

**MEMORANDUM**  
**3831/2015-SGDSMYC**

**Para:** Lic.. José Melendez  
Oficina de Información Pública IHSS

**De:** Licda. Carolina Martínez  
Coordinación de Licitaciones Interina  
Subgerencia de Suministro Materiales y Compras

**Asunto:** Ref. Ingreso de compras menores del mes de Octubre 2015 al portal único de transparencia.

**Fecha:** 30 de Noviembre de 2015

Por este medio remito a usted informe sobre compras menores correspondiente al mes de Septiembre del presente año, para sea ingresado al portal único de transparencia el cual se detalla a continuación.

1. Cuadro detallado de las compras menores mes de Octubre 2015
2. Captura de pantalla de la página de Honducompras mes de Octubre 2015
3. Órdenes de compra en archivo PDF mes de Octubre 2015

Lo anterior es importante que lo suba ya que es parte de su responsabilidad, para que el Instituto Hondureño de Seguridad Social cumpla con lo establecido en la ley de transparencia.

Atentamente,

 Archivo

YCM/mv



GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO HONDUREÑO DE  
SEGURIDAD SOCIAL  
IHSS

**CUADRO DE COMPRAS MENORES  
CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2015**

# SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION	ETAPA	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ORDEN	PROVEEDOR	TOTAL ORDEN
1	10005032	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002218	06-oct-15	FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER)	L. 42,958.15
2	10005033	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002221	13-oct-15	DROGUERIA UNIVERSAL	L. 108,000.00
3	10005034	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002219	13-oct-15	FARMACEUTICA INTERNACIONAL (FARINTER)	L. 168,222.00
4	10005037	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002220	13-oct-15	DROGUERIA PROCONSUMO	L. 20,671.20
5	10005040	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002225	19-oct-15	PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS	L. 13,385.90
				4100002224	19-oct-15	EYL COMERCIAL	L. 89,124.00
6	10005041	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002226	19-oct-15	EYL COMERCIAL	L. 191,943.60
7	10005045	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002250	04-nov-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 209,000.00
8	10005046	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002243	30-oct-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 119,772.00
9	10005047	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002252	04-nov-15	DROGUERIA HASTHER	L. 147,600.00
10	10005048	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002254	04-nov-15	EYL COMERCIAL	L. 140,000.00
11	10005050	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
12	10005053	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002249	03-nov-15	DROGUERIA PROCONSUMO	L. 42,492.36
13	10005054	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002253	04-nov-15	DROGUERIA HASTHER	L. 235,300.00
14	10005056	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002248	03-nov-15	DROGUERIA UNIVERSAL	L. 61,488.00
15	10005057	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002246	03-nov-15	DROGUERIA UNIVERSAL	L. 223,020.00
16	10005059	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002251	04-nov-15	EYL COMERCIAL	L. 238,000.00
17	10005060	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002255	04-nov-15	DROGUERIA FARSIMAN	L. 241,748.22
18	10005062	COMPRA DE MEDICAMENTO	FRACASADO			MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 452-CE-2015 DE FECHA 10-11-15	
19	10005063	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
20	10005064	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
21	10005065	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002258	09-nov-15	DROGUERIA LABORATORIO DISTRIBUIDORA	L. 239,188.30
22	10005066	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
23	10005067	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002256	06-nov-15	DROGUERIA PROCONSUMO	L. 206,452.50
24	10005068	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
25	10005070	COMPRA DE MEDICAMENTO	RECEPCION DE OFERTAS				
26	10005071	COMPRA DE MEDICAMENTO	ADJUDICADO	4100002259	09-nov-15	MEDSTAT	L. 94,019.85
27	20001492	SUMINISTROS	ADJUDICADO	4200000482	11-nov-15	FORMULARIOS CONTINUOS FORCOM	L. 12,362.50



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO HONDUREÑO DE  
SEGURIDAD SOCIAL  
IHSS

**CUADRO DE COMPRAS MENORES  
CORESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2015**

# SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION	ETAPA	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ORDEN	PROVEEDOR	TOTAL ORDEN	
28	20001493	29-oct-15	SUMINISTROS	RECEPCION DE OFERTAS				
29	30006628	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004272	11-nov-15	TECNOLOGIA MEDICA DE CENTROAMERICA	L 15,732.00
30	30006658	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004273	11-nov-15	GRUPO MEY-KO	L 7,452.00
31	30006659	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	4300004266	11-nov-15	DISTRIBUIDORA COMERCIAL	L 31,625.00
32	30006660	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004267	11-nov-15	PRODYLAB	L 39,100.00
33	30006661	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004268	11-nov-15	REPRESENTACIONES CACERES	L 3,450.00
34	30006662	06-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004274	11-nov-15	REPRESENTACIONES MEDICAS	L 134,550.00
35	30006662-1	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004275	11-nov-15	AGENCIA MATAMOROS	L 8,903.88
36	30006671	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004271	11-nov-15	TECNOLOGIA MEDICA DE CENTROAMERICA	L 40,115.34
37	30006672	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	4300004277	12-nov-12	SEUIRO YAZAWAIWAI HONDURAS	L 40,411.99
38	30006673	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004254	02-nov-15	GRUPO MEY-KO	L 89,200.00
39	30006674	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004253	02-nov-15	AGENCIA MATAMOROS	L 1,354.00
40	30006675	22-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004252	02-nov-15	GRUPO MEY-KO	L 89,200.00
41	30006676	27-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004251	02-nov-15	AGENCIA MATAMOROS	L 1,354.00
42	30006677	27-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004279	12-nov-15	PHARMED SALES HONDURAS	L 52,000.00
43	30006681	29-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004249	30-oct-15	DISTRIBUIDORA COMERCIAL	L 119,325.00
44	30006682	28-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	ADJUDICADO	4300004248	30-oct-15	GRUPO MEY-KO	L 32,400.00
45	30006639-2	01-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	4300004258	11-nov-15	IMPLEMENTOS DE LABORATORIO IMLAB	L 6,000.00
46	30006659-1	15-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	MEDIANTE ACTA DE APERTURA Y REC. DE ADJUD. N° 436-CE-2015 DE FECHA 04-11-15			
47	30006659-2	20-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	4300004281	12-nov-15	PHARMED SALES HONDURAS	L 11,750.00
48	30006659-3	28-oct-15	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS	4300004257	10-nov-15	LABORATORIOS FINLAY	L 18,600.00
					4300004255	05-nov-15	PHARMED SALES HONDURAS	L 8,500.00



GOBIERNO DE LA  
REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO HONDUREÑO DE  
SEGURIDAD SOCIAL  
IHSS

CUADRO DE COMPRAS MENORES  
CORESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2015

# SOLICITUD	FECHA DE SOLICITUD	DESCRIPCION	ETAPA	# ORDEN DE COMPRA	FECHA DE ORDEN	PROVEEDOR	TOTAL ORDEN
49	30006660-1	MATERIAL MENOR QUIRURGICO	RECEPCION DE OFERTAS				
50	40000970	SERVICIOS DE REPARACIONES	RECEPCION DE OFERTAS				
51	50000590	ACTIVO FIJO	ADJUDICADO	4500000213	12-nov-15	INDUSTRIAL FERRETERA	L. 1,724.01
52	50000591	ACTIVO FIJO	RECEPCION DE OFERTAS				
53	50000593	ACTIVO FIJO	RECEPCION DE OFERTAS				
54	50000601	ACTIVO FIJO	RECEPCION DE OFERTAS				
55	50000602	ACTIVO FIJO	RECEPCION DE OFERTAS				
56	50000603	ACTIVO FIJO	RECEPCION DE OFERTAS				
57	110000366-1	MATERIAL DE CONSTRUCCION	RECEPCION DE OFERTAS				
58	110000408	MATERIAL DE CONSTRUCCION	ADJUDICADO	4300004285	12-nov-15	INDUSTRIAL FERRETERA	L. 7,586.74
59	110000409	MATERIAL DE CONSTRUCCION	ADJUDICADO	4300004284	12-nov-15	LARACH Y CIA	L. 21,843.57
60	COMPRA DIRECTA RESOL. 678	COMPRA DE MATERIAL MENOR QUIRURGICO		4300004280	12-nov-15	LARACH Y CIA	L. 4,037.01

Elaborador por: Melisa Villela  
Analista de Compras



Aprobado por: Licda. Carolina Martinez  
coordinacion de Licitaciones  
Subgerente Suministros Materiales y Compras



Normativa

Compradores Institucionales

Busqueda Avanzada

Búsqueda Avanzada de Procesos

Parámetros de la Búsqueda

Institución: Instituto Hondureño de Seguridad Social

Unidad de Compra: (Todas)

Fecha de Inicio: Inicia: 30/09/2015 Fin: 31/10/2015

Modalidad: Compra Menor

Tipo Adquisición: (Todas)

Etapas de Adquisición: (Todas)

Fuente de Financiamiento: (Todos)

Descripción que la Compra Contenga:

Expediente:

Resultados de la Búsqueda

Proceso de Adquisición	Etapas	Modalidad	Perido de Vigencia	
<b>Expediente:</b> 20001493 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 30/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005068 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 30/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005070 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 30/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005067 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005065 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005064 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005063 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005071 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005062 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005066 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006681 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 29/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 30/10/2015	Ver Detalle

<b>Expediente:</b> 30006682 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 28/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 29/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> compra directa Resolucion CI-1M55 678 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 28/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 29/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005060 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 28/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006659-3 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 28/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005059 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 28/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005057 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005056 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005053 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006677 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006676 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Fracasados	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 40000970 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 28/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005045 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 27/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 27/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 110000409 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 26/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005046 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 23/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005047 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 23/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005048 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 23/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005050 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 23/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 10005054 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 23/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 26/10/2015	Ver Detalle
	Adjudicado	Compra Menor		Ver Detalle





Normativa

Compradores Institucionales

Busqueda Avanzada

Búsqueda Avanzada de Procesos

Parámetros de la Búsqueda

Institución: Instituto Hondureño de Seguridad Social

Unidad de Compra: (Todas)

Fecha de Inicio: Inicio: 30/09/2015 Fin: 31/10/2015

Modalidad: Compra Menor

Tipo Adquisición: (Todas)

Etapas de Adquisición: (Todas)

Fuente de Financiamiento: (Todos)

Descripción que la Compra Contenga: [ ]

Expediente: [ ]

**Buscar**

Resultados de la Búsqueda

Proceso de Adquisición	Etapas	Modalidad	Periodo de Vigencia	
<b>Expediente:</b> 30006671 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006672 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006673 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006674 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 20001492 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 50000602 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006675 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 50000601 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 23/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 110000408 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Adjudicado	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 22/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 22/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006659-2 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 20/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 20/10/2015	Ver Detalle
<b>Expediente:</b> 30006660-1 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	<b>Fecha Inicio:</b> 16/10/2015 <b>Fecha Cierre:</b> 16/10/2015	Ver Detalle

Expediente	Entidad	Unidad Compra	Objeto Compra	Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	Fecha Inicio	Fecha Cierre	Ver Detalle
Expediente: 5000593 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Recepción de Ofertas	Compra Menor	14/10/2015	15/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005041 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	13/10/2015	14/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005040 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	13/10/2015	14/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 11000366-1 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Recepción de Ofertas	Compra Menor	12/10/2015	13/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 11000406 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Recepción de Ofertas	Compra Menor	06/10/2015	12/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006660 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006662 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006628 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006661 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006658 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 30006659 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Recepción de Ofertas	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 5000591 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Recepción de Ofertas	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005037 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	06/10/2015	06/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005033 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	05/10/2015	05/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005034 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	05/10/2015	05/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 5000590 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	02/10/2015	05/10/2015	Ver Detalle
Expediente: 10005032 Entidad: Instituto Hondureño de Seguridad Social Unidad Compra: Unidad Central Objeto Compra: Compra Menor...					Adjudicado	Compra Menor	02/10/2015	02/10/2015	Ver Detalle
					Adjudicado	Compra Menor			Ver Detalle



Búsqueda Avanzada de Procesos

Parámetros de la Búsqueda

Institución: Instituto Hondureño de Seguridad Social

Unidad de Compra: (Todas)

Fecha de Inicio: Inicio: 30/09/2015 Fin: 31/10/2015

Modalidad: Compra Menor

Tipo Adquisición: (Todas)

Etapas de Adquisición: (Todas)

Fuente de Financiamiento: (Todos)

Descripción que la Compra Contenga:

Expediente:

Buscar

Resultados de la Búsqueda

Proceso de Adquisición	Etapas	Modalidad	Periodo de Vigencia	
<b>Expediente:</b> 30006644-1 <b>Entidad:</b> Instituto Hondureño de Seguridad Social <b>Unidad Compra:</b> Unidad Central <b>Objeto Compra:</b> Compra Menor...	Recepción de Ofertas	Compra Menor	Fecha Inicio: 30/09/2015 Fecha Cierre: 30/09/2015	Ver Detalle
123				



**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**RTN- 0801-1900-3249605**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
**Tel.2222-6922 Fax.2222-6922**

*Handwritten signature*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100002218	Fecha: 06.10.2015
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000050944	01.10.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005032	30.09.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución No.609/22-09-2015.	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

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

00010	H01AB-001	Ampolla	TIROTROPINA ALFA 0.9 MG AMPOLLA DE 5 ML.	2	0%	21479.08	42958.15
TIROTROPINA ALFA (HORMONA HUMANA RECOMBINANTE ESTIMULANTE DE LA TIROIDES)							
)0.9MG AMPOLLA DE 5 ML.							

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Thyrogen 0.9mg/ml sol. iny. x vial  
 REGISTRO SANITARIO: M-20997  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.18  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Caja 2 viales (Unicamente se venden las cajas completas)  
 LABORATORIO FABRICANTE: Genzyme  
 TIEMPO DE ENTREGA: 1 dias despues de recibida la Orden de Compra.  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Refrigerado.

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-500-2015 firmado por Karla Rodriguez Administradora de Farmacia Hospital de Especialidades, con Visto Buenc de Varinia Casco Gerencia General del Hospital de Especialidades, Jose Guillen Direccion edica Hospital de Especialidades y Ruth Canizales Jefe de Departamento de Farmacia del Hopital de Especialidades, Autorizado mediante Resolución No.609/22-09-2015 del 22 de Septiembre del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1246/CSFT-DMN-2015 de fecha 29 de Septiembre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino y Memorando No.4629-DEI-IHSS del 29 de Septiembre d 2015, firmado por Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1201-SGF-2015 de fecha 06 de Octubre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando 2118-DAYD-2015, del 01 de Octubre 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando q

**Observaciones:**

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

**SUB GERENTE DE SUMINISTROS Y COMPRAS**  
**MATERIALES Y COMPRA**  
 Correcto  
  
 Subgerente de Suministros y Compras  
 TEGUCIGALPA, M D C

**DIRECCION EJECUTIVA**  
**TEGUCIGALPA, HONDURAS**  
 Beatriz Amis  
 13-10-15  
 7:55 AM  
  
 Director Ejecutivo

*J*  
*Red*

**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
RTN- 0801-1900-3249605  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002218	Fecha 06.10.2015
	N° Cotización: 6000050944	01.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005032	30.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución No.609/22-09-2015. JD/N°.ACTA	

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

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

no hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.379-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Químico Farmaceutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para paciente Miriam Judith Arambu Irias con afiliación No.A-1972-1956-00283, quien recibe atención medica en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor Entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 42,958.15  
I.S.V.:  
Total: 42,958.15

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO LEMPIRAS con 15 /100 \*\*\*

Observaciones:

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

**SUB GERENCIA DE SUMINISTROS  
MATERIALES Y COMPRA**

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

TEGUCIGALPA, M D C



*[Signature]*  
DIRECCION EJECUTIVA  
Aprobado  
Director Ejecutivo

*Beatrix Ramos*  
13.10.15  
7:55 AM



**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**RTN- 0801-1900-3249605**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
**Tel.2222-6922 Fax.2222-6922**

*[Handwritten signature]*

La mejor para los nuestros

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002221 ✓	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050951 ✓	05.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005033 ✓	30.09.2015
	N° Licitación C/MENOR ✓	
	N° Resolución Acta No.383-CE-2015 ✓ JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	J02AC-006	Frasco	VORICONAZOL 200 mg polvo p iny. FCO. VORICONAZOL 200 mg polvo para inyección frasco	40	0%	2700.00	108000.00

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: VFEND ✓  
 REGISTRO SANITARIO: M-12075 ✓  
 FECHA DE ELABORACION: JUNIO 2014 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: JUNIO 2016 ✓  
 CONCENTRACION: 200MG. ✓  
 PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL CONTENIENDO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE ✓  
 LABORATORIO FABRICANTE: AMGEM TECHNOLOGYA IRELAND (PFIZER LIMITED) ✓  
 PAIS DE ORIGEN: IRLANDA (REINO UNIDO) ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO AL RECIBIR LA O.C. ✓

Nota: Favor presentar carta de compromiso de reposicion por tener una vida util menos a lo requeri por el IHSS (9 meses).

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-88-2015 de fecha 30 de Septiembre del 2015 firmado por Kar Rodriguez Administración de Farmacia HE, con Visto Bueno de Varinia Casco Gerencia General del Hospital de Especialidades y Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades.

Autorizado Mediante Memorando No.1261-CSPT-DMN-2015 de fecha 30 de Septiembre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dra. Miriam Chave Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1216-SGP-2015 de fecha 13 de Octubre del 2015

**Observaciones:**

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

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS Y MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

Subgerente de Suministros y Materiales y Compras  
 TEGUCIGALPA, M.D.C

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**RTN- 0801-1900-3249605**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
**Tel.2222-6922 Fax.2222-6922**

*puce*

RTN:08019000235510 DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V. 1200070 B° LA GRANJA BOULEVARD COMUNIDAD Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2584/222... Fax.2225-2585 email:universal@hasther.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002221	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050951	05.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005033	30.09.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.383-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta, Memorando 2120-DAYD-IHSS-2015, del 01 de Octubre del 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existenc

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.383-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Direcció Médica Nacional.

Se necesita para atender al paciente Victor Omar Matute Mendez con afiliacion No.A-1978-1954-00023 quien se encuentra hospitalizado en el area de Emergencia del Hospital de Especialidades.

Nota: Favor Entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 108,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 108,000.00

VALOR EN LETRAS

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

**DROGUERIA UNIVERSAL S.A. DE C.V.**  
**TEGUCIGALPA, M.D.C.**  
*Fernando...*  
 14/10/15

*ingresada el  
14-10-15*

Observaciones:

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

**SUB GERENCIA DE SUMINISTRO  
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

TEGUCIGALPA, M D C

**DIRECCION EJECUTIVA**  
 Aprobado

*[Signature]*

Director Ejecutivo



**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**RTN- 0801-1900-3249605**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
**Tel.2222-6922 Fax.2222-6922**

La mejor para los nuestros

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002219	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050953	05.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005034	02.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución NO.241/09-04-2015 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L01XC-009	Frasco	PERTUZUMAB 420mg CONCENTRADO FCO	2	0%	84111.00	168222.00

PERTUZUMAB 420mg (30mg/ml) CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION  
FRASCO 14 ml

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Perjeta 420mg/14ml sol. iny iv  
 REGISTRO SANITARIO: adjunto (M-18953)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 4.2016  
 CONCENTRACION: 420mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Frasco  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 dias despues de recibir OC



*Carlos Mendez*

*9.07 14/10/15*

Nota: Favor presentar carta de compromiso de reposicion por tener una vida util menos a lo requerido por el IHSS (7 meses).

Solicitado mediante memorando No.F.R. 630/2015 de fecha 24 de Septiembre del 2015 firmado por Dr. Nathan Stayerman Jefe Regional de Farmacias, Autorizado mediante Resolución No.241/09-04-2015 del 24 de Abril del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1271-CSFT-DMN-2015 de fecha de Octubre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica y visto bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1187-SGP-2015 de fecha 12 de Octubre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta, Memorando 2108-DAYD-IHSS-2015, del 30 de Septiembre del 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existencia.

**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 según lo establecido en el Artículo 143 del RLCE.

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras  
 TEGUCIGALPA, M.D.C.

Aprobado  
  
 Director Ejecutivo

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: 4100002219	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050953	05.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005034	02.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución NO.241/09-04-2015 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.382-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para continuar tratamiento de la paciente Teresa Lara Sánchez con afiliación No.A-1974-1958-000489 quien recibe atención medica en el área de Oncología del Hospital Regional d Norte.

Nota: Favor Entregar este medicamento en el Almacen Central.

SubTotal: 168,222.00  
I.S.V.:  
Total: 168,222.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*CIENTO SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS LEMPIRAS Exactos \*\*\*



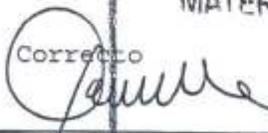
9:07-14/10/15

Observaciones:

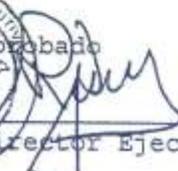
NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar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

Subgerencia de Suministros  
MATERIALES Y COMPRA  
TEGUCIGALPA, M.D.C.

Correcto




DIRECCION EJECUTIVA  
Aprobado  
Director Ejecutivo






Lo mejor para los nuestros

**INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
**RTN- 0801-1900-3249605**  
**ORDEN DE COMPRA LOCAL**  
**Tel.2222-6922 Fax.2222-6922**

*[Handwritten signature]*

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: 4100002220	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050962 ✓	06.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005037 ✓	05.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución NO.619/29-09-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	B01AC-006	Tableta	TICAGRELOR 90 MG TABLETA RECUBIERTA ✓	720 ✓	0%	28.71	20671.20 ✓
TICAGRELOR 90 MG TABLETA RECUBIERTA							

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: Brilinta 90mg x 60 comprimidos ✓  
 LOTE: 180050 ✓  
 REGISTRO SANITARIO: ver R.S. (M-17952) ✓  
 FECHA DE ELABORACION: 08/2014 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 01/07/2017 ✓  
 CONCENTRACION: 90mg ✓  
 PRESENTACION QUE OFRECE: 90mg x 60 comprimidos ✓  
 LABORATORIO FABRICANTE: Astrazeneca ✓  
 PAIS DE ORIGEN: Suecia ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediata ✓  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Temperatura Ambiente Alejado de la calos y humedad no mas de 30gr y lugar seco. ✓

*Dra. Lopeza* 14/10/2015

DROGUERIA  
**PRO CONSUMO**  
 Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

Solicitado mediante memorando No.ADMFAR-2015 de fecha 16 de Septiembre del 2015 firmado por Ka Rodriguez Administración de Farmacia HE, con Visto Bueno de Varinia Casco Gerencia General del Hospital de Especialidades, Enrique Alvarez Gerencia Administrativa H.E., Jose Guillen Direccion Medica Hospital de Especialidades y Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia del Hospital de Especialidades.

Autorizado mediante Resolución No.619/29-09-2015 de fecha 29 de Septiembre del 2015 firmado por la Comisión Interventora y Memorando No.1285-CSPT-DMN-2015 de fecha 05 de Octubre del 2015 firmado por Dra. Nancy Calderón Colon Coordinadora de Farmacia y Terapéutica con visto bueno Dra. Miriam Chave

Observaciones:

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

**SUB GERENCIA DE SUMINISTROS**  
**MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

*[Handwritten signature]*

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compra

TEGUCIGALPA, M.D.C

DIRECCION EJECUTIVA

**IHSS**

Director Ejecutivo

*[Handwritten signature]*



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
RTN- 0801-1900-3249605  
ORDEN DE COMPRA LOCAL  
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

*[Handwritten signature]*

RTN:08019995253766	N° Orden de Compra: 4100002220	Fecha 13.10.2015
DROGUERIA PROCONSUMO 1200033		
COL. 21 DE OCTUBRE, FINAL ANILLO		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000050962	06.10.2015
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005037	05.10.2015
Tel.2221-1259/222... Fax.2221-1790	N° Licitación C/MENOR	
email:info@mandofer.hn	N° Resolución NO.619/29-09-2015	
Contacto:	JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario
Forma de Pago:C		MNUÑEZ

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

Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo.

Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1216-SGP-2015 de fecha 13 de Octubre del 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta, Memorando 2087-DAYD-IHSS-2015, del 29 de Septiembre 2015 firmado por Licda. Alba Ruth de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que no hay existenc

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.384-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Quimico Farmaceutico y Representante Técnico de la Direcció Médica Nacional.

Se necesita para iniciar tratamiento de los pacientes Amalia Xiomara Hernández con afiliación No.A1995-1953-000050 quien tiene síndrome coronario agudo tipo infarto del miocardio sin elevacion del segmento STU Killip III, Hector Danilo Montiel Irias con afiliación No.A1979-1960-000586 con diagnistico síndrome coronario agudo tipo infarto del miocardio sin elevacion del segmento ST Kill II, Hector Rolando Ortiz Flores con afiliación No.A1964-1947-000090 con diagnistico síndrome coronario agudo tipo infarto del miocardio sin elevacion del segmento ST Killip I y Carlos Roberto Zelaya Herrera con afiliación No.A1980-1958-000505, con diagnistico síndrome coronario agudo tipo infarto del miocardio y les fue aprobado la solicitud que enviaron los Doctores Lenin Bulnes y Ana Yancy Urraco en Comite de Farmacoterapia segun acta #13 del 11 de septiembre del 2015.

Cabe mencionar que esta compra es para cubrir el tratamiento de tres meses y requieren de 60 table para cada paciente que reciben tratamiento en el Hospital de Especialidades.

Nota: Favor Entregar este medicamento en el Almacen Central.



*Dilcia Lopez*

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

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

TEGUCIGALPA, M.D.C.

DIRECCION EJECUTIVA

Aprobado

*[Signature]*

Director Ejecutivo

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: 4100002220	Fecha 13.10.2015
	N° Cotización: 6000050962	06.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005037	05.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución NO.619/29-09-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario MNUÑEZ

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

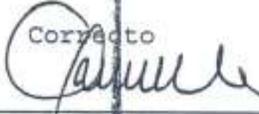
SubTotal: 20,671.20  
I.S.V.:  
Total: 20,671.20

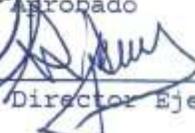
VALOR EN LETRAS  
\*\*\*VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN LEMPIRAS con 20 /100 \*\*\*

*Dilcia López* 14/10/2015  
**DROGUERÍA PROCONSUMO**  
Apartado 190, Tegucigalpa, Honduras

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 indicado por el presente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 103 del RLCE.

Correcto  
  
Subgerente de Suministros y Materiales y Compras  
**TEGUCIGALPA, MDC**

Agrobado  
  
Director Ejecutivo





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

*Oncae.*

La mejor para los nuestros

RTN:08019008128298	N° Orden de Compra: 4100002225	Fecha 19.10.2015
PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA		
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Cotización: 6000051016	13.10.2015
Apartado Postal:	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	N° Licitación C/MENOR	
email:framirez@pharmedsales.com	N° Resolución Acta No.390-CE-2015	
Contacto:	JD/N° .ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	A12AA-002	Ampolla	CALCIO GLUCONATO 100MG/ML SLN AMP 10ML	20	0%	10.00	200.00
CALCIO (GLUCONATO) BASE 10% (100 MG/ML) SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 10 ML							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Solucion GC 10%  
 LOTE: B15E097  
 REGISTRO SANITARIO: No Tiene  
 FECHA DE ELABORACION: Enero del 2015  
 FECHA DE VENCIMIENTO: Enero del 2017  
 CONCENTRACION: 10% Ampolla 10 ml.  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Ampolla  
 LABORATORIO FABRICANTE: Pisa  
 PAIS DE ORIGEN: Mexico  
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Temperatura Ambiente  
 Impuesto 15%: No Paga.

*Sulman  
21-10-15  
11:00 am.*

00020	C01BD-002	Ampolla	AMIODARONA 50MG/ML SLN INY AMP	5	0%	240.00	1200.00
AMIODARONA (CLORHIDRATO) BASE 50 MG/ML.SOLUCION INYECTABLE AMP 3 ML							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Amiodarone  
 LOTE: 143147.1  
 REGISTRO SANITARIO: No Tiene  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 04/2016  
 CONCENTRACION: 150mg/3ml  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Vial  
 LABORATORIO FABRICANTE: Manufacturado por: Hikma Farmaceutica y Distribuido por West-Ward

*20/10/15  
3:22 PM*

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

Subgerencia de Suministros  
 Materiales y Compras  
 TEGUCIGALPA, M.D.C.  
 Correcto  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA  
 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:08019008128298	N° Orden de Compra: 4100002225	Fecha 19.10.2015
PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145	N° Cotización: 6000051016	13.10.2015
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Licitación C/MENOR	
Apartado Postal:	N° Resolución Acta No.390-CE-2015	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	JD/N°.ACTA	
email:framirez@pharmedsales.com		
Contacto:		

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

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

Pharmaceuticals							
PAIS DE ORIGEN: Portugal, S.A.							
TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato							
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Ambiente							
Impuesto 15%: No Paga							
00030	C01CA-004	Ampolla	NOREPINEFRINA 1 MG/ML SLN INY AMP 4 ML	50	0%	92.02	4601.00
NOREPINEFRINA (COMO BITARTRATO) BASE 1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 4 ML							

INDICACIONES:							
NOMBRE COMERCIAL: Pridam							
LOTE: B151563							
REGISTRO SANITARIO: M-20857							
FECHA DE VENCIMIENTO: Junio/2017							
CONCENTRACION: 4mg/4ml							
PRESENTACION QUE OFRECE: Ampolla							
LABORATORIO FABRICANTE: Pisa							
PAIS DE ORIGEN: Mexico							
TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato							
CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Ambiente							
Impuesto 15%: No Paga							
00040	C01CA-003	Ampolla	DOPAMINA CLORHIDRATO 40MG/ML INY AMP 5ML	20	0%	31.40	628.00
DOPAMINA (CLORHIDRATO) BASE 40 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 5 ML							

INDICACIONES:							
NOMBRE COMERCIAL: Inotropisa							
LOTE: B043583							
REGISTRO SANITARIO: M-06515							

Observaciones:

*20/10/15*  
*3-22-24*

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

**DIRECCION EJECUTIVA DE SUMINISTROS Y MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

TEGUCIGALPA, M D C

**DIRECCION EJECUTIVA**

Aprobado

*[Signature]*

Director Ejecutivo



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

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019008128298	N° Orden de Compra: 4100002225	Fecha 19.10.2015
PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145		
COL. MODELO, ZONA 52, 1 CUADRA	N° Cotización: 6000051016	13.10.2015
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
Apartado Postal:	N° Licitación C/MENOR	
Tel.2233-2908/223... Fax.2233-1296	N° Resolución Acta No.390-CE-2015	
email:framirez@pharmedsales.com	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

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

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

FECHA DE ELABORACION: Abril/2013  
 FECHA DE VENCIMIENTO: Abril/2016  
 CONCENTRACION: 200mg/5ml  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Ampolla  
 LABORATORIO FABRICANTE: Pisa  
 PAIS DE ORIGEN: Mexicc  
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Ambiente  
 Impuesto 15%: No Paga

00050	J01XA-001	Frasco	VANCOMICINA BASE 500MG POL INY FCO 10ML	30	0%	225.23	6756.90
VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO ) BASE 500 MG. POLVO INYECCIÓN FCO10 ML							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: Vanaurus  
 LOTE: W014500  
 REGISTRO SANITARIO: M-37424  
 FECHA DE ELABORACION: Enero/2015  
 FECHA DE VENCIMIENTO: Enero/2016  
 CONCENTRACION: 500mg  
 PRESENTACION QUE OFRECE: Fco.  
 LABORATORIO FABRICANTE: Pisa  
 PAIS DE ORIGEN: Mexicc  
 TIEMPO DE ENTREGA: Inmediato  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: Ambiente  
 Impuesto 15%: No Paga.

*20/10/15*  
*3:22 PM*

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-661-2015 de fecha 28 de Septiembre del 2015 firmado por

Observaciones:

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

Correcto  
  
 Subgerente de TEGUCIGALPA, MDC  
 Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA  
 Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

RTN:08019008128298 <b>PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145</b> 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: 4100002225	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051016	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.390-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades, Autorizada mediante memorando No.1307-CSFT-DMN-2015 del 06 de Octubre del 2015 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calde Colon con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.1231-SGP de fecha 16 de Octubre del 2015 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 2164-DAYD-IHSS-2015, del 06 de octubre 2015 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.390-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Químico Farmacéutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para atender las pacientes Cinthia Araceli Rivera Rivera con afiliación No.0703-1983-04890 y Andrea Nicoll Peralta Acosta con afiliación No.A-2004-1996-011088, quienes se les realiza trasplante renal en el Hospital de Especialidades

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 13,385.90  
 I.S.V.:  
 Total: 13,385.90

20/10/15

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente hasta agotarse el artículo 43 del RLCE.

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRA**  
 Correcto  
  
 Subgerente de Suministros Materiales y Compras  
 TEGUCIGALPA, M D C

**DIRECCION EJECUTIVA**  
 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:08019008128298 PISA FARMACEUTICA DE HONDURAS S.A. 1200145 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: 4100002225	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051016	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.390-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

VALOR EN LETRAS

\*\*\*TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS con 90 /100 \*\*\*

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el Artículo 13 del RLCE.

10/10/15  
 S-2224

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS**  
**MATERIALES Y COMPRA**

Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y compra  
 TEGUCIGALPA, M D C

**DIRECCION EJECUTIVA**  
**IHSS**

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:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/2553-1 Fax.22399752/ 2550-6672 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002224	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051021	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.390-CE-2015 JD/N°.ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

00010	L04AD-001	Cápsula	TACROLIMUS 1MG CÁPSULA	1,100	0%	80.59	88649.00
TACROLIMUS (SAL MONOHIDRATO) 1 MG CÁPSULA							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: PROGRAL  
 LOTE: 1ES116B (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 REGISTRO SANITARIO: M-10476  
 FECHA DE ELABORACION: ENERO - 2015 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: DICIEMBRE - 2017 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 CONCENTRACION: 1MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 50 CAPSULAS  
 LABORATORIO FABRICANTE: ASTELLAS IRELAND CO. LTD.  
 PAIS DE ORIGEN: IRLANDA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA O/C  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: CONSERVAR EN TEMPERATURA INFERIOR A 30°C, EN LUGAR SECO  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA.

*Salman*  
 21-10-15  
 11:00 am

OFRECEN: POR LA PRESENTACION DEL PRODUCTO , OFRECEMOS 1,100 CAPSULAS DE TACROLIMUS.

00020	H02AB-009	Tableta	PREDNISONA 5MG TABLETA	500	0%	0.95	475.00
PREDNISONA 5MG. TABLETA							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: PREDNISONA 5MG, TABLETA  
 LOTE: 56364 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 REGISTRO SANITARIO: PF-38299 (RECONOCIMIENTO MUTUO)  
 FECHA DE ELABORACION: 07-2015 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 07-2018 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)



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 este último de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

  
 Subgerente de Suministro  
 Materiales y Compra  
 TEGUCIGALPA

  
 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:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/2553-1 Fax.22399752/ 2550-6672 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002224	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051021	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.390-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

CONCENTRACION: 5MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 100 TABLETAS, EN BLISTER  
 LABORATORIO FABRICANTE: LAMFER, S.A.  
 PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA, C.A.  
 TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: NO MAYOR 30°C, ALMACENAR EN LUGAR SECO.  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA.

OFRECEN: POR LA PRESENTACION DEL PRODUCTO OFRECEMOS 600 TABLETAS.

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-661-2015 de fecha 28 de Septiembre del 2015 firmado por Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades, Autorizada mediante memorando No.1307-CSFT-DMN-2015 del 06 de Octubre del 2015 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calde Colon con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.1231-SGP de fecha 16 de Octubre del 2015 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 2164-DAYD-IHSS-2015, del 06 de octubre 2015 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central explicando que hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.390-CE-2015 firmada por el Sr. Josu Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Químico Farmacéutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para atender las pacientes Cinthia Araceli Rivera Rivera con afiliación

Observaciones:

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



**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS  
MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
Materiales y Compras

**DIRECCION EJECUTIVA**

Aprobado

**IHSS**

*[Signature]*

Director Ejecutivo



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

La mejor para los NUESTROS

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/2553-1 Fax.22399752/ 2550-6672 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002224	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051021	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005040	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.390-CE-2015 JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario MNUÑEZ
Forma de Pago:C		

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

No.0703-1983-04890 y Andrea Nicoll Peralta Acosta con afiliación No.A-2004-1996-011088, quienes se les realiza trasplante renal en el Hospital de Especialidades

Memorando No.3290-DMN-IHSS-2015 de fecha 15 de octubre del 2015, firmado por Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional con V°B° del Dr. Richar Zablanh Director Ejecutivo Interino donde Autorizo lo siguiente:

1. Aumentar la cantidad a comprar por presentacion comercial ofertada del medicamento L04AD-001 Tacrolimus 1mg caps. a 1,100 capsulas.
2. Disminuir la cantidad a comprar por presentacion comercial ofertada del medicamento H02AB-009 Predmisona 5mg, tableta a 500 tabletas.

Lo anterior basado en Articulo 122 Forma de Modificacion de la Ley de Contratacion del Estado.

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 89,124.00  
 I.S.V.:  
 Total: 89,124.00

VALOR EN LETRAS

\*\*\*OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO LEMPIRAS Exactos \*\*\*

*Sdla. Adela*  
*20/10/2015*

Observaciones:

NOTA: Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la Empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 123 del RLCE.

SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS  
 MATERIALES Y COMPRA  
 Correcto  
  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

DIRECCION EJECUTIVA  
 Aprobado  
  
 Director Ejecutivo



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

La mejor para los nuestros

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/2553-1 Fax.22399752/ 2550-6672 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002226	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051023	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005041	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.389-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L04AC-001	Frasco	BASILIXIMAB POLVO PARA RECON. 20MG BASILIXIMAB POLVO PARA RECONSTITUCION 20 MG	4	0%	47985.93	191943.60

**INDICACIONES:**

NOMBRE COMERCIAL: SIMULECT  
 LOTE: R-51495 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 REGISTRO SANITARIO: M-18004  
 FECHA DE ELABORACION: FEBRERO - 2015 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 FECHA DE VENCIMIENTO: ENERO - 2018 (SUJETO A CAMBIO SEGUN EXISTENCIA)  
 CONCENTRACION: 20MG  
 PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 1 VIAL CON POLVO LIOFILIZADO + 1 AMPOLLA DE 5ML DE DISOLVENTE.  
 LABORATORIO FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA AG  
 PAIS DE ORIGEN: SUIZA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 2 ENTREGA INMEDIATA Y 2 ENTREGA 8 DIAS DESPUES DE RECIBIR LA O/C.  
 CONDICION DE ALMACENAMIENTO: 2-8°C  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA.

*Sulman*  
*21-10-15*  
*11:00 am*

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFARM-661-2015 de fecha 28 de Septiembre del 2015 firmado por Karla Rodriguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades, Autorizada mediante memorando No.1308-CSFT-DMN-2015 del 06 de Octubre del 2015 firmado por la Dra. Nancy Beatriz Calde Colon con Visto Bueno Dra. Miriam Chavez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablah Director Ejecutivo Interino.

Memorando de Disponibilidad Presupuestaria No.1229-SGP de fecha 16 de Octubre del 2015 firmado por Lic. José Lorenzo Coto de la Subgerencia de Presupuesto y Memorando 2164-DAYD-IHSS-2015, del 06 de octubre 2015 firmado por Licda. Alba Ruth Pineda de Chávez Jefe de Almacén Central existiendo que hay existencia.

**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 se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente esto basado en el artículo 149 del RLCE.

*S del*  
*20/10/2015*  
**EYL COMERCIAL S.A.**  
**DRUGUERIA**

Correcto

*[Signature]*

**SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS**  
**MATERIALES Y COMPRAS**  
**TEGUCIGALPA, M.D.C.**

**DIRECCION EJECUTIVA**  
**IHSS**  
 Aprobado  
*[Signature]*  
**Director Ejecutivo**



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

La mejor para los NUESTROS

RTN:08019002268298 EYL COMERCIAL S.A. 1200080 BARRIO SAN RAFAEL CALLE RETORNO Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2232-3389/2553-1 Fax.22399752/ 2550-6672 email:adela@ecsa.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002226	Fecha 19.10.2015
	N° Cotización: 6000051023	13.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005041	12.10.2015
	N° Licitación C/MENOR N° Resolución Acta No.389-CE-2015 JD/N°.ACTA	

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

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

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No. 389-CE-2015 firmada por el Sr. Jos Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros. Materiales Compras, Dr. Marcio Sevilla Químico Farmacéutico y Representante Técnico de la Dirección Médica Nacional.

Se necesita para atender las pacientes Cinthia Araceli Rivera Rivera con afiliación No.0703-1983-04890 y Andrea Nicoll Peralta Acosta con afiliación No.A-2004-1996-011088, quienes se les realiza trasplante renal en el Hospital de Especialidades

Nota: Favor entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 191,943.60  
 I.S.V.:  
 Total: 191,943.60

VALOR EN LETRAS  
 \*\*\*CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES LEMPIRAS con 60 /100 \*\*\*



Observaciones:

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

**MATERIALES Y COMPRA**

Correcto

*[Signature]*

Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras  
 TEGUCIGALPA M.D.C.

**DIRECCION EJECUTIVA**

**IHSS**

Aprobado

*[Signature]*

Director Ejecutivo



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

*Handwritten initials/signature*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 <b>DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L.</b> 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002250	Fecha 04.11.2015
	N° Cotización: 6000051263 ✓	27.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005045 ✓	20.10.2015
	N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario YMARTINEZ
Forma de Pago:CLT		

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

00010	L01CD-004	Frasco	PACLITAXEL 5MG/ML SLN INV FCO 25ML	55	0%	3800.00	209000.00
PACLITAXEL 6 MG/ML (EQUIVALENTE A 150MG/25ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO DE 25 ML IV							

INDICACIONES:  
 NOMBRE COMERCIAL: PAREXEL ✓  
 LOTE: 341 ✓  
 REGISTRO SANITARIO: M-18274 ✓  
 FECHA DE ELABORACION: 30/11/2014 ✓  
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2016 ✓  
 CONCENTRACION: 6MG/ML FCO 25ML.  
 PRESENTACION QUE OFRECE: FCO 25ML  
 LABORATORIO FABRICANTE: FARMACEUTICA PARAGUAYA S.S./PARA ✓  
 ASOFARMA S.A.  
 PAIS DE ORIGEN: PARAGUAY ✓  
 TIEMPO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES / O 20 DIAS CALENDARIO  
 CONDICIONES ALMACENAMIENTO: NORMAL/REFRIGUERADO ✓

*Handwritten notes:*  
 -APUSC  
 05-11-15  
 10:21

Solicitado Mediante Memorando No.ADMFAR-791-2015 de fecha 16 de Octubre del 2015 firmado por la R. Rodríguez Administración de Farmacia del Hospital de Especialidades con visto bueno de Varinia Ca Gerente General del H.E., Ruth Canizales Jefe del Departamento de Farmacia H.E., José A. Guillen de la Dirección Médica del H.E. y Enrique Álvarez Gerencia Administrativa.  
 Autorizado Mediante Memorando No.1346-CSFT-DMDSS-2015 de fecha 20 de Octubre del 2015 firmado por Dra. Nancy Beatriz Calderón Colon, Coordinadora de Farmacia y Terapéutica, con Visto Bueno de la Maríam Chávez Directora Médica Nacional y Dr. Richard Zablach Asfura Director Ejecutivo Interino.  
 Disponibilidad Presupuestaria Mediante Memorando No.1344-SGP/IHSS-2015 de fecha 02 de Noviembre d 2015 firmado por el Lic. Jose Lorenzo Coto Cuesta Sub Gerente de Presupuesto, Memorando

Observaciones:

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

**SUB GERENCIA DE SU MINISTRO**  
 Correcto  
 CIGAL A.M. ✓  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Handwritten notes:*  
 Carla J. Jarama  
 04/11/15  
 04:44 PM

**DIRECCION EJECUTIVA**  
 Aprobado  
**IHSS**  
 Director Ejecutivo



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

*guel*

Lo mejor para los nuestros

RTN:08019999409146 DROGUERIA FARSIMAN S. DE R.L. 1200059 CARRETERA AL BATALLON FRENTE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2234-0505 Fax.2234-5959 email:martha.chavez@farsiman.com Contacto:	N° Orden de Compra: 4100002250	Fecha 04.11.2015
	N° Cotización: 6000051263	27.10.2015
	N° Solic. Pedido: 10005045	20.10.2015
	N° Licitación N° Resolución JD/N° .ACTA	
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:CLT	Almacén	Usuario YMARTINEZ

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

2214-DAYD-2015, del 15 de Octubre 2015 firmado por Ruth de Chávez Almacén Central explicando que hay existencia.

Acta de Apertura y Recomendación de Adjudicación de Ofertas No.416-CE-2015 firmada por el Sr. Jos Rafael Reyes Chávez y Trinidad Antonio Torres Representantes de la Subgerencia de Suministros Materiales Compras y Dra. Nancy Calderón Representante de la Dirección Médica Nacional. Se necesita para atender a los pacientes con diagnóstico de cáncer de mamas en el Hospital de Especialidades, y Hospital Regional del Norte.

Nota: Favor Entregar este medicamento en el Almacén Central.

SubTotal: 209,000.00  
 I.S.V.:  
 Total: 209,000.00

VALOR EN LETRAS

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

**SUBGERENCIA DE SUMINISTROS**  
 Correcto  
 CIGALPA S.M.D.C.  
 Subgerente de Suministros  
 Materiales y Compras

*Carla Herrera*  
 04/11/15  
 04:44 PM



Aprobado  
*[Signature]*  
 Director Ejecutivo