE APEERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.832-HRN-2019

SOLICITADO POR JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES HRN, MEDIANTE MEMORANDO SG-806/2019, PARA EL LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA DE ESTE HOSPITAL.

** ESTA ORDEN DE COMPRA PAGA ISV**

SubTotal: 13,200.00

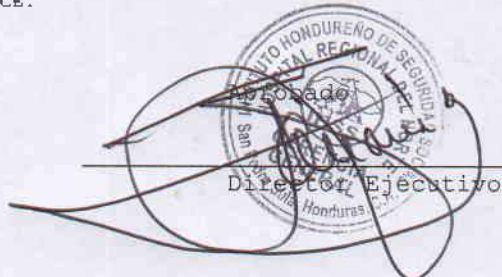
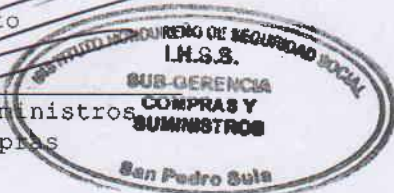
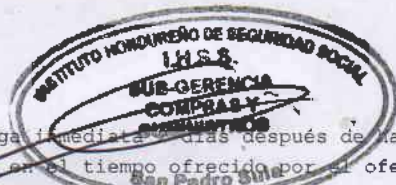
Observaciones:

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

Fax 17-9-19

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002058603 QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552 BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2551-2410 Fax. email:ventas@grupomacdel.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008213		Fecha 13.09.2019
	N° Cotización:	6000079088	05.09.2019
	N° Solic. Pedido:	30011006	04.09.2019
	N° Licitación		
	N° Resolución		
	JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA	

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

I.S.V.:

Total: 13,200.00

VALOR EN LETRAS

***TRECE MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 17-9-19

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
San Pedro Sula

Aprobado
Director Ejecutivo
San Pedro Sula, Honduras



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002058603 QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552 BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2551-2410 Fax. email:ventas@grupomacdel.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008425 N° Cotización: 6000080442 N° Solic. Pedido: 30011228 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 11.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2300485	1	BLANQUEADOR DESINFECTANTE	223.315	0%	13.21	2950.00
-------	---------	---	---------------------------	---------	----	-------	---------

BLANQUEADOR DESINFECTANTE PARA LAVADO EN FRIO A BASE DE HIPOCLORITO DE SODIO LIQUIDO AL 9%. PRESENTACION CUBETA O BALDE DE 60 LITROS, SE ACEPTA CUALQUIER OTRA PRESENTACION MAXIMA 75 LITROS, MINIMO 50 LITROS, ETIQUETADO EN CADA CUBETA O BALDE CON LA MARCA O PROPIEDADES DEL PRODUCTO. (EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERA PROPORCIONAR E INSTALAR LOS PROGRAMAS PARA LA DISPENSACION DE LOS PRODUCTOS DE LAVADO EN LAS MAQUINAS LAVADORAS PROPIEDAD DEL IHSS)

INDICACIONES:

NOMBRE: CLOROMAC, REGISTRO: V-2596, ELABORACION: 20-09-2019, VENCIMIENTO: 20-09-2021, CONCENTRACION: 6%, PRESENTACION: GALON, FABRICANTE: QUIMICAS MACDEL DE HONDURAS, ORIGEN: HONDURAS, ENTREGA: 48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

NOTA: POR CUESTION DE EMPAQUE SE ENTREGARAN 223.315 LITROS QUE EQUIVALEN A 59 GALONES

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1134-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal:	2,950.00
I.S.V.:	
Total:	2,950.00

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. 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 pasado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002058603 QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552 BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.2551-2410 Fax. email:ventas@grupomacdel.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008425 N° Cotización: 6000080442 N° Solic. Pedido: 30011228 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 11.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

VALOR EN LETRAS

***DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

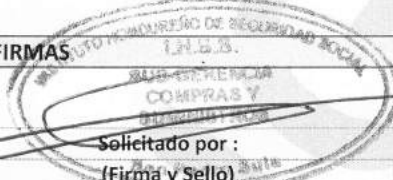
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 12-11-2019

Aprobado
Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019066138	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social : INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)			
RTN : 08019003249605			
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	11/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	11/11/2019	Fecha de Vencimiento :	16/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		05019002058603	
Nombre:		MAC DEL DE HONDURAS S A DE C V	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ORDEN DE COMPRA SAP 4300008427	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sirvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
393.640 LITROS DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRIÓ			10400.00
49.205 LITROS SUAVIZANTE Y ACONDICIONADOR DE FIBRA			1950.00
TOTAL:			12350.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 12-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

66138

RTN:05019002058603	Nº Orden de Compra: 4300008427	Fecha 11.11.2019
QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552		
BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS		
Ciudad: País:HN	Nº Cotización: 6000080615	16.10.2019
Apartado Postal:	Nº Solic. Pedido: 30011259	09.10.2019
Tel.2551-2410 Fax.	Nº Licitación	
email:ventas@grupomacdel.hn	Nº Resolución	
Contacto:	JD/Nº .ACTA	
Plazo de Entrega:_____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	M Méd Quirúrgico	MRUIZ

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

00010 2300490 1 DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRI0 393.640 0% 26.42 10400.00

DETERGENTE LIQUIDO PARA LAVADO EN FRI0, TENSO ACTIVOS ABRILLANTADORES OPTICOS AL 4%. CONTIENE TRIPOLIFOSFATO DE SODIO CAPAZ DE SER ESTABLE EN FORMA LIQUIDA AL 33%, PH DEL 8.2%, OLOR CARACTERISTICO. PRESENTACION CUBETA O BALDE DE 60 LITROS, SE ACEPTA CUALQUIER OTRA PRESENTACION MAXIMA 75 LITROS, MINIMO 50 LITROS, ETIQUETADO EN CADA CUBETA O BALDE CON LA MARCA Y PROPIEDADES DEL PRODCUTO. (EL OFERENTE ADJUDICADO DEBERA PROPORCIONAR E INSTALAR LOS PROGRAMAS PARA LA DISPENSACION DE LOS PRODUCTOS DE LAVADO EN LAS MAQUINAS LAVADORAS PROPIEDAD DEL IHSS)

INDICACIONES:

NOMBRE: MD WASH, LOTE: Q110007041, ELABORACION: 13-09-2019, VENCIMIENTO: 13-09-2021, CONCENTRACION: 31%, PRESENTACION: GALON TRIPACK, FABRICANTE: MACDEL DE HONDURAS, ORIGEN: HONDURAS, ENTREGA: 48 HORAS DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

NOTA: POR CUESTION DE EMPAQUE SE ENTREGARAN 104 GALONES QUE EQUIVALEN A 393.64 LITROS

00020 2300506 1 SUAVIZANTE Y ACONDICIONADOR DE FIBRA 49.205 0% 39.63 1950.00

SUAVIZANTE Y ACONDICIONADOR DE FIBRA, MEZCLA DE SOLVENTES TENSO ACTIVOS PH DE 4-6% QUE REDUZCA LA ADHESION, EL TIEMPO DE SECADO, ESTIRADO Y QUE FACILITE EL APLANCHADO Y DOBLADO.

INDICACIONES:

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 12-11-2019

Aprobado

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

RTN:05019002058603		N° Orden de Compra: 4300008427 N° Cotización: 6000080615 N° Solic. Pedido: 30011259 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA		Fecha	
QUIMICAS MAC-DEL DE HONDURAS S.A. 1200552				11.11.2019	
BARRIO BUENOS AIRES 4 CUADRAS					
Ciudad: País:HN				16.10.2019	
Apartado Postal:				09.10.2019	
Tel.2551-2410 Fax.					
email:ventas@grupomacdel.hn					
Contacto:					
Lazo de Entrega:_____		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:CLT		M Méd Quirúrgico		MRUIZ	

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

ABRE: SUAVIMAC, LOTE: Q110007004, REGISTRO: V-2360, VENCIMIENTO: 15-09-2021, CONCENTRACION: 8%,
 PRESENTACION: GALON TRIPACK, FABRICANTE: MACDEL DE HONDURAS, ORIGEN: HONDURAS, ENTREGA: 48 HORAS
 DESPUES DE RECIBIDA LA O/C

*NOTA: POR CUESTION DE EMPAQUE SE ENTREGARAN 13 GALONES QUE EQUIVALEN A 49.205 LITROS***

JUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1173 Y 1135-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE

SubTotal: 12,350.00
 I.S.V.:
 Total: 12,350.00

OR EN LETRAS

*DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

servaciones:

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

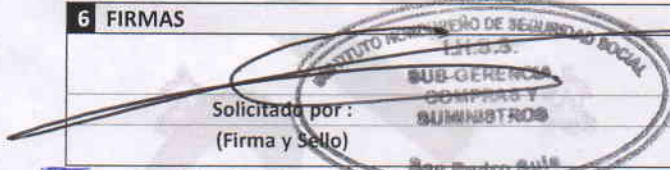
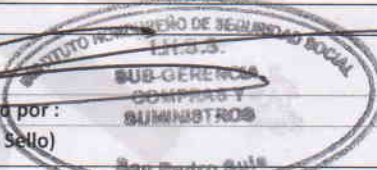
Fax 12-11-2019

Subgerente de Suministros
 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019059243	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	23/10/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	23/10/2019	Fecha de Vencimiento :	22/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :	05019002064370		
Nombre:	AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L.		
Observación:	PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SUS ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS.		
	ORDEN DE COMPRA SAP 4300008369		
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES			4864.00
TOTAL:			4864.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 24-10-19
 Elaborado
 por M Guevara

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

EX 01.59243

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008369	Fecha 23.10.2019
	N° Cotización: 6000080152	10.10.2019
	N° Solic. Pedido: 30011214	09.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N° ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MGUEVARA

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

00010 2100123 Unidad GORROS QUIRURGICOS PARA MUJERES 7,600 0% 0.64 4864.00
GORROS QUIRÚRGICOS DESCARTABLES PARA MUJERES CONFECCIONADOS DE TELA NO TEJIDA HEMORREPELENTE COLOR VERDE Ó AZUL. TAMAÑO ESTÁNDAR.

GORRO QUIRURGICO UNA SOLA TALLA CON ELASTICO LOTE CJ18595, NO VENCE, LAB: AGMA, ENTREGA INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.1052-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019.

**** ESTA ORDEN DE COMPRA PAGA ISV ****

SubTotal: 4,864.00
I.S.V.:
Total: 4,864.00

VALOR EN LETRAS

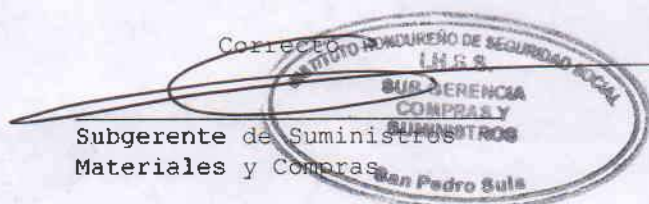
***CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPTRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 24-10-19

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



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

RTN: 05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN Apartado Postal: Tel. 2232-2067/223... Fax. 2232-2107 email: ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008401		Fecha 05.11.2019
	N° Cotización:	6000079697	25.09.2019
	N° Solic. Pedido:	30011082	18.09.2019
	N° Licitación		
	N° Resolución		
	JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago: C	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA	

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

00010	2100403	Unidad	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7X120MM	25	0%	550.00	13750.00
AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.7X120MM. PRESENTACION EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.							

LOTE 17G26H8BD1, VENCE 07-2022, MARCA B.BRAUN, ENTREGA INMEDIATA
PRESENTACION STIMUPLEX 360, DE 20GX100MM (SOLPED 30011087)

00020	2100401	Unidad	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.6X70MM	25	0%	550.00	13750.00
AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.6X70MM. PRESENTACION EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.							

LOTE 18F27H8D03, VENCE 06-2023, MARCA B.BRAUN, ENTREGA INMEDIATA
PRESENTACION STIMUPLEX ULTRA 360, DE 22GX80MM (SOLPED 30011082)

ADJUDICADO EN ACTAS DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.973 Y 974-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1204-2019.

SubTotal: 27,500.00
I.S.V.:
Total: 27,500.00

VALOR EN LETRAS

***VEINTISIETE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 72 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Fax 08-101-19

Correcto

Subgerente de Suministros y 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

RTN: 05019002064370		N° Orden de Compra: 4300008421		Fecha
AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004				08.11.2019
FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA		N° Cotización:		
Ciudad: TEGUCIGALPA País: HN		6000080437		16.10.2019
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido:		
Tel. 2232-2067/223... Fax. 2232-2107		30011227		09.10.2019
email: ventas2tgu@agenciamatamoros.com		N° Licitación		
Contacto:		N° Resolución		
		JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____		Almacén	Usuario	
Forma de Pago: C		M Méd Quirúrgico	MGUEVARA	

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

00010	2101998	Unidad	RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO (RVS)	6	0%	8000.00	48000.00
-------	---------	--------	------------------------------------	---	----	---------	----------

RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO (RVS): CONSTA DE: RESERVORIO RADIOPACO Y FABRICADO EN TITANIO Y POLIETILENO, EN SU BASE POSEE ORIFICIOS PARA SU FIJACIÓN EN TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. EN EL RESERVORIO PODEMOS DISTINGUIR: MEMBRANA O SEPTUM DE SILICONA AUTOSELLANTE, PORTAL O CÁMARA (PUEDE SER ÚNICA O DOBLE, CONEXIÓN. CATÉTER DE SILICONA O POLIURETANO, ES RADIOPACO LOS CALIBRES, SE INSERTA EN EL PORTAL O RESERVORIO A TRAVÉS DE LA CONEXIÓN Y AGUJAS TIPO GRIPPER O HUBER.

NOMBRE COMERCIAL CELSITE, LOTE 36932538, VENCE 05.2023, LAB: B.BRAUN
PRESENTACION RESERVORIO VENOSO DE 8.5FR, ENTREGA INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.1138-HRN-2019
PARA ABASTECIMIENTO GENERAL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE NÍVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS EN MEMORANDO DUM-1402-2019.

SubTotal: 48,000.00
I.S.V.:
Total: 48,000.00

VALOR EN LETRAS

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

Fax 12-11-19

Correspondiente
IH.S.S.
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
MATERIALES
Subgerente de Suministro de
Materiales y Compras
San Pedro Sula

Aprobado
Director Ejecutivo General
San Pedro Sula, Honduras, C.A.



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:05019002064370	N° Orden de Compra: 4300008358	Fecha: 22.10.2019
AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004	N° Cotización: 6000080178	10.10.2019
FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA	N° Solic. Pedido: 30011252	09.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación	
Apartado Postal:	N° Resolución	
Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107	JD/N° .ACTA	
email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com		
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2102752	Unidad	EQUIPO INFUSION IV C/REGULADOR DE FLUJO	1,200	0%	80.00	96000.00
EQUIPO DE INFUSION INTRAVENOSO DESCARTABLE CON REGULADOR DE FLUJO DE PRECISION CON MICRO REGULADOR, GUIA DE INFUSION ELABORADA EN PVC, ESPIGA CON VENTILACION Y TAPA PROTECTORA ELABORADA EN PLASTICO ABS, CAMARA DE GOTELO ELABORADO EN PVC CON FILTRO DE 15 MICRAS, REGULADOR DE FLUJO ELABORADO EN ABS O PE, PROVISTO DE PUERTO DE INYECCION EN Y ELABORADO LIBRE LATEX, CONECCION LUER SLIP O LUER LOCK. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.							

INDICACIONES:

NOMBRE: EXADROP, LOTE: 19D25F0000, VENCIMIENTO: 04-2021, FABRICANTE: B.BRAUN, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1043-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 96,000.00
I.S.V.:
Total: 96,000.00

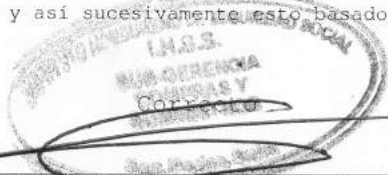
VALOR EN LETRAS

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fase 24-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008409	Fecha 07.11.2019
		N° Cotización: 6000080394	16.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011216	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	

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

SubTotal: 9,675.00
I.S.V.:
Total: 9,675.00

VALOR EN LETRAS

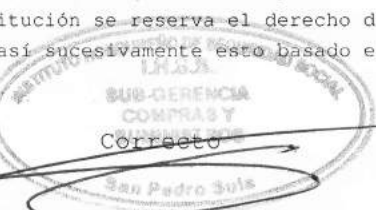
***NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 07-11-2019

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



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

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008409 N° Cotización: 6000080394 N° Solic. Pedido: 30011216 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 07.11.2019 16.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100655	Unidad	SONDA DE ALIMENTACION 5 FR X 16L.	500	0%	3.60	1800.00
-------	---------	--------	-----------------------------------	-----	----	------	---------

SONDAS DE ALIMENTACIÓN DE 5 FR X 16L. FABRICADAS A BASE DE CLORURO DE POLIVINILO PVC, CON LÍNEA RADIOPACA, DOS AGUJEROS, CON CONECTOR DEL EMBUDO Y TAPÓN.

INDICACIONES:

LOTE: 20180720, VENCIMIENTO: 07-2023, FABRICANTE: AGMA, ENTREGA: INMEDIATA

00020	2100377	Caja	VENDA DE GASA TEJIDO TIPO MALLA DE 4".	75	0%	105.00	7875.00
-------	---------	------	--	----	----	--------	---------

Venda de gasa 4 pulgadas (10 - 10.16cm) de ancho x 10 yardas de largo.
Gasa de tejido plano: Hilo 100% algodón, urdimbre 24 a 26, trama 20 a 24 por pulgada cuadrada (2.5 cm²), absorbencia en segundos 30 máximo, acabado suave, totalmente libre de impurezas y/o defectos tales como: rasgaduras, roturas o partes deshinchadas. Blanqueada, atóxica. Empaque individual estéril de papel grado médico y laminado poliesté/polipropileno que garantice la integridad física del producto. Presentación caja o empaque en papel grado médico de 12 rollos.

INDICACIONES:

LOTE: 190104, PRESENTACION: PAQUETE DE 12 ROLLOS, FABRICANTE: AGMA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1084 Y 1130-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

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 inmediata en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 07-11-2019

GERENCIA GENERAL
San Pedro Sula, Honduras

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

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008419 N° Cotización: 6000080507 N° Solic. Pedido: 30011222 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 08.11.2019 16.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100140	Unidad	TUBO EN T CATEL # 14 FR	6	0%	40.00	240.00
TUBO EN T CATEL # 14							

INDICACIONES:

LOTE: 20170625, VENCIMIENTO: 06-2022, FABRICANTE: AGMA, ENTREGA: INMEDIATA

00020	2100400	Unidad	AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55MM	25	0%	550.00	13750.00
AGUJA STIMUPLEX G-25D 0.5 X 55MM. PRESENTACION EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.							

INDICACIONES:

NOMBRE: STIMUPLEX ULTRA, LOTE: 17G24H8BD2, VENCIMIENTO: 07-2022, PRESENTACION: 22G X 50MM,
FABRICANTE: B.BRAUN, ENTREGA: INMEDIATA

00030	2100697	Unidad	SONDAS NOSOGÁSTRICAS LEVIN # 8 FR	50	0%	6.40	320.00
SONDAS NOSOGASTRICAS LEVIN # 8 FR							

INDICACIONES:

LOTE: 20190710, VENCIMIENTO: 04-2024, FABRICANTE: AGMA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1092,1089 Y 1166-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

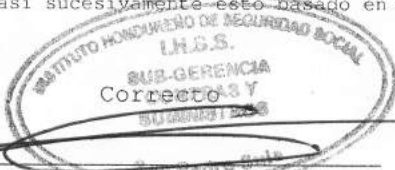
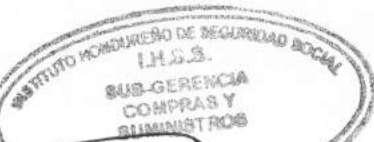
SubTotal: 14,310.00

I.S.V.:

Observaciones:

Fax 11-11-2019

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008419 N° Cotización: 6000080507 N° Solic. Pedido: 30011222 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 08.11.2019 16.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

Total: 14,310.00

VALOR EN LETRAS

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

Fax 11-11-2019

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

RTN:05019002064370 AGENCIA MATAMOROS S. DE R.L. 1200004 ✓ FLORENCIA NORTE 3ra AVENIDA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2067/223... Fax.2232-2107 email:ventas2tgu@agenciamatamoros.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008469 ✓ Nº Cotización: 6000080418 Nº Solic. Pedido: 30011221 Nº Licitación Nº Resolución JD/Nº. ACTA	Fecha 13.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100629 ✓	Unidad	FIJADOR ADHESIVO CATETER VENOSO CENTRAL	120 ✓	0%	20.00 ✓	2400.00 ✓
-------	-----------	--------	---	-------	----	---------	-----------

FIJADOR ADHESIVO DE CATETER VENOSO CENTRAL

INDICACIONES:

NOMBRE: LEUKOMED T, LOTE:85120822, VENCIMIENTO: 11-2023, PRESENTACION: 11 X 14 CM, FABRICANTE: BSN MEDICAL, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1146-HRN-2019 ✓

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 2,400.00 ✓
I.S.V.:
Total: 2,400.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***DOS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Fax 18-11-2019

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008452	Fecha 12.11.2019
		N° Cotización: 6000080604	16.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011257	09.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	
Forma de Pago:C			

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

00010	2100130	Par	GUANTES ESTERILES PARA CIRUJANO NO.8 1/2	800	0%	4.20	3360.00
GUANTES ESTÉRILES QUIRÚRGICOS # 8 1/2, ELABORADOS DE CAUCHO NATURAL, SUPERFICIE MICRORRUGOSA ANTIDESLIZANTE, LIGERAMENTE BIODEGRADABLES CALIDAD USP, ESTERILIZABLES POR RAYOS GAMMA. VENCIMIENTO DE DOS AÑOS MÍNIMO.							

INDICACIONES:

LOTE:58506159, VENCIMIENTO: 11-2022, PRESENTACION:PAR, FABRICANTE:MAXTER GLOVE M, ORIGEN: MALASIA,
ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1175-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 3,360.00
I.S.V.:
Total: 3,360.00

VALOR EN LETRAS

***TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

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

REVISADO 20 OCT. 2019

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004253 N° Cotización: 6000080679 N° Solic. Pedido: 10006372 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01XA-001	Frasco	VANCOMICINA BASE 500MG POL INY FCO 10ML	1,900	0%	45.00	85500.00
VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) BASE 500 MG. POLVO INYECCIÓN FCO10 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:VANCOMICINA CLORHIDRATO 500 MG POLOVO INY.FCO 10 ML.(VANCOURE)

LOTE:VIE-39

REGISTRO SANITARIO:HN-M-1218-0134

FECHA DE ELABORACION:04-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:03-2020

CONCENTRACION:500MG/ 10 ML

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO VIAL

LABORATORIO FABRICANTE:FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIONAL

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATO

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:LUGAR FRESCO Y SECO, PROTEGER DE LA LUZ AMACENAR A NO MAS DE 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1976-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPVCE-2664-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

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 al 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



Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004253		Fecha 25.10.2019
	N° Cotización: 6000080679		18.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006372		16.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1059-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 85,500.00 ✓
I.S.V.:
Total: 85,500.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

fax- 30-10-2019

RECIBIDO 29 OCT. 2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004262 N° Cotización: 6000080672 N° Solic. Pedido: 10006383 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C01DA-004	Frasco	NITROGLICERINA 5MG/ML SLN INY FCO	30	0%	600.00	18000.00
NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN FRASCO 10 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:nitroglicerina 5mg/ml sln iny fco

LOTE:EP0118023

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0818-0054

FECHA DE ELABORACION:SEP.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:AGOSTO 2020

CONCENTRACION:5 MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO VIAL 10 ML

LABORATORIO FABRICANTE:FLAGSHIP BIOTECH INTERNATIOINAL

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:LUGAR FRESCO Y SECO, ALMACENAR A NO MAS DE 30°C Y PROTEGER DE LA LUZ

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1964-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPVCH-2653-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

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, caso 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



Director Ejecutivo

fax- 30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:01071956011840		N° Orden de Compra: 4100004262	Fecha
DROGUERIA MEDITEC 1200064			25.10.2019
6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO			
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN		N° Cotización: 6000080672	18.10.2019
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 10006383	16.10.2019
Tel.2553 7068/255... Fax.		N° Licitación	
email:ventas@drogueriameditec.com		N° Resolución	
Contacto:		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:_____		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1062-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 18,000.00 ✓
I.S.V.:
Total: 18,000.00 ✓

VALOR EN LETRAS

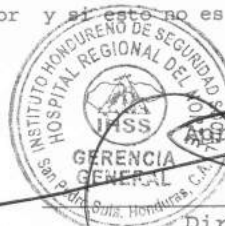
***DIECIOCHO MIL LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 29 OCT 2019

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 este 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



Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019.

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019061482	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :	INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)		
RTN :	08019003249605		
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	29/10/2019

2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :	SERVICIOS DE SALUD		
Aduana :	N/A		
Fecha de Emisión :	29/10/2019	Fecha de Vencimiento :	28/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA

3 PROVEEDOR	
RTN :	01071956011840
Nombre:	MEDITEC
Observación:	SOLICITADO POR DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE , POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SU ULTIMO TRASLADO.
	ORDEN DE COMPRA SAP 4300008362

4 INDICACIONES ESPECIALES
Sírvase por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA

5 DETALLE PEDIDO	
Descripción	Costo en Lempiras
PAÑALES DESCARTABLES X-L ADULTOS	61600.00
TOTAL:	61600.00

6 FIRMAS	
Solicitado por : (Firma y Sello)	Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 01-nov-19

Elaborado por: M Guevara



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

Ex - 1. 61482

RTN:01071956011840	N° Orden de Compra: 4300008362	Fecha 22.10.2019
DROGUERIA MEDITEC 1200064		
6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO	N° Cotización: 6000079724	25.09.2019
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN	N° Solic. Pedido: 30011118	18.09.2019
Apartado Postal:	N° Licitación	
Tel.2553 7068/255... Fax.	N° Resolución	
email:ventas@drogueriameditec.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA

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

00010 2301205 Unidad PAÑALES DESCARTABLES X-L ADULTOS 5,500 0% 11.20 61600.00

PAÑALES DESCARTABLES EXTRA GRANDES PARA ADULTOS CON FORMA ANATOMICA. ELABORADOS DE MATERIAL ANTIESCURRIMIENTO, CON ELÁSTICO EN CINTURA Y ENTREPIERNA, QUE CONTENGA ALOE. DOS CINTAS REPEGABLES QUE PUEDEN SER PEGADAS CUANTAS VECES SEA NECESARIO SIN DAÑAR EL PAÑAL, LOGRANDO UN MEJOR AJUSTE. GELATINIZA RÁPIDAMENTE LOS LÍQUIDOS RETENIÉNDOLOS EN EL NÚCLEO DEL PAÑAL Y MANTENIENDO ASÍ LA HUMEDAD LEJOS DE LA SUPERFICIE. CON CUBIERTA EXTERNA IMPERMEABLE QUE PERMITA LA TRANSPIRACIÓN. DE TELA NO TEJIDA O DE POLIPROPILENO AJUSTABLE. HIPOALERGENICO. NÚCLEO ABSORBENTE CENTRALIZADO (POLÍMEROS SÚPER ABSORBENTE). CON LÍNEA O INDICADOR DE SATURACIÓN O CON INDICADOR DE HUMEDAD. CUBIERTA INTERNA POROSA. BORDES SELLADOS. ELÁSTICO SUAVE Y MOLDEABLE ENTRE LAS PIERNAS. CINTA ADHESIVA CON CIERRE EN AMBOS LADOS DE LA CINTURA. EMPAQUE PRIMARIO: BOLSA CON 10 UNIDADES

PAÑALES DESCARTABLES EXTRA LARGE, SIN LOTE, FECHA ELABORACION 7.7.2019
NO EXPIRA, PRESENTACION UNIDAD, PAIS CHINA, ENTREGA INMEDIATA
ALMACENAMIENTO LUGAR FRESCO Y CALIDO.

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.975-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1204-2019.

** ESTA COMPRA PAGA I.S.S.

Observaciones:

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

Fax 01-nov-19

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
San Pedro Sula

Director Ejecutivo



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

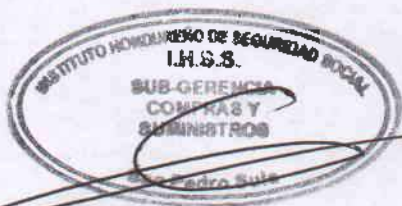
Lo mejor para los nuestros

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255...*Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008362		Fecha 22.10.2019			
		N° Cotización: 6000079724		25.09.2019			
		N° Solic. Pedido: 30011118		18.09.2019			
		N° Licitación					
		N° Resolución					
		JD/N°.ACTA					
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario			
Forma de Pago: C		M Méd Quirúrgico		MGUEVARA			
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

SubTotal: 61,600.00
I.S.V.:
Total: 61,600.00

VALOR EN LETRAS

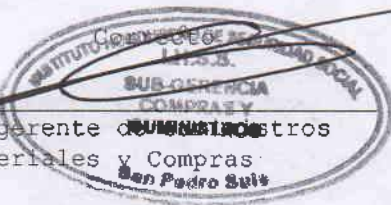
***SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 01-nov-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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras
San Pedro Sula



Aprobado

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019059235	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	23/10/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	23/10/2019	Fecha de Vencimiento :	22/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		01071956011840	
Nombre:		MEDITEC	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SUS ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS.	
		ORDEN DE COMPRA SAP 4300008368	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
BOTAS QUIRURGICAS PARA CIRUJANOS UNISEX			13080.00
TOTAL:			13080.00

6 FIRMAS	
Solicitado por : (Firma y Sello)	Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 24-10-11
Elaborado por M Goerara



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

Ex. 01. 59235

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255...Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008368		Fecha 23.10.2019
	N° Cotización: 6000080142		10.10.2019
	N° Solic. Pedido: 30011189		01.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N° ACTA		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA	

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

00010 2100116 Unidad BOTAS QUIRURGICA PARA CIRUJANOS UNISEX 12,000 0% 1.09 13080.00
BOTA QUIRÚRGICA DESCARTABLE PARA CIRUJANOS UNISEX, TAMAÑO ESTÁNDAR,
CONFECCIONADA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO GRAMAJE MINIMO 35GR/M2,
DESECHABLES IMPERMEABLES A LIQUIDOS Y FLUIDOS CORPORALES, AJUSTE A LA
MAYORIA DE LOS TAMAÑOS Ó AZUL.

BOTAS QUIRURGICAS PARA CIRUJANO UNISEX COLOR AZUL, LOTE C118502, VENCE 05-2023
PRESENTACION UNIDAD, LAB:CHANNEL MED, PAIS CHINA, ENTREGA INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.1050-HRN-2019

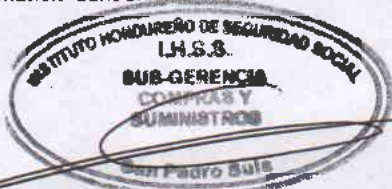
PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE
NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE
UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019.

** ESTA COMPRA PAGA ISV **

SubTotal: 13,080.00
I.S.V.:
Total: 13,080.00

VALOR EN LETRAS

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

Fax 24-10-19

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019064688	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	7/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	7/11/2019	Fecha de Vencimiento :	7/12/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		01071956011840	
Nombre:		MEDITEC	
Observación:		PARA EL ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE. ORDEN DE COMPRA SAP 4300008407	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
45 UND. CONECTOR PLÁSTICO PARA TANQUE DE OXIGENO	810.00
315 UND HUMIFICADOR DE OXIGENO DESCARTABLE	21735.00
200 UND TERMÓMETROS CLÍNICOS FRONTALES	2800.00
TOTAL:	25345.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 07-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

10:00 AM

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 ✓ 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008407 ✓	Fecha 07.11.2019
	N° Cotización: 6000080323	15.10.2019
	N° Solic. Pedido: 30011167	01.10.2019
	N° Licitación	
	N° Resolución	
	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100895 ✓	Pieza	CONECTOR PLASTICO P/TANQUE DE OXIGENO	45 ✓	0%	18.00 ✓	810.00 ✓
-------	-----------	-------	---------------------------------------	------	----	---------	----------

CONECTORES PLASTICOS PARA TANQUE DE OXIGENO

INDICACIONES:

LOTE: 341428-MED014, VENCIMIENTO: NO EXPIRA, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: SUNSET, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATO

00020	2100484 ✓	Unidad	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DESC.	315 ✓	0%	69.00 ✓	21735.00 ✓
-------	-----------	--------	--------------------------------	-------	----	---------	------------

HUMIDIFICADOR DE OXIGENO DESCARTABLE

INDICACIONES:

NONBRE: HUMIFICADOR DE OXIGENO DESCARTABLE, VENCIMIENTO: NO EXPIRA, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: ALLIED, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

00030	2100711 ✓	Unidad	TERMÓMETROS CLÍNICOS FRONTALES	200 ✓	0%	14.00 ✓	2800.00 ✓
-------	-----------	--------	--------------------------------	-------	----	---------	-----------

TERMÓMETROS CLÍNICOS FRONTALES, EXACTITUD COMPROBADA.

INDICACIONES:

NOMBRE: TERMOMETROS CLINICOS FRONTALES, LOTE: 79119050001, VENCIMIENTO: NO EXPIRA, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFETRAS # 1049,1086 Y 1083-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

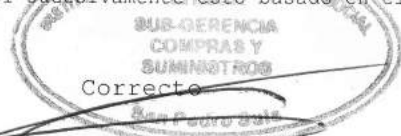


SubTotal: 25,345.00
I.S.V.:

Observaciones:

Fax 07-11-2019

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



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

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008407		Fecha 07.11.2019			
		N° Cotización: 6000080323		15.10.2019			
		N° Solic. Pedido: 30011167 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA		01.10.2019			
Plazo de Entrega:_____		Almacén M Méd Quirúrgico		Usuario MRUIZ			
Forma de Pago:C							
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total

Total: 25,345.00

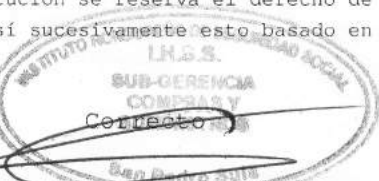
VALOR EN LETRAS

***VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 07-11-2019



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

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	Nº Orden de Compra: 4300008417 Nº Cotización: 6000080492 Nº Solic. Pedido: 30011244 Nº Licitación Nº Resolución JD/Nº. ACTA	Fecha 08.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

00010	2100241	Unidad	MASCARILLA P/ANESTESIA DE ADULTOS # 5.	5	0%	130.00	650.00
-------	---------	--------	--	---	----	--------	--------

MASCARILLAS PARA ANESTESIA DE ADULTOS # 5.

INDICACIONES:

NOMBRE: MASCARILLA P/ANESTESIA DE ADULTO # 5, LOTE: 40018070018/40017110124, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: 4 INMEDIATA, EL RESTO EN 30 DIAS

00020	2100243	Unidad	MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATR # 2 1/2	5	0%	130.00	650.00
-------	---------	--------	--	---	----	--------	--------

MASCARILLAS PARA ANESTESIA PEDIATRICAS # 2 1/2

INDICACIONES:

NOMBRE: MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATRICAS # 2, LOTE: 40019020027, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

00030	2100244	Unidad	MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATRICAS # 1.	5	0%	130.00	650.00
-------	---------	--------	---	---	----	--------	--------

MASCARILLAS PARA ANESTESIA PEDIATRICAS # 1.

INDICACIONES:

NOMBRE: MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATRICAS # 1, LOTE: 40018120040, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

00040	2100245	Unidad	MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATRICAS # 3.	5	0%	130.00	650.00
-------	---------	--------	---	---	----	--------	--------

MASCARILLAS PARA ANESTESIA PEDIATRICAS # 3.

INDICACIONES:

NOMBRE: MASCARILLA P/ANESTESIA PEDIATRICAS # 3, LOTE: 40018060117, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MEDLINE INDUSTRIES, INC, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 11-11-2019

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

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008417	Fecha 08.11.2019
		N° Cotización: 6000080492	16.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011244	09.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	
Forma de Pago:C			

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

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1140,1142,1143 Y 1144-HRN-2019
PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 2,600.00
I.S.V.:
Total: 2,600.00

VALOR EN LETRAS

***DOS MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

Fax 11-11-2019

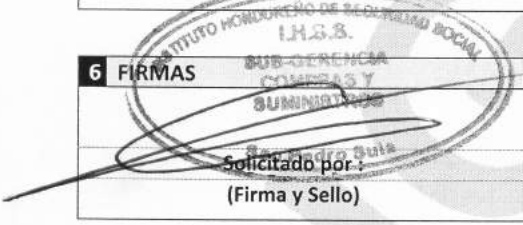
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019068199	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	15/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	15/11/2019	Fecha de Vencimiento :	20/3/2020
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		01071956011840	
Nombre:		MEDITEC	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008462	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
10 UNIDAD TRAMPA P/RECOLECCIÓN SECRECIÓN BRONQUIAL			480.00
TOTAL:			480.00
6 FIRMAS			
 Solicitado por : (Firma y Sello)		 Aprobado por : (Firma y Sello)	

Fox 18-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



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:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008462 N° Cotización: 6000080402 N° Solic. Pedido: 30011218 N° Licitación N° Resolución JD/N° ACTA	Fecha 13.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

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

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

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

ISV

68199

RTN:01071956011840 DROGUERIA MEDITEC 1200064 6 CALLE 6-7 AV. BO. GUAMILITO Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2553 7068/255... Fax. email:ventas@drogueriameditec.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008462 N° Cotización: 6000080402 N° Solic. Pedido: 30011218 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 13.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
--	---	---

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

00010 2100516 Unidad TRAMPA P/RECOLECCION SECRECION BRONQUIAL 10 0% 48.00 480.00
TRAMPAS PARA RECOLECCION DE SECRECIONES BRONQUIALES

INDICACIONES:

LOTE:55818060001, VENCIMIENTO: NO VENCEN, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE:MEDLINE INDUSTRIES. INC,
ORIGEN: CHINA, ENTREGA:10 UNIDADES INMEDIATA

NOTA: SE ESTAN COMPRANDO SOLAMENTE 10 UNIDADES PORQUE ES LO QUE TIENEN ENTREGA INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1148-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 480.00
I.S.V.:
Total: 480.00

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



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:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223...Fax.2235-9457 email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008443		Fecha 11.11.2019
	N° Cotización:	6000080561	16.10.2019
	N° Solic. Pedido:	30011255	09.10.2019
	N° Licitación		
	N° Resolución JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	
Forma de Pago:C			

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

00010 2100398 Unidad AGUJA COAXIAL PARA BIOPSIA 18G X 11CM 1 0% 1120.00 1120.00
Aguja Coaxial para biopsia de 18G x 11 cm, tipo Trucut, con aguja gruesa, dimensiones de la cánula de corte 18G de diametro X 11 cm de longitud marcada cada 1 cm de distancia, con aguja o estilete de punta biselada, introductor 17G de diametro X 6 cm de longitud, la aguja fabricada de acero de grado medicoy la canula en plastico libre de latex, empaque individual, estéril en envases de apertura pelable.

INDICACIONES:

LOTE: 0001240615, ELABORACION: 05-05-2018, VENCIMIENTO: 05-05-2023,

PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: CARE FUSION, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

00020 2100379 Unidad AGUJA PARA BIOPSIA 14G X 11 CM 3 0% 960.00 2880.00
Aguja para Biopsia 14 G X11 cm, tipo Trucut, con aguja gruesa, dimensiones de la cánula de corte 14G de diametro X 11 cm de longitud marcada cada 1 cm de distancia, con aguja o estilete de punta biselada, la aguja fabricada de acero de grado medico, empaque individual, estéril en envases de apertura pelable.

INDICACIONES:

LOTE: 0001236710, ELABORACION: 18-05-2018, VENCIMIENTO: 17-04-2023,

PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: CARE FUSION, ORIGEN: USA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS # 1159 Y 1156-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE

Observaciones:

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

Fax 14-11-2019

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



RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008443		Fecha 11.11.2019
		N° Cotización: 6000080561		16.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011255		09.10.2019
		N° Licitación		
		N° Resolución		
		JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega: _____		Almacén		Usuario MRUIZ
Forma de Pago: C		M Méd Quirúrgico		

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

MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 4,000.00
I.S.V.:
Total: 4,000.00

VALOR EN LETRAS

***CUATRO MIL LEMPÍRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

Fecha 14/11/2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008392	Fecha 01.11.2019
		N° Cotización: 6000080308	15.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011155	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2100454	Unidad	CATETER P/HEMODIALISIS 2 LUMEN 11.5-12FR	15	0%	1100.00	16500.00
CATETER PARA HEMODIALISIS DOBLE LUMEN DE 11.5-12FRX15-16CMS DE LONGITUD.							

INDICACIONES:

NOMBRE: CATETER P/HEMODIALISIS MAHUNKAR CURVO 12FRX16CM, LOTE: T190715, ELABORACION: 07-2019,
VENCIMIENTO: 07-2022, PRESENTACION: UNIDAD, FABRICANTE: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1133-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE

SubTotal: 16,500.00
I.S.V.:
Total: 16,500.00

VALOR EN LETRAS

***DIECISEIS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax 01-11-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019002062818 GRUPO MEY-KO S.A. 1200092 COLONIA RUBEN DARIO NO.2117 Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2503/223... Fax.2235-9457 email:valeria.sabillon@grupomeyko.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008477 N° Cotización: 6000080434 N° Solic. Pedido: 30011226 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 15.11.2019 16.10.2019 09.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	2101679	Kit /Juego	SET LIGADOR DE VARICES ESOFAGICAS	5	0%	3000.00	15000.00
SET DE LIGADOR DE VARICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA. EL SET INCLUYE TAMBOR CON 6 BANDAS CON SISTEMA SHOOTER SAEED MULTI BANDA Y BARRIL TIPO OPTI-VU.							

INDICACIONES:

NOMBRE: LIGADOR P/VARICES ESOFAGICAS, LOTE: 984-995-200/19-20, ELABORACION: 07-2019, VENCIMIENTO: 12-2020, PRESENTACION: UNITARIO, FABRICANTE: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1139-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1402-2019, AMPARADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR EL ALMACEN REGIONAL MEDIANTE MEMORANDO AR-1227-2019 Y LISTADO DE NO EXISTENCIAS DE ALMACEN CENTRAL MEDIANTE MEMORANDO 2247-DAYD-IHSS-2019.

SubTotal: 15,000.00
I.S.V.:
Total: 15,000.00

VALOR EN LETRAS

QUINCE 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. 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, basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

San Pedro Sula
Subgerencia
Materiales y Compras
Correctos

San Pedro Sula

San Pedro Sula, Honduras

Aprobado
Director Ejecutivo

Fax 19-11-2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004261 N° Cotización: 6000080759 N° Solic. Pedido: 10006375 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01DE-001	Frasco	CEFEPIMA 1G POLVO INY FCO	60	0%	276.00	16560.00
CEFEPIMA (CLORHIDRATO) BASE 1 G POLVO PARA INYECCIÓN FRASCO							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:CEFEPINE

LOTE:190427A

REGISTRO SANITARIO:RMH-F024227042005

FECHA DE ELABORACION:04-2019

FECHA DE VENCIMIENTO:10-2021

CONCENTRACION:CEFEPIME 1 G IV

PRESENTACION QUE OFRECE:VIAL 1G IV

LABORATORIO FABRICANTE:VIJOSA

PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR

TIEMPO DE ENTREGA:60 AMP ENTREGA INMEDIATA

SOLO COTIZA 60 AMPOLLAS PARA ENTREGA INMEDIATA POR NO TENER MAS INVENTARIO.

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1973-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004261		Fecha 25.10.2019
	N° Cotización: 6000080759		18.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006375		16.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2661-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1074-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 16,560.00
I.S.V.:
Total: 16,560.00

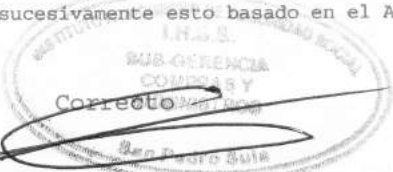
VALOR EN LETRAS

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 20 OCT. 2019

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004266 N° Cotización: 6000080960 N° Solic. Pedido: 10006392 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 25.10.2019 17.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AB-003	Frasco	DIFENILHIDANTOINA 50 MG/ML FRASCO INYEC	490	0%	47.68	23363.20
DIFENILHIDANTOINA 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FCO. 5 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:FENITOINA SODICA

LOTE:180873A

REGISTRO SANITARIO:F710101220B

FECHA DE ELABORACION:08-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:08-2021

CONCENTRACION:50MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA VIAL IM IV

LABORATORIO FABRICANTE:VIJOSA

PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1988-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y EMERGENCIA Y ASI EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2683-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 5 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019

32



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004266	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080960	25.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006392	17.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN

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

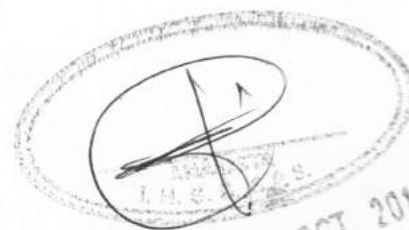
ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

ADJUDICADO EN ACTA NO. 1073-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 23,363.20
I.S.V.:
Total: 23,363.20

VALOR EN LETRAS

***VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES LEMPTRAS con 20 /100 ***



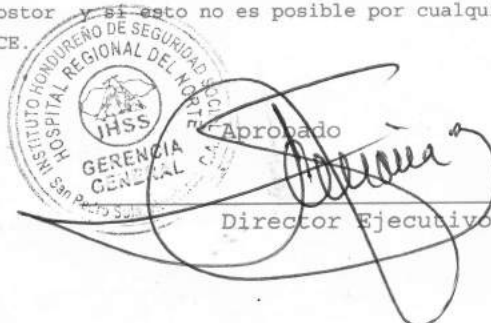
REVISADO 29 OCT. 2018

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 ~~establecido~~ por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

31



RECIBIDO 23 OCT. 2019

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



RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004277	Fecha 28.10.2019
	N° Cotización: 6000080837	21.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006399	17.10.2019
	N° Licitación	
	N° Resolución	
JD/N° .ACTA		
Plazo de Entrega:	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AF-005	Tableta	OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA RANURADA	2,500	0%	26.00	65000.00
OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETA RANURADA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ACTINIUM 600 MG

LOTE:19030126

REGISTRO SANITARIO:HN-M05190063

FECHA DE VENCIMIENTO:04-2021

CONCENTRACION:OXCARBAZEPINA 600 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS, RANURADAS

LABORATORIO FABRICANTE:ARMSTRONG

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATANO

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:ALMACENAR A TEMPERATURA MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1989-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA PACIENTES CON CRISIS EPILEPTICAS PARCIALES CON O SIN GENERALIZACION SECUNDARIA CON CRISIS TONICO-CLONICAS.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO-UPYCH-2676-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

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 este 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

fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004277 N° Cotización: 6000080837 N° Solic. Pedido: 10006399 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 28.10.2019 21.10.2019 17.10.2019
--	---	---

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1077-HRN-2019 POR JEFE DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 65,000.00 ✓
I.S.V.:
Total: 65,000.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***SESENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 20 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

F9X-30-10-2019



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:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004193 N° Cotización: 6000079994 N° Solic. Pedido: 10006336 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 15.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	M01AB-003	Ampolla	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SLN AMP	300	0%	4.70	1410.00
DICLOFENACO (SÓDICO) 25 MG/ML (75MG/3ML) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3 ML USO IV,IM.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DICLOFENAC SODICO

LOTE:1907105C

REGISTRO SANITARIO:RMH-24419

FECHA DE ELABORACION:07-2019

FECHA DE VENCIMIENTO:07-2022

CONCENTRACION:25MG/ML 75 MG/3ML

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA 3 ML

LABORATORIO FABRICANTE:VIJOSA

PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO ALMACENAR A TEMPERATURA MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1783-19 YA QUE FUE SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MEMORANDUM 0464-GGH-2019 EN ATENCION A OFICIO 689-2019 ENVIADO POR LA COMISION INTERVENTORA COMO PLAN DE MEJORA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SER EL ABATECIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA LA POBLACION AFILIADA DE ESTA REGIONAL.

ESTE MEDICAMENTO ES NECESARIO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS POR LO QUE SE DEBE EVITAR LA DESCOMPENSACION DE SUS PATOLOGIAS, SE ANEXA MEMORANDUM JFRV-81-2019 DE SOLICITUD POR PARTE DE LA FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA, DR-942-2019 DE REMISION DE SOLICITUD Y MEMORANDUM NO. 2119-DAYD-IHSS-2019 CEROS DEL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE ENVIADOS POR 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-17-10-2019

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

RTN:05019995125733	N° Orden de Compra: 4100004193	Fecha 15.10.2019
DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065		
COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO	N° Cotización: 6000079994	08.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006336	07.10.2019
Apartado Postal:	N° Licitación	
Tel.2232-2414 Fax.2232-3989	N° Resolución	
email:nellie.cruz@droguerianacional.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN

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

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1002-HRN-2019

SubTotal: 1,410.00 ✓
I.S.V.:
Total: 1,410.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***UN MIL CUATROCIENTOSDIEZ LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 16 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004188 N° Cotización: 6000079950 N° Solic. Pedido: 10006330 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 14.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	M01AB-003	Ampolla	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SLN AMP	4,712	0%	4.70	22146.40
DICLOFENACO (SÓDICO) 25 MG/ML (75MG/3ML) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3 ML USO IV,IM.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:DICLOFENAC SODICO

LOTE:1907105C

REGISTRO SANITARIO:RMH-24419

FECHA DE ELABORACION:07-2019

FECHA DE VENCIMIENTO:07-2022

CONCENTRACION:25 MG/ML 75 MG/ 3 ML

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA 3 ML

LABORATORIO FABRICANTE:VIJOSA

PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO ALMACENAR A TEMPERATURA MAYOR A LOS 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1907-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES Y ASI NO TIENEN QUE SER INTERNADOS.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHS

SE ADJUDICA SEGUN ACTA 996-2019

SubTotal:

22,146.40

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax- 17-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019995125733 DROGUERIA NACIONAL S.A. 1200065 COLONIA RUBEN DARIO CONTIGUO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-2414 Fax.2232-3989 email:nellie.cruz@droguerianacional.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004188	Fecha 14.10.2019
	N° Cotización: 6000079950	08.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006330	07.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

I.S.V.:

Total:

22,146.40

VALOR EN LETRAS

***VEINTIDOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS con 40 /100 ***



REVISADO 16 OCT. 2019

Observaciones:

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

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004167 N° Cotización: 6000079857 N° Solic. Pedido: 10006310 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01CB-001	Frasco	ETOPÓSIDO 100 MG SLN INY FCO 5ML	50	0%	300.00	15000.00
ETOPÓSIDO 100 MG SOLUCIÓN INYECTABLE FCO 5ML (20 MG/ML FCO 5 ML)							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:TOSUBEN

LOTE:L18A029

REGISTRO SANITARIO:M-14815

FECHA DE ELABORACION:04-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:04-2020

CONCENTRACION:100 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO

LABORATORIO FABRICANTE:PISA

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:TEMPERATURA AMBIENTE

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1806-19 PARA PACIENTES SALA ONCOLOGIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 15,000.00
I.S.V.:
Total: 15,000.00

VALOR EN LETRAS: G.B.

SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

Observaciones:

San Pedro Sula

REVISADO 10 OCT. 2019

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

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
L.H.S.S.
Correcto
COMPRAS Y
SUMINISTROS

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE
IHSS
GERENCIA GENERAL
San Pedro Sula, Honduras

Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



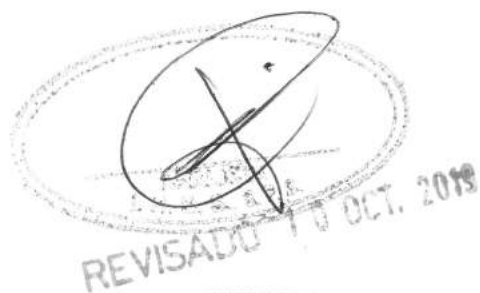
Lo mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004167	Fecha 09.10.2019
		N° Cotización: 6000079857	30.09.2019
		N° Solic. Pedido: 10006310	25.09.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN	

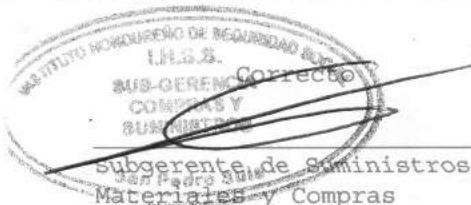
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	---------	-----------------	-------------

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



Fax- 14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/2233... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004173 N° Cotización: 6000079864 N° Solic. Pedido: 10006324 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B05XA-003	Frasco	SODIO (BICARBONATO)7.5%SLN INY FCO50ML	200	0%	45.00	9000.00
SODIO (BICARBONATO) 7.5% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:BICARNAT

LOTE:C18G241

REGISTRO SANITARIO:M-08189

FECHA DE ELABORACION:08-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:08-2023

CONCENTRACION:7.5%

PRESENTACION QUE OFRECE:FCO

LABORATORIO FABRICANTE:PISA

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:TEMPERATURA AMBIENTE

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1738-19 PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE SALAS HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR SE DESCOMPENSEN

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

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

VALOR EN LETRAS

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

fax-14-10-2019



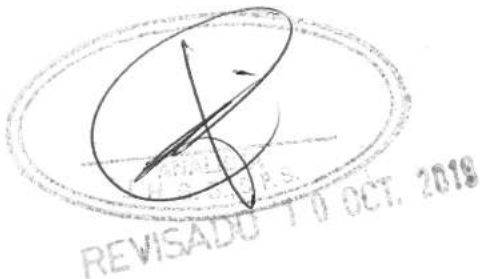
Lo mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004173	Fecha 09.10.2019
	N° Cotización: 6000079864	30.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006324	25.09.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

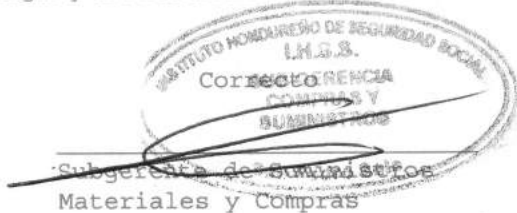
Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
------	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

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



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



La mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004247 N° Cotización: 6000080712 N° Solic. Pedido: 10006391 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 24.10.2019 18.10.2019 17.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N01BB-002	Ampolla	BUPIVACAINAPSD0.5 % SNPRSRV+72.7DDXT AMP	540	0%	47.00	25380.00
BUPIVACAINA PESADA (CON DEXTROSA) 0.5 % (5MG/ML) SOLUCION INYECTABLE SIN PRESERVANTE + 72.7 MG DE DEXTROSA AMPOLLA 3ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:buvacaina pesada

LOTE:B18U221

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0419-0020

FECHA DE ELABORACION:JULIO 2019

FECHA DE VENCIMIENTO:JULIO 2021

CONCENTRACION:15 MG/ 3 ML

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA

LABORATORIO FABRICANTE:PISA

PAIS DE ORIGEN:MEXICO

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1985-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y ASI EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2685-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

Observación:

SUB GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

fax- 28-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004247	Fecha 24.10.2019
		N° Cotización: 6000080712	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006391	17.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN	

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1056-HRN-2019 POR FARMACIA REGIONAL.

SubTotal: 25,380.00 ✓

I.S.V.:

Total: 25,380.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 25 OCT. 2019

Observaciones: *

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-28-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:07019995204280 PHARMED SALES HONDURAS S.A. 1200144 COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296 email:framirez@pharmedsales.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004244	Fecha 22.10.2019
		N° Cotización: 6000080221	14.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006351	11.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario MRUIZ	

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

00010	B05BA-010	Frasco	DEXTROSA 50% SOLUCION FCO 50 ML	198	0%	48.00	9504.00
DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE FCO. 50 ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE: SOLUCION DX-50 PISA, LOTE: Y19M177, REGISTRO: HN-M0419-0021, ELABORACION: 03-2019,
VENCIMIENTO: 03-2021, CONCENTRACION: 50%/50ML, PRESENTACION: FRASCO, FABRICANTE: PISA, ORIGEN:
MEXICO, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1040-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal: 9,504.00
I.S.V.:
Total: 9,504.00

VALOR EN LETRAS

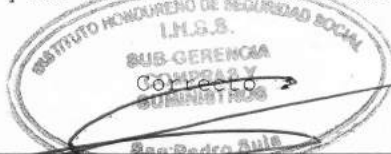
***NUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO LEMPIRAS Exactos ***



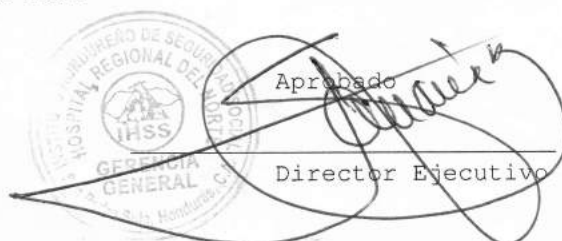
Observaciones:

Fax 24-10-2019

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



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

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: 4100004164 ✓	Fecha 09.10.2019 ✓
		N° Cotización: 6000079903 ✓	30.09.2019 ✓
		N° Solic. Pedido: 10006317 ✓	25.09.2019 ✓
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C08CA-001 ✓	Tableta	AMLODIPINA COMO BESILATO 5 MG TAB ✓	15,000 ✓	0%	1.07 ✓	16050.00 ✓

AMLODIPINA (COMO MALEATO O COMO BESILATO) BASE 5 MG.TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:AMLODIPINA

LOTE:M8209

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0618-0030

FECHA DE ELABORACION:01.07.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.07.2021

CONCENTRACION:5 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30 °C



REVISADO 11 DIC 2019

INICIALES EN EL LOTE AG9-CORRESPONDE A REGISTRO INTERNO EN SISTEMA DE PROVEEDOR.

ADJUNTA CARTA DE COMPROMISO POR VENCIMIENTO.

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1741-19 PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y SALA EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

FAX-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004164	Fecha 09.10.2019
		N° Cotización: 6000079903	30.09.2019
		N° Solic. Pedido: 10006317	25.09.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN

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

PRESENTA CARTA DE COMPROMISO POR VENCIMIENTO

SubTotal: 16,050.00 ✓
I.S.V.:
Total: 16,050.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***DIECISEIS MIL CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***



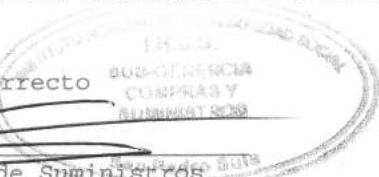
REVISADO 11 OCT. 2019

Observaciones:



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

Correcto



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

23

Fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004170 ✓ N° Cotización: 6000079891 ✓ N° Solic. Pedido: 10006314 ✓ N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 ✓ 30.09.2019 ✓ 25.09.2019 ✓
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010 ✓	C09CA-002	Tableta	IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA ✓	19,992 ✓	0%	2.03 ✓	40583.76 ✓
IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:IRBESARTAN

LOTE:H11901A

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0718-0036 ✓

FECHA DE ELABORACION:30.12.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:30.12.2021 ✓

CONCENTRACION:300 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 28 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES ORDEN DE COMPRA ✓

CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR A 30°C ✓

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1742-19 PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y SALA EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES . ✓

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS.

NOTA: LAS INICIALES EN EL LOTE JN9 CORRESPONDE A REGISTRO INTERNO EN SISTEMA DE PROVEEDOR AL MOMENTO DE FACTURAR. ✓

POR RAZON DE EMPAQUE COTIZA SOLO 19,992 TABLETAS. ✓

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-14-10-2019



Aprobado

Director Ejecutivo

25



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019995253766		N° Orden de Compra: 4100004170		Fecha	
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033				09.10.2019	
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO					
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN		N° Cotización: 6000079891		30.09.2019	
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 10006314		25.09.2019	
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790		N° Licitación			
email:info@mandofer.hn		N° Resolución			
Contacto:		JD/N°.ACTA			
Plazo de Entrega:		Almacén		Usuario	
Forma de Pago:C		Medicamentos		SDUNCAN	

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

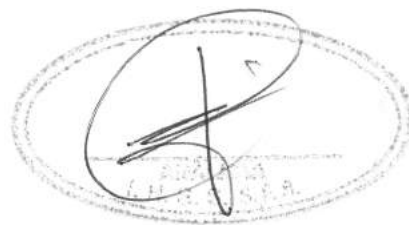
SubTotal: 40,583.76

I.S.V.:

Total: 40,583.76

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES LEMPTRAS con 76 /100 ***



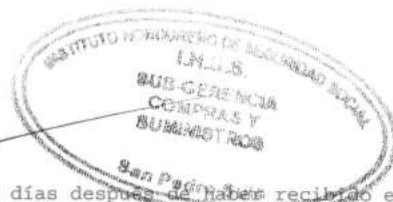
REVISADO 11 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004171 ✓ N° Cotización: 6000079884 ✓ N° Solic. Pedido: 10006312 ✓ N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 ✓ 30.09.2019 ✓ 25.09.2019 ✓
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C08CA-005 ✓	Tableta ✓	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20 MG. TAB ✓ NIFEDIPINA DE LIBERACION EXTENDIDA 20 MG. TABLETA	9,990 ✓	0% ✓	0.68 ✓	6793.20 ✓

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:NIFEDIPINA

LOTE:8E08535

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0618-0402 ✓

FECHA DE ELABORACION:01.10.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.11.2020

CONCENTRACION:20MG

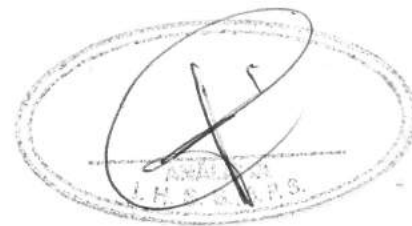
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:UN DIA DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C



REVISADO 11 OCT. 2019

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1763-19 PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS.

NOTA: INICIALES EN EL LOTE AG9, CORRESPONDE A REGISTRO INTERNO EN SISTEMA DEL PROVEEDOR AL MOMENTO DE FACTURAR.

SE COMPRAN SOLO 9,990 QUE ES LO QUE TIENE PARA ENTREGA INMEDIATA 1 DIA DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004171 N° Cotización: 6000079884 N° Solic. Pedido: 10006312 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

COMPRA.

SubTotal: 6,793.20 ✓

I.S.V.:

Total: 6,793.20 ✓

VALOR EN LETRAS

***SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPIRAS con 20 /100 ***



REVISADO 11 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004175 ✓ N° Cotización: 6000079879 ✓ N° Solic. Pedido: 10006307 ✓ N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 ✓ 30.09.2019 ✓ 25.09.2019 ✓
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C07AG-002	Tableta	CARVEDILOL 25 MG TABLETA RANURADA	12,000	0%	2.70	32400.00
CARVEDILOL (BASE O FOSFATO) 25 MG TABLETA RANURADA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:CARVEDILOL

LOTE:BN28E003

REGISTRO SANITARIO:M-22137

FECHA DE ELABORACION:01.01.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.01.2021

CONCENTRACION:25 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1833-19 PARA PACIENTES INTERNOS DE SALA DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS.

NOTA: INICIALES EN LOTE AG9 CORRESPONDE A UN REGISTRO INTERNO EN SISTEMA DE PROVEEDOR AL MOMENTO DE EMITIR FACTURA.

PRESENTA CARTA DE COMPROMISO POR VENCIMIENTO

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004175		Fecha 09.10.2019
	N° Cotización: 6000079879		30.09.2019
	N° Solic. Pedido: 10006307		25.09.2019
	N° Licitación		
	N° Resolución		
JD/N° .ACTA			
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN	

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

SubTotal: 32,400.00 ✓

I.S.V.:

Total: 32,400.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 11 OCT 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



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: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: 4100004195 N° Cotización: 6000080020 N° Solic. Pedido: 10006332 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 15.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C07AG-002	Tableta	CARVEDILOL 25 MG TABLETA RANURADA CARVEDILOL (BASE O FOSFATO) 25 MG TABLETA RANURADA	450	0%	4.43	1993.50

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:CARVEDILOL ADIUVO

LOTE:BN28E003

REGISTRO SANITARIO:M-22137

FECHA DE ELABORACION:01.01.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.01.2021

CONCENTRACION:25MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TBS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1777-19 PARA SER UTILIZADO EN FARMACIA REGIONAL DE VILLANUEVA SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MEMO 0464-GG-H-2019 EN ATENCION AL OFICIO 689-19 ENVIADO POR LA COMISION INTERVENTORA COMO PLAN DE MEJORA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SER EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA LA POBLACION AFILIADA A ESTA REGIONAL. ESTE MEDICAMENTO ES NECESARIO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS PARA EVITAR DESCOMPENSACION DE SUS PATOLOGIAS.

SE ANEXA MEMORANDUM JFRV-75-2019 DE SOLICITUD POR PARTE DE FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA. DR-942-19 DE REMISION DE SOLICITUD Y MEMO 2119-DAYD-IHSS 2019 DE CEROS DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE POR EL ALMACEN CENTRAL.

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata a las 24 horas después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-17-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004195	Fecha 15.10.2019
		N° Cotización: 6000080020	08.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006332	07.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN
Forma de Pago:C			

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

SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 998-2019

SubTotal: 1,993.50 ✓
I.S.V.:
Total: 1,993.50 ✓

VALOR EN LETRAS

***UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES LEMPTRAS con 50 /100 ***

REVISADO 16 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

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: 4100004194 N° Cotización: 6000080013 N° Solic. Pedido: 10006333 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 15.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C08CA-001	Tableta	AMLODIPINA COMO BESILATO 5 MG TAB	1,000	0%	3.56	3560.00

AMLODIPINA (COMO MALEATO O COMO BESILATO) BASE 5 MG.TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:AMLODIPINA ADIUVO

LOTE:M8209

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0618-0030

FECHA DE ELABORACION:01.06.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.07.2021

CONCENTRACION:5 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TBS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30 °C

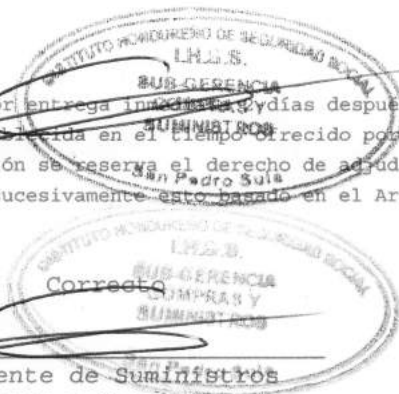


SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1778-19 YA QUE FUE SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MEMORANDUM 0464-GGH-2019 EN ATENCION A OFICIO 689-2019 ENVIADO POR LA COMISION INTERVENTORA COMO PLAN DE MEJORA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SER EL ABATECIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA LA POBLACION AFILIAADA DE ESTA REGIONAL.

ESTE MEDICAMENTO ES NECESARIO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS POR LO QUE SE DEBE EVITAR LA DESCOMPENSACION DE SUS PATOLOGIAS, SE ANEXA MEMORANDUM JFRV-76-2019 DE SOLICITUD POR PARTE DE LA FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA, DR-942-2019 DE REMISION DE SOLICITUD Y MEMORANDUM NO. 2119-DAYD-IHSS-2019 CEROS DEL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE ENVIADOS POR ALMACEN CENTRAL.

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-17-10-2019

31



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801.999-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

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: 4100004194 N° Cotización: 6000080013 N° Solic. Pedido: 10006333 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 15.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1003-HRN-2019

SubTotal: 3,560.00
I.S.V.:
Total: 3,560.00

VALOR EN LETRAS

***TRES MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 16 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

30



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004197 N° Cotización: 6000079999 N° Solic. Pedido: 10006335 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 16.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

00010	C09CA-002	Tableta	IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA	7,000	0%	2.03	14210.00
-------	-----------	---------	------------------------------------	-------	----	------	----------

IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: IRBESARTAN

LOTE:H11901A

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0718-0036

FECHA DE ELABORACION:30.11.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:30-12.2021

CONCENTRACION:300MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 28 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ADIUVO

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1780-19 YA QUE FUE SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MEMORANDUM 0464-GGH-2019 EN ATENCION A OFICIO 689-2019 ENVIADO POR LA COMISION INTERVENTORA COMO PLAN DE MEJORA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SER EL ABATECIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA LA POBLACION AFILIAADA DE ESTA REGIONAL.

ESTE MEDICAMENTO ES NECESARIO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS POR LO QUE SE DEBE EVITAR LA DESCOMPENSACION DE SUS PATOLOGIAS, SE ANEXA MEMORANDUM JFRV-78-2019 DE SOLICITUD POR PARTE DE LA FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA, DR-942-2019 DE REMISION DE SOLICITUD Y MEMORANDUM NO. 2119-DAYD-IHSS-2019 CEROS DEL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE ENVIADOS POR ALMACEN CENTRAL.

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

92-18-10-2019

33



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:08019995253766		N° Orden de Compra: 4100004197	Fecha
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033			16.10.2019
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		N° Cotización: 6000079999	08.10.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN			
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 10006335	07.10.2019
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790		N° Licitación	
email:info@mandofer.hn		N° Resolución	
Contacto:		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:_____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN	

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

SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1001-HRN-2019 ✓

SubTotal: 14,210.00 ✓
I.S.V.:
Total: 14,210.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***CATORCE MIL DOSCIENTOS DIEZ LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 17 OCT. 2019

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

32



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004213 N° Cotización: 6000080664 N° Solic. Pedido: 10006380 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 21.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	C09CA-006	Tableta	CANDESARTAN 32 MG TABLETAS	7,994	0%	23.50	187859.00

CANDESARTAN 32 MG TABLETAS

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ATACAND

LOTE:75849

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0618-0545

FECHA DE ELABORACION:01.01.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.01.2022

CONCENTRACION:32MG

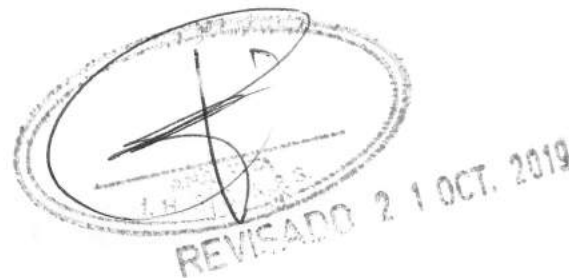
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 14 TABLETAS

LABORATORIO FABRICANTE:ASTRA ZENECA

PAIS DE ORIGEN:SUECIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C



SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1967-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



52



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

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

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: 4100004213	Fecha 21.10.2019
		N° Cotización: 6000080664	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006380	16.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2656-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1035-HRN-2019

SubTotal: 187,859.00

I.S.V.:

Total: 187,859.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 21 OCT 2019

Observaciones:

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

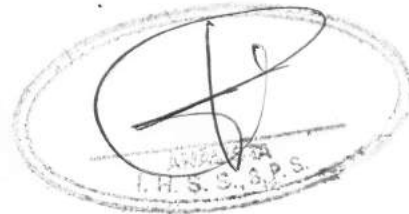
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-22-10-2019



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



REVISADO 28 OCT. 2019
Fecha 25.10.2019

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: 4100004256 N° Cotización: 6000080698 N° Solic. Pedido: 10006367 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	25.10.2019 18.10.2019 15.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	A04AA-001	Ampolla	GRANISETRON 1MG/ML (1MG) SLN INYEC AMP1ML	140	0%	148.26	20756.40
GRANISETRON (COMO CLORHIDRATO) BASE 1 MG/ML (1MG) SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 1ML.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:GRANI- DENK

LOTE:21642

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0119-0027

FECHA DE ELABORACION:01-09-2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01-09-2020

CONCENTRACION:1 MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 5 AMPOLLAS

LABORATORIO FABRICANTE:DENK PHARMA

PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA:1 DIA DESPUES DE LA ORDEN DE COMPRA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:NO MAYOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1958-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES Y ASI NO TIENEN QUE SER INTERNADOS.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

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: 4100004256 N° Cotización: 6000080698 N° Solic. Pedido: 10006367 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 15.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2650-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES.

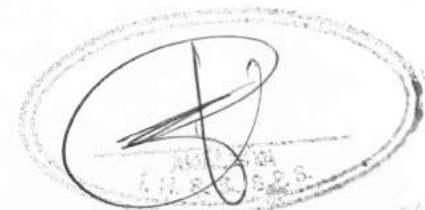
ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1060-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 20,756.40
I.S.V.:
Total: 20,756.40

VALOR EN LETRAS

***VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS LEMPIRAS con 40 /100 ***



REVISADO 29 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



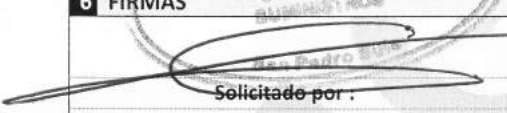
Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019064715	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	7/11/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	7/11/2019	Fecha de Vencimiento :	7/12/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero:	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		05019006503224	
Nombre:		PRODUCTOS MÉDICOS S. DE R.L.	
Observación:		PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, ORDEN DE COMPRA SAP 4300008411	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvasse por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			

Descripción	Costo en Lempiras
600 UND HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE # 21	648.00
TOTAL:	648.00

6 FIRMAS	
 Solicitado por : (Firma y Sello)	 Aprobado por : (Firma y Sello)

Fax 07-11-2019

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019006503247 PRODUCTOS MEDICOS S. DE R. L. 1200285 BO. LAS ACACIAS 6 AVE 11 CALLE Ciudad: País:HN Apartado Postal: Tel.25614245 Fax. email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4300008411	Fecha 07.11.2019
		N° Cotización: 6000080340	15.10.2019
		N° Solic. Pedido: 30011171	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén M Méd Quirúrgico	Usuario MRUIZ
Forma de Pago:CLT			

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

00010	2100769	Unidad	HOJAS DE BISTURI ACERO INOXIDABLE NO.21	600	0%	1.08	648.00
-------	---------	--------	---	-----	----	------	--------

HOJAS DE BISTURÍ DE ACERO INOXIDABLE # 21, HOJAS ESTÉRILES EMPAQUETADAS
EN SOBRE DE ALUMINIO, SIN MANGO, ESTERILIZABLES POR RAYOS
GAMMA.

INDICACIONES:

MARCA: V-TECH,LOTE: 181127, ELABORACION: 04-2019, VENCIMIENTO: 11-2023, PRESENTACION: CAJA DE 100
UNIDADES, BISTURI DE CARBON # 21, FABRICANTE: N.I.MEDICAL, ORIGEN: CHINA, ENTREGA: INMEDIATA

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTA # 1126-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.

SubTotal:	648.00
I.S.V.:	
Total:	648.00

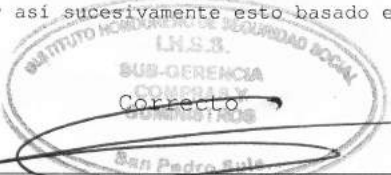
VALOR EN LETRAS

***SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax 07-11-2019



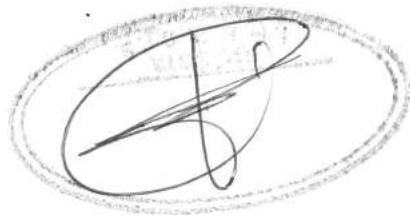
Aprobada

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



REVISADO 28 OCT. 2019

RTN:05019002069041	N° Orden de Compra: 4100004264	Fecha: 25.10.2019
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374		
TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31		
Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 País:HN	N° Cotización: 6000080764	18.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006364	15.10.2019
Tel.2243-1630 Fax.	N° Licitación	
email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN

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

00010	B01AB-002	Jeringa Pr	ENOXAPARINA SÓDICA 4000UI/0.4 ML JRC	1,100	0%	78.00	85800.00
ENOXAPARINA SÓDICA 4000UI (40 MG/0.4 ML)LIBRE DE PRESERVANTES JERINGA PRELLENDA, SOLUCION INYECTABLE VIA DE ADMINISTRACION SUB CUTANEA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:MEXAPRIN 40 MG

LOTE:JB913

REGISTRO SANITARIO:HND-M-21313

FECHA DE VENCIMIENTO:1-2022

CONCENTRACION:40 MG/0.4ML

PRESENTACION QUE OFRECE:JERINGA PRELLENADA 0.4 ML

LABORATORIO FABRICANTE:GLAND PHARMA LIMITED

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:MENOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1962-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES Y ASI NO TIENEN QUE SER INTERNADOS.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-30-10-2019





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002069041	N° Orden de Compra: 4100004264	Fecha 25.10.2019
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374		
TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31		
Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 País:HN	N° Cotización: 6000080764	18.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006364	15.10.2019
Tel.2243-1630 Fax.	N° Licitación	
email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN

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

RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2647-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1063-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL.

solo se compran 1,100 jrc ya que es todo lo que tiene el proveedor en inventario.

SubTotal: 85,800.00
I.S.V.:
Total: 85,800.00

VALOR EN LETRAS

***OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS LEMPTRAS 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. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

RECIBIDO 30 OCT. 2019

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

REVISADO 30 OCT. 2019

RTN:05019002069041 PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374 TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31 Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 Paia:HN Apartado Postal: Tel.2243-1630 Fax. email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004288 N° Cotización: 6000080903 N° Solic. Pedido: 10006402 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 25.10.2019 23.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01CR-004	Frasco	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4G+500MG FCO	870	0%	99.50	86565.00
PIPERACILINA (SÓDICA) + TAZOBACTAM (SÓDICO) BASE 4 G + 500 MG RESPECTIVAMENTE, POLVO PARA INYECCION FRASCO 50ML							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:fada piperacilina + tazobactan

LOTE:38051

REGISTRO SANITARIO:HN-M-1018-0124

FECHA DE VENCIMIENTO:30-04-2020

CONCENTRACION:PIPERACILINA 4G Y TAZOBACTAN 500 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:AMPOLLA

LABORATORIO FABRICANTE:LABORATORIO INTERNACIONAL ARGENTINO S.A.

PAIS DE ORIGEN:ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA 1 DIA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:MENOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMORANDUM FR-2041-19 PARA PACIENTES INTERNOS DE SALA DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA.

CONFIRMACION DE NO EXISTENCIA DE ALMACEN REGIONAL NO. 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE NO EXISTENCIA DE ALMACEN CENTRAL NO. 2372-DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. RUTH DE CHAVEZ

ESTA COMPRA SE REALIZA SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA 1093-HRN-2019 POR JEFE FARMACIA REGIONAL.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002069041	N° Orden de Compra: 4100004288	Fecha
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374		29.10.2019
TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31		
Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 País:HN	N° Cotización: 6000080903	25.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006402	23.10.2019
Tel.2243-1630 Fax.	N° Licitación	
email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN
Pos.	Código	Unidad
	Descripción	Cantidad
	% Impto	Precio Unitario
		Valor Total

SE COMPRAN UNICAMENTE 870 POR SER LO UNICO QUE TIENE EN INVENTARIO EL PROVEEDOR.

SubTotal: 86,565.00 ✓

I.S.V.:

Total: 86,565.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 30 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



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:05019002069041	N° Orden de Compra: 4100004237	Fecha 22.10.2019
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374		
TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31		
Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 País:HN	N° Cotización: 6000080682	18.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006374	16.10.2019
Tel.2243-1630 Fax.	N° Licitación	
email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01DH-004	Frasco	MEROPENEM 1G PLV INYEC USO IV FCO	800	0%	158.00	126400.00
MEROPENEM TRIHIDRATO EQUIVALENTE A 1 G DE MEROPENEM ANHIDRO, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE USO IV FRASCO VIAL. (USO INTRAHOSPITALA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:MEDOGEN

LOTE:X91A074A

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0119-0309

FECHA DE ELABORACION:9/19

FECHA DE VENCIMIENTO:8/21

CONCENTRACION:1000MG

PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO PARA SOLUCION I.V.

LABORATORIO FABRICANTE:VENUS REMEDIES LIMITED

PAIS DE ORIGEN:INDIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:MENOR A 30°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1974-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

FAX-23-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019002069041	N° Orden de Compra: 4100004237	Fecha 22.10.2019
PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS 1200374		
TEG. PASEO LOS PROCERES LOCAL B31		
Ciudad:12 CLL S.O. 20Y 21 AV. 25566765 País:HN	N° Cotización: 6000080682	18.10.2019
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10006374	16.10.2019
Tel.2243-1630 Fax.	N° Licitación	
email:atencionalcliente@drogueriapromesa.com	N° Resolución	
Contacto:	JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT	Medicamentos	SDUNCAN

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2662-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES.

ESTA COMPRA SE REALAIZA SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

ADJUDICADO SEGUN ACTA NO. 1047-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL.

SubTotal: 126,400.00
I.S.V.:
Total: 126,400.00

VALOR EN LETRAS

***CIENTO VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

Fax- 23-10-2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo



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:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004179 N° Cotización: 6000079966 N° Solic. Pedido: 10006327 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 11.10.2019 08.10.2019 01.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:CLT	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J06BA-003	Frasco	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO.	35	0%	6850.00	239750.00
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G POLVO LIOFILIZADO FCO.100 ML CON DILUYENTE ADJUNTO, LIBRE DE PRESERVERANTES.PUEDE CONTENER AGENTES ESTABILIZANTES, PARA INFUSION IV.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:PRIVIGEN 5GS/50 ML

LOTE:P100029508

REGISTRO SANITARIO:M-18190

FECHA DE ELABORACION:01.07.2018

FECHA DE VENCIMIENTO:01.07.2021

CONCENTRACION:5GRS/50 ML

PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCO

LABORATORIO FABRICANTE:CGL-BEHRING

PAIS DE ORIGEN:SUIZA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:2°C A 8°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1899-19 PARA PACIENTES DE SALA DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN CENTRAL Y ALMACEN REGIONAL.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS.

SubTotal: 239,750.00
I.S.V.:
Total: 239,750.00

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

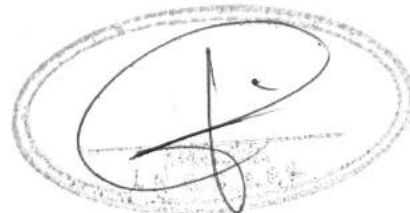
INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCHBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004179	Fecha 11.10.2019
		N° Cotización: 6000079966	08.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006327	01.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		Medicamentos	SDUNCAN

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

VALOR EN LETRAS

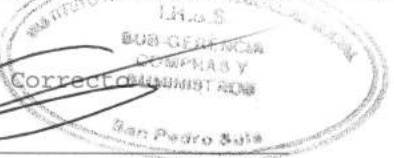
***DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 11 OCT. 2019

Observaciones:

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



Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

fax- 14-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:08019002261388 DROGUERIA RISCBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004212	Fecha 21.10.2019
		N° Cotización: 6000080668	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006370	16.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:CLT		Medicamentos	SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J06BA-003	Frasco	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G FCO.	35	0%	6850.00	239750.00
INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 6G POLVO LIOFILIZADO FCO.100 ML CON DILUYENTE ADJUNTO, LIBRE DE PRESERVRANTES.PUEDE CONTENER AGENTES ESTABILIZANTES,PARA INFUSION IV.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:PRIVIGEN 5 GS/ 50 ML
LOTE:P100029508
REGISTRO SANITARIO:M-181-90
FECHA DE ELABORACION:01-07-2018
FECHA DE VENCIMIENTO:01-07-2021
CONCENTRACION:5 GS/50 ML
PRESENTACION QUE OFRECE:FRASCOS
LABORATORIO FABRICANTE:CSL-BEHRING
PAIS DE ORIGEN:SUIZA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:2° A 8°C

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1978-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-22-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN: 08019002261388 DROGUERIA RISCBIETH S.A. DE C.V. 1200069 BULEVAR MORAZAN, EDIFICIO MUÑOZ Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3306 2239-3 Fax.2232-4254 email:dennis.torres@dorisa.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004212	Fecha 21.10.2019
		N° Cotización: 6000080668	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006370	16.10.2019
		N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago: CLT			

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2666-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

ADJUDICA EL TECNICO E INTEGRANTE DEL COMITÉ DE EVALUACION Y ADJUDICACION DE OFERTAS DRA. KAREN SOTO, JEFE FARMACIA REGIONAL MEDIANTE ACTA NO. 1034-HRN-2019

SubTotal: 239,750.00
I.S.V.:
Total: 239,750.00

VALOR EN LETRAS

***DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata a 24 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 de acuerdo a lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

 F-DGFA-001	PLATAFORMA ADMINISTRADORA DE MODULOS DE EXONERACIONES DE HONDURAS (PAMEH) ORDEN DE COMPRA EXENTA OC2019061478	
--	--	---

1 DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social :		INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)	
RTN :		08019003249605	
Registro de Exonerados :	R2019001012	Solicitud de Exoneración:	E2019001013
Estado de la OCE :	AUTORIZADA	Fecha de Aprobación OCE:	29/10/2019
2 INFORMACIÓN GENERAL			
Proyecto :		SERVICIOS DE SALUD	
Aduana :		N/A	
Fecha de Emisión :	29/10/2019	Fecha de Vencimiento :	28/11/2019
Tipo de Compra :	BIENES	Depósito Aduanero :	N/A
Tipo de Documento :	LOCAL	Documento de Compra:	FACTURA
3 PROVEEDOR			
RTN :		08019005459150	
Nombre:		SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS, SA	
Observación:		SOLICITADO POR DIRECCIÓN DE UNIDADES MEDICAS PARA ABASTECIMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE , POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DE ALMACÉN CENTRAL EN SU ULTIMO TRASLADO.	
		ORDEN DE COMPRA SAP 4300008364	
4 INDICACIONES ESPECIALES			
Sírvese por este medio proveer al presente beneficiario los siguientes artículos o servicios sin el pago de: IMPUESTO SOBRE LA VENTA			
5 DETALLE PEDIDO			
Descripción			Costo en Lempiras
JERINGAS DESCARTABLES 200ML PARA INYECTOR			27663.50
TOTAL:			27663.50

6 FIRMAS	
Solicitado por: (Firma y Sello)	Aprobado por: (Firma y Sello)

Fax 01-nov-19

Elaborado
por MGuevara

Nota: El Proveedor es responsable en verificar que este documento se encuentre debidamente registrado y autorizado en el PAMEH al momento de la emisión de la Factura Comercial



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

Lo mejor para los nuestros

Ex % 61478

RTN:08019005459150 SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S.A. 1200155 COL. LOMAS DEL GUIJARRO SUR, Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2271-0200/227...Fax. email:damian.aguilar@seijiroyazawaiwai.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4300008364 N° Cotización: 6000079827 N° Solic. Pedido: 30011109 N° Licitación N° Resolución JD/N° ACTA	Fecha 23.10.2019 26.09.2019 18.09.2019
--	---	---

Plazo de Entrega:	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C	M Méd Quirúrgico	MGUEVARA

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

00010 2200864 Unidad JERINGA DESCARTABLE 200 ML PARA INYECTOR 50 0% 553.27 27663.50
JERINGA DESCARTABLE 200ML REF. NE-SYPET -200 PARA INYECTOR DUAL SHOT
MARCA NEMOTO- HEAD

NOMBRE COMERCIAL NEMOTO COEUR, LOTE IAMIA-1710, VENCE 09.2022
PRESENTACION 1 CJA DE 50 UNIDADES, PAIS FRANCIA, ENTREGA DE 5-7 DIAS

ADJUDICADO EN ACTA DE APERTURA Y ADJUDICACION DE OFERTAS No.958-HRN-2019

PARA ABASTECIMIENTO GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, POR NO HABER SIDO SUMINISTRADO DESDE NIVEL CENTRAL EN EL ULTIMO TRASLADO, EN CUMPLIMIENTO A LAS INSTRUCCIONES GIRADAS POR LA DIRECCION DE UNIDADES MEDICAS MEDIANTE MEMORANDO DUM-1204-2019.

** ESTA COMPRA OAGA ISV **

SubTotal: 27,663.50
I.S.V.:
Total: 27,663.50

VALOR EN LETRAS

***VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES LEMPIRAS con 50 /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 al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto
SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004172 N° Cotización: 6000079928 N° Solic. Pedido: 10006316 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B01AX-001	Tableta	RIVAROXABAN 10 MG TABLETA	3,000	0%	75.50	226500.00

RIVAROXABAN 10 MG TABLETA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:XARELTO

LOTE:2,500 CON LOTE BXJ7KU1 Y 500 CON LOTE BXJ7GG1

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0119-0240 ACTUAL Y ANTERIOR M-16323

FECHA DE VENCIMIENTO:2,500 EL 01 -10-2021 Y 500 VENCE EL 01-01-2022

CONCENTRACION:10 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 10

LABORATORIO FABRICANTE:BAYER PHARMA

PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1737-19 PARA PACIENTES INTERNOS EN SALAS DE HOSPITAL Y SALA EMERGENCIA YA QUE NO HAY EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION DE LOS PACIENTES .

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 226,500.00
I.S.V.:
Total: 226,500.00

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-14-10-2019



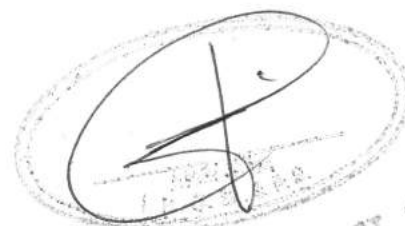
Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004172	Fecha 09.10.2019
		N° Cotización: 6000079928	30.09.2019
		N° Solic. Pedido: 10006316	25.09.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

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

***DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS Exactos ***



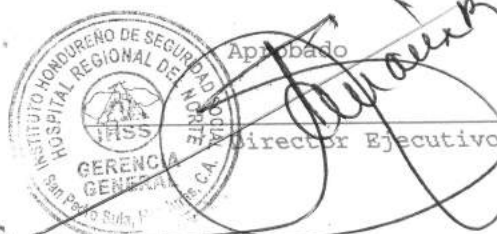
REVISADO 1 OCT 2019

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras Pedro Sula

Fax-14-10-2019





Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004166 N° Cotización: 6000079911 N° Solic. Pedido: 10006323 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	N03AX-002	Tableta	LAMOTRIGINA 100 MG TAB MASTICABLE	1,200	0%	18.83	22596.00
LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA MASTICABLE							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: LUXXES

LOTE:A0399

REGISTRO SANITARIO:RMH-PF-29491

FECHA DE VENCIMIENTO:01.05.2022

CONCENTRACION:CADA TAB. CONTIENE LAMOTRIGINA 100 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TABLETAS MASTICABLES

LABORATORIO FABRICANTE:LABORATORIO LAMFER

PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1823-19 PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES PSIQUIATRICOS Y EVITAR SE DESCOMPENSEN Y ASI SER INTERNADOS EN HOSPITAL.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 22,596.00
I.S.V.:
Total: 22,596.00

VALOR EN LETRAS

Observaciones:

SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

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

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
SUB-GERENCIA
COMPRAS Y
SUMINISTROS

Correcto
Gerente de Suministros
Materiales y Compras

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURO SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE
GERENCIA GENERAL
Director Ejecutivo

FAX-15-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004166 N° Cotización: 6000079911 N° Solic. Pedido: 10006323 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 09.10.2019 30.09.2019 25.09.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

***VEINTIDOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:
SUB GERENCIA
COMPRAS Y
MATERIALES

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

SUB GERENCIA
COMPRAS Y
MATERIALES
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

F9X-15-10-2019

23



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004168 ✓ N° Cotización: 6000079924 ✓ N° Solic. Pedido: 10006325 ✓ N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 09.10.2019 ✓ 30.09.2019 ✓ 25.09.2019 ✓
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L02BG-001	Tableta	ANASTROZOL 1 MG TAB RECUBIERTA	1,050	0%	35.30	37065.00
ANASTRAZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ANASTRAZOL DENK

LOTE:22474

REGISTRO SANITARIO:M-21166

FECHA DE VENCIMIENTO:01.12.2020

CONCENTRACION:1 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30

LABORATORIO FABRICANTE:HAUPT PHARMA MUNSTER GMBH

PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL EN MEMO FR-1810-19 PARA SER UTILIZADO EN PACIENTES DE ONCOLOGÍA POR NO TENER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y ALMACEN CENTRAL Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

ESTA COMPRA SE REALIZA POR COMPRA LOCAL SEGUN OFICIO 272-18-DEIHSS

SubTotal: 37,065.00 ✓
I.S.V.:
Total: 37,065.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones: N.S.B.

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

REVISADO 10 OCT. 2019

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-15-10-2019



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

REVISADO 28 OCT. 2019

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004255 N° Cotización: 6000080744 N° Solic. Pedido: 10006371 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01XX-002	Bolsa	LINEZOLIDE 2MG/ML SOLUCIÓN INY BOLSA	20	0%	1690.00	33800.00
LINEZOLID 2 MG/ML, BOLSA INTERCONSULTA A INFECTOLOGIA Y COMPROBADA LA RESISTENCIA A VANCOMICINA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:ZYVOX

LOTE:17L03U07

REGISTRO SANITARIO:M-09179

FECHA DE VENCIMIENTO:01-12-2020

CONCENTRACION:2MG/ML

PRESENTACION QUE OFRECE:BOLSA CONTENIENDO 300 ML

LABORATORIO FABRICANTE:FRESENIUS KABI NORGE

PAIS DE ORIGEN:NORUEGA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1977-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2665-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004255	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080744	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006371	16.10.2019
		N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

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

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1067-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 33,800.00 ✓
I.S.V.:
Total: 33,800.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 25 OCT. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras San Pedro Sula



Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019

RECIBIDO 23 OCT. 2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad: SAN PEDRO SULA País: HN Apartado Postal: Tel. 25575210 Fax. 25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004259 N° Cotización: 6000080761 N° Solic. Pedido: 10006379 N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	H01CB-001	Ampolla	OCTREOTIDA SLN INYEC AMP 1ML 0.1mg/ml.	70	0%	315.00	22050.00

OCTREOTIDA 0.1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 1 ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:OCTRIDE

LOTE:0218

REGISTRO SANITARIO:HN-M-0618-0537

FECHA DE VENCIMIENTO:01-03-2021

CONCENTRACION:CADA 1 ML CONTIENE OCTREOTIDE ACETATO 0.112MG EQUIVALENTE A 0.1MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA CON 5 AMPOLLAS

LABORATORIO FABRICANTE:CHALVER DE COLOMBIA S.A.

PAIS DE ORIGEN:COLOMBIA

TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1969-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2657-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

Observaciones:

NOTA:Se entendió por entrega inmediata, las 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, si 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

Fax 30-10-2019



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:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004259	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080761	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006379	16.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

ADJUDICADO MEDIANTE ACTA NO. 1065-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 22,050.00 ✓
I.S.V.:
Total: 22,050.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***VEINTIDOS MIL CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado

Director Ejecutivo



Lo mejor para los nuestros

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



REVISADO 07 NOV. 2019

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004316 N° Cotización: 6000080953 N° Solic. Pedido: 10006381 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 01.11.2019 25.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

00010	C08CA-005	Tableta	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20 MG. TAB	36,000	0%	4.84	174240.00
-------	-----------	---------	--	--------	----	------	-----------

NIFEDIPINA DE LIBERACION EXTENDIDA 20 MG. TABLETA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:NIFEDI-DENK
LOTE:22226
REGISTRO SANITARIO:HN-M-1017-0186
FECHA DE VENCIMIENTO:01-09-2021
CONCENTRACION:20MG
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TAB.
LABORATORIO FABRICANTE:DENK PHARMA
PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA
TIEMPO DE ENTREGA:INMEDIATA

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1966-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2655-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

Observaciones:

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

correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado
Director Ejecutivo

Fax-04-11-2019

SB



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004316	Fecha 01.11.2019
		N° Cotización: 6000080953	25.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006381	16.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN	
Forma de Pago:C			

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

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1094-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 174,240.00 ✓

I.S.V.:

Total: 174,240.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS Exactos ***



REVISADO 04 NOV. 2019

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Fax-04-11-2019



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:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004186 N° Cotización: 6000080005 N° Solic. Pedido: 10006334 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 14.10.2019 08.10.2019 07.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

00010	C08CA-005	Tableta	NIFEDIPINA DE LIB EXTENDIDA 20 MG. TAB	990	0%	5.08	5029.20
-------	-----------	---------	--	-----	----	------	---------

NIFEDIPINA DE LIBERACION EXTENDIDA 20 MG. TABLETA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:NIFEDI DENK

LOTE:22226

REGISTRO SANITARIO:HN-M-1017-0186/ M-05517

FECHA DE VENCIMIENTO:01-09-2021

CONCENTRACION:NIFEDIPINA 20 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30

LABORATORIO FABRICANTE:DENK PHARMA GMB H & CO KG

PAIS DE ORIGEN:ALEMANIA

TIEMPO DE ENTREGA: ENTREGA INMEDIATA SOLO 990

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL SEGUN MEMO FR-1779-19 YA QUE FUE SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA SIGUIENDO INSTRUCCIONES DE MEMORANDUM 0464-GGH-2019 EN ATENCION A OFICIO 689-2019 ENVIADO POR LA COMISION INTERVENTORA COMO PLAN DE MEJORA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO SER EL ABATECIMIENTO DE MEDICAMENTO PARA LA POBLACION AFILIAADA DE ESTA REGIONAL.

ESTE MEDICAMENTO ES NECESARIO PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRONICAS POR LO QUE SE DEBE EVITAR LA DESCOMPENSACION DE SUS PATOLOGIAS, SE ANEXA MEMORANDUM JFRV-77-2019 DE SOLICITUD POR PARTE DE LA FARMACIA REGIONAL VILLANUEVA, DR-942-2019 DE REMISION DE SOLICITUD Y MEMORANDUM NO. 2119-DAYD-IHSS-2019 CEROS DEL MES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE ENVIADOS POR ALMACEN CENTRAL.

POR RAZON DE EMPAQUE SE COMPRAN SOLO 990 TAB.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 997-19

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Aprobado

Director Ejecutivo

Fax-28-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019999180979 SUPER FARMACIAS SIMAN 1200160 5 CA. 6-7AV.S.O.BO.EL CENTRO S.P.S. Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.25575210 Fax.25530321 email: Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004186	Fecha 14.10.2019
	N° Cotización: 6000080005	08.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006334	07.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

SubTotal: 5,029.20 ✓

I.S.V.:

Total: 5,029.20 ✓

VALOR EN LETRAS

***CINCO MIL VEINTINUEVE LEMPIRAS con 20 /100 ***

REVISADO 16 OCT. 2019

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 10 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Aprobado
Director Ejecutivo

Fax- 28-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 28 OCT. 2019

RTN:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004278 N° Cotización: 6000080825 N° Solic. Pedido: 10006366 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 28.10.2019 21.10.2019 15.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

00010	A11CC-001	Tableta	CALCIO 600MG+VITAMINA D 200 UI TABLETA	20,730	0%	3.64	75457.20
-------	-----------	---------	--	--------	----	------	----------

CALCIO (CARBONATO) + VITAMINA D (ERGOCALCIFEROL) 600 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, TABLETA

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:KALMAN D 600
LOTE:10103619 Y 20211519
REGISTRO SANITARIO:RMH-F094410102001
FECHA DE VENCIMIENTO:01/2023 Y 02/2023
CONCENTRACION:600 MG
PRESENTACION QUE OFRECE:CAJA X 30 TAB
LABORATORIO FABRICANTE:ARSAL
PAIS DE ORIGEN:EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA:2 DIAS HABILES
CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1960-2019 , POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES Y ASI NO TIENEN QUE SER INTERNADOS.

POR RAZON DE EMPAQUE SE COMPRAN UNICAMENTE 20,730 TABLETAS.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL-ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004278	Fecha 28.10.2019
		N° Cotización: 6000080825	21.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006366	15.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario	
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN	

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

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2649-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES.
ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.
SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1076-HRN-2019 POR JEFE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 75,457.20 ✓
I.S.V.:
Total: 75,457.20 ✓

VALOR EN LETRAS

***SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOSCINCUENTA Y SIETE LEMPIRAS con 20 /100 ***



REVISADO 20 OCT. 2019

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax- 30-10-2019

RECIBIDO 28 OCT. 2019



Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 28 OCT. 2019

RTN: 05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad: SAN PEDRO SULA País: HN Apartado Postal: Tel. 2550-4488 Fax. 2550-6295 email: belkis@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004257	Fecha 25.10.2019
	N° Cotización: 6000080747	18.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006377	16.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago: C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01AA-004	Frasco	TIGECICLINA 50MG POLVO INY FCO	25	0%	1690.00	42250.00

TIGECICLINA 50MG POLVO PARA INYECCIÓN FCO 5ML

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:TYGACIL

LOTE:AL88/13

REGISTRO SANITARIO:HN-M-1018-0101

FECHA DE VENCIMIENTO:05-2020

CONCENTRACION:50 MG

PRESENTACION QUE OFRECE:POLVO P/ SOL. INY

LABORATORIO FABRICANTE:PFIZER WYETH LENDERLE

TIEMPO DE ENTREGA:5 ENTREGA INMEDIATA RESTO 10 DIAS HABILES

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1971-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2659-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

Observaciones:

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004257	Fecha 25.10.2019
	N° Cotización: 6000080747	18.10.2019
	N° Solic. Pedido: 10006377	16.10.2019
	N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO. 1064-HRN-2019 POR JEFATURA FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 42,250.00
I.S.V.:
Total: 42,250.00

VALOR EN LETRAS

***CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

REVISADO 2017-2018

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

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-30-10-2019





Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004258 N° Cotización: 6000080753 N° Solic. Pedido: 10006373 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 16.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J01FF-005	Ampolla	CLINDAMICINA 150 mg/ml solución iny. AMP	3,000	0%	9.00	27000.00
CLINDAMICINA (fosfato) Base 150 mg/ml solución inyectable ampolla							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL:GLOBACIN

LOTE:D18059

REGISTRO SANITARIO:RMH-PF-43894-2014

FECHA DE VENCIMIENTO:4-2021

CONCENTRACION:4ML/SOL INY

PRESENTACION QUE OFRECE:150 MG

LABORATORIO FABRICANTE:GLOBALFARMA

PAIS DE ORIGEN:GUATEMALA

TIEMPO DE ENTREGA:2 DIAS HABILES

CONDICION DE ALMACENAMIENTO:AMBIENTE

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1975-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2663-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

Observaciones:

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

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019



Lo mejor para los nuestros

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

RTN:05019001049848		N° Orden de Compra: 4100004258		Fecha
DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071				25.10.2019
BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA				
Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN		N° Cotización: 6000080753		18.10.2019
Apartado Postal:		N° Solic. Pedido: 10006373		16.10.2019
Tel.2550-4488 Fax.2550-6295		N° Licitación		
email:belkis@hasther.com		N° Resolución		
Contacto:		JD/N°.ACTA		
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario		
Forma de Pago:C	Medicamentos	SDUNCAN		

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

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA MEDIANTE ACTA NO., 1069-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 27,000.00 ✓

I.S.V.:

Total: 27,000.00 ✓

VALOR EN LETRAS

***VEINTISIETE MIL LEMPIRAS Exactos ***



Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 3 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecida por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Fax-30-10-2019





Lo mejor para los nuestros

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

REVISADO 29 OCT. 2019

RTN:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004260 N° Cotización: 6000080783 N° Solic. Pedido: 10006390 N° Licitación N° Resolución JD/N°.ACTA	Fecha 25.10.2019 18.10.2019 17.10.2019
Plazo de Entrega: Forma de Pago:C	Almacén Medicamentos	Usuario SDUNCAN

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

00010	R07AA-001	Frasco	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML FCO 8ML	15	0%	4552.85	68292.75
SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN BOVINO 25MG/ML FCO 8ML, (SUSPENSION ESTERIL PARA INSTILACION ENDOTRAQUEAL, CONTENIENDO: FOSFOLIPIDOS (DERIVADOS DE EXTRACTO LIPIDICO DE PULMON BOVINO ESTANDARIZADO POR LA ADICION DE COLFOSERIN PALMITATO, TRIPALMITINA Y ACIDO PALMITICO) CON O SIN ADAPTADOR ENDOTRAQUEAL.							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: SURVANTA
LOTE: 1114989
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1017-0093
FECHA DE VENCIMIENTO: 09-2020
CONCENTRACION: FCO . 8ML
PRESENTACION QUE OFRECE: INYECTABLE
LABORATORIO FABRICANTE: ABBVIE
PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABILES.

REFRIGERADO

SOLICITADO POR FARMACIA REGIONAL DE FORMA URGENTE MEDIANTE MEMORANDUM F.R-1996-2019, POR NO HABER SIDO ABASTECIDO POR ALMACEN CENTRAL Y NO HABER EXISTENCIA EN ALMACEN REGIONAL Y SE NECESITA PARA SALAS DE HOSPITAL Y SALA DE EMERGENCIA Y EVITAR DESCOMPENSACION EN LOS PACIENTES.

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN REGIONAL NO.AR- 1266-2019 FIRMADA POR EL ING. EDWIN CHINCHILLA.

Observaciones:

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

Correcto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras



Director Ejecutivo

fax-30-10-2019



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:05019001049848 DROGUERIA UNIVERSAL DE SULA 1200071 BARRIO PAZ BARAHONA 8 AVENIDA Ciudad:SAN PEDRO SULA País:HN Apartado Postal: Tel.2550-4488 Fax.2550-6295 email:belkis@hasther.com Contacto:		N° Orden de Compra: 4100004260	Fecha 25.10.2019
		N° Cotización: 6000080783	18.10.2019
		N° Solic. Pedido: 10006390	17.10.2019
		N° Licitación	
		N° Resolución	
		JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega:		Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		Medicamentos	SDUNCAN

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

CONFIRMACION DE EXISTENCIA DEL ALMACEN CENTRAL NO.2372 -DAYD-IHSS-2019 FIRMADA POR LA LIC. ALBA RUTH PINEDA DE CHAVEZ.

ASIGNACION PRESUPUESTARIA NO. UPYCH-2687-2019 FIRMADA POR LA LIC. LESLY FLORES

ESTA COMPRA SE REALIZA POR MEDIO DEL COMPRA LOCAL MEDIANTE OFICIO 272-2018 DEIHSS.

SE ADJUDICA EN ACTA NO. 1068-HRN-2019 POR JEFATURA DE FARMACIA REGIONAL

SubTotal: 68,292.75
I.S.V.:
Total: 68,292.75

VALOR EN LETRAS

***SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS con 75 /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 establecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo al tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto

Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Fax-30-10-2019