(11 A 008

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002273
Fecha	20.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**BIOTEC SUMINISTROS MEDICOS S DE R L, , BIOTEC SUMINISTROS MEDICOS S DE R L**				
No.	900081831				
R.T.N.	05019011404610				
Dirección	S P S COLONIA STIBYS BLOQUE 19 CASA 565, , SAN PEDRO SULA, HN				
Email				**Contacto:**	
Teléfono	25510386		**FAX 25510386**	**País: HN**	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004220	6000021644	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-008-IHSS-2023	endoscopia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100001679	KIT	SET LIGADOR DE VARICES ESOFAGICAS	60	4,100.00	0.00	246,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 60 KIT DE LIGADOR DE VARICES ESOFAGICAS POR LA DRA MARIA TERESA ANDARA MEDICO GASTROENTEROLOGA SEGUN MEMORANDO
N°6-ENDOSCOPIA-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES.SEGUN ACTA N° CM-008 SE ADJUDICO
A BIOTEC,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN ENDOSCOPIA.

Indicaciones:
NOMBRE DEL FABRICANTE: INTELLIGENT ENDOSCOPY
TIEMPO DE ENTREGA: 40 INMEDIA

Sub Total	L.	246,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	246,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

15/3/23

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

009

No.	1300002215
Fecha	07.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**SISTEMAS E IMAGENES MEDICOS S DE R L**				
No.	900011045				
R.T.N.	08019013618345				
Dirección	TEGA MIRAMONTES CONTIGUO A GAS UNO EDIF, SIEMENS 3er NIVEL CALLE LA SALUD, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email			**Contacto:**		
Teléfono	22356811		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004241	6000021405	MMQ	Compra Menor		CM-009-IHSS-HE-2023	gerencia de

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100001315	KIT	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION	100	620.00	0.00	62,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 100 PIEZAS DE TRANSDUCTOR DE PRESION 0-250 PSI TIPO MEDEX. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004241 Y CON PETICION DE OFERTA
#6000021405 SE ADJUDICA A SIMEDIC QUE OFERTA ENTREGA EN 25-DIAS. SEGÚN MEMO 17-SCIC-2023 SOLICITADO POR DR. NELSON SOLORZANO GERENTE DE
CUIDADOS CRITICOS DE ADULTOS. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES CRITICAMENTE ENFERMOS EN
ESTADO DE CHOQUE, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS DE ADULTOS.

Indicaciones:
NOMBRE DEL FABRICANTE: COREAY
TIEMPO DE ENTREGA: 25-DIAS

Sub Total	L.	62,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	62,000.00

Valor en Letras: SESENTA Y DOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

111 # 013

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002232
Fecha	10.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**SERVELLON NUÑEZ IRMA LETICIA, , POLIGRAFIA INDUSTRIAL**				
No.	900003497				
R.T.N.	08011957023695				
Dirección	COM 6AVE 25 26CLL BO VILLA ADELA ATRAS, DE TRASP MI ESPERANZA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email				**Contacto:**	
Teléfono	2225 0606		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004233	6000021495	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-013-IHSS-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2300000393	UND	SOBRE PARA ARCHIVAR PELICULAS RAYOS X	20,000	6.40	0.00	128,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 20,000 SOBRES PARA ARCHIVAR PELICULAS DE RAYOS X (MANILAS MEMBRETADOS 18 1/2 X15) POR LA DRA KARIN CLARE JEFE DE RADIOLOGIA E IMMAGEN DEL HOSPIRAL DE ESPECIALIDADES SEGUN MEMORANDO N°0062-RX-HE-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE
GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SEGUN ACTA DE ADJUDICACION N° CM-013 SE ADJUDICO A POLIGRAFICA INDUSTRIAL,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO
EN RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

Indicaciones:
TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS

Sub Total	L.	128,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	128,000.00

Valor en Letras: CIENTO VEINTIOCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

15/3/23

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: l administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

#017

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002252
Fecha	16.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**IMAGENES Y FOTOGRAFIAS DE HONDURAS S A, DE C V, IFHSA**				
No.	900019736				
R.T.N.	08019003238199				
Dirección	TEG ENTRADA COL SAN MIGUEL FTE CANAL, HONDURED COMPLEJO SAN MIGUEL BODEGA No1, DISTRITO CE			**Contacto:**	
Email				**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán
Teléfono	22218110		**FAX**		

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004260	6000021579	MMQ	Compra Menor		CM-017-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2200001063	CJ	PELICULA DRYVIEW 14 X 17 PULGADAS	12	7,836.00	0.00	94,032.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 12 CAJAS DE PELICULAS RADIOGRAFICAS 14X14CR. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004260 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021579
SE ADJUDICA A IFHSA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No.0055-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA DE RADILOGIA E IMAGEN HE DRA KARIN CLARE. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRUD URBINA. PARA USO EN RADIOLOGIA CONVENCIONAL.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: PEL. DRY VYEW 14X17
NOMBRE DEL FABRICANTE: CARESLRAM HEALTH
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	94,032.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	94,032.00

Valor en Letras: NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

RECIBIDO 01 MAR. 2023

#023

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002216
Fecha	07.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**DIMEX MEDICA S A DE C V**				
No.	900005211				
R.T.N.	08019001262611				
Dirección	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA				
Email	mtorres@dimexmedica.com			**Contacto:**	
Teléfono	22804444		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004280	6000021406	MMQ	Compra Menor		CM-023-IHSS-HE-2023	gerencia de

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002818	UND	CATETER ARTERIAL PiCCO MONITOR BENEV N22	4	12,187.76	0.00	48,751.04

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 8 PIEZAS DE CATÉTER NO. 5FR PARA MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA PICCO TRANSDUCTOR DE IBP TIPO UTAH. CON SOLICITUD DE PEDIDO
#3000004280 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021406 SE ADJUDICA A DIMEX QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA SEGÚN MEMO 27-SCIC-2023 SOLICITADO POR DR.
NELSON SOLORZANO GERENTE DE CUIDADOS CRITICOS DE ADULTOS. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALAS DE
CUIDADOS INTENSIVOS EN PACIENTES CRITICOS EN CHOQUE Y POST OPERADOS DE CIRUGIA CARDIVASCULAR.

Indicaciones:
PRESENTACION: 5FR
NOMBRE DEL FABRICANTE: MINDNAY
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	48,751.04
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	48,751.04

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN LEMPIRAS CON 04/100

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGS

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesos y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela, Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

#031

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002245
Fecha	15.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**INVERSIONES Y SUMINISTROS INTERNACIONALE, S DE R L**				
No.	1003522				
R.T.N.	08019021328094				
Dirección	COMAYAGUELA COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	insuminventas2@gmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22034555		**FAX 22034555**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004243	6000021569	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-031-IHSS-2023	suministros h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002725	UND	MASCARILLA CON RESPIRADOR FILTRANTE	80,000	3.00	0.00	240,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 80,000 MASCARILLAS CON RESPIRADOR FILTRANTES, POR EL LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN MEMORANDO N°004-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL H.E. SEGUN ACTA
DE ADJUDICACION N° CM-031 SE ADJUDICO A INVERSIONES Y SUMINISTROS INTERNACIONALES,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
MASCARILLA QUIRÚRGICA CON RESPIRADOR FILTRANTE, DE CINCO (5) CAPAS, RESISTENTE A LÍQUIDOS, RESPIRADOR PLEGADO PLANO CON FILTRO. FABRICADO
CON UN MEDIO FILTRANTE ELECTROESTÁTICO AVANZADO.

Indicaciones:
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	240,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	240,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

15/3/23

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: L administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE COMAYAGUELA IHSS

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

032

No.	1300002244
Fecha	15.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**HONDUMEDIC S DE R L, , HONDUMEDIC S DE R L**				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedichn@hotmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22134958		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004242	6000021570	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-032-IHSS-2023	suministros h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000638	UND	JERINGA DESCARTABLE DE 60CC SIN AGUJA	18,000	7.50	0.00	135,000.0

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 18,000 JERINGAS DESCARTABLES DE 60CC SIN AGUJA POR EL LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS DEL
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN MEMORANDO N°008-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL H.E. PRODUCTO
QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
JERINGAS DESCARTABLES DE 60CC SIN AGUJA, UN CUERPO DE POLIPROPILENO CON ESCALA MEDIDORA DE LECTURA NITIDA E IMBORRABLE, CONO LUER, EMBOLO DE
POLIPROPILENO, FORMADO POR UN VASTAGO, CABEZA Y PISTON.- CAPACIDAD NOMINAL 50ML O CC, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE GRADO MEDICO COLOR
BLANCO CON CABEZA DE HULE (NO PLASTICO) ALAS DE SUJESION, GRADUACION EN ML Ó CC, IMPRESO EN TINTA DE COLOR OPTICO, PARA FACILITAR LECTURA,
GRADUADO EN ESCALA LEGIBLE,INTEVALO DE GRADUCACION DE 0.1 O 1MLINCREMENTO ENTRE LINEAS DE GRAD

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: JERINGA DE 60ML
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: SAINTY INTERN.
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	135,000.0(
Impuesto	L.	0.0(
Total	L.	135,000.0(

Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO FECHA ANALISTA FOLIO HOSPITALES

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGUELA M.D.C.

Subgerente de **Suministros Mat. y Compras**

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

033

No.	1300002246
Fecha	15.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	MEDITEC S A DE C V				
No.	900023958				
R.T.N.	05019016821969				
Dirección	SPS BO GUAMILITO 6 7 AVE 6 CLL EDIF, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN				
Email			Contacto:		
Teléfono	25572331		FAX	País: HN	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004244	6000021572	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-033-IHSS-2023	suministros h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002856	UND	BATA DESCARTABLE ANTIFLUIDOS MANGA LARGA	10,000	22.00	0.00	220,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,000 BATAS DESCARTABLES ANTIFLUIDOS MANGA LARGA POR EL LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS
DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN MEMORANDO N°005-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL H.E. SEGUN
ACTA DE ADJUDICACION N°CM-033 SE ADJUDICO A MEDITEC S. A. DE C.V.PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
BATA DESCARTABLE PARA CIRUJANO, ANTIFLUIDOS, RESISTENTE Y REPELENTE A LIQUIDOS, MANGA LARGA CON PUÑO DE STOKINETE.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: BATA DESCARTABLE 45 G
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: SELFCARE
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	220,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	220,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTE MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA. CONTROL INTERNO FOLIO: FECHA: 6

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

JEFATURA SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA M.D.C. HDE

GERENCIA GENERAL IHSS HE

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#034

No.	1300002247
Fecha	15.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	DIMEX MEDICA S A DE C V				
No.	900005211				
R.T.N.	08019001262611				
Dirección	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA				
Email	mtorres@dimexmedica.com			Contacto:	
Teléfono	22804444		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004245	6000021571	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-034-IHSS-2023	suministros h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002875	UND	LINEA DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS	1,800	145.00	0.00	261,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,800 PIEZAS DE LINEA DE INFUSION BOMBA SANTRONIC/ICATUS, POR EL LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN MEMORANDO N°010-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL H.E. SEGUN ACTA N°CM-034 SE ADJUDICO A DIMEX MEDICA,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: ICATUS
NOMBRE DEL FABRICANTE: SANTRONIC
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	261,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	261,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA
ANALISTA 5
VISTO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: L administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE COMAYAGÜELA M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

#040

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1300002239
Fecha	13.02.2023
Usuario	HESCOTO

Proveedor	**SERVELLON NUÑEZ IRMA LETICIA, , POLIGRAFIA INDUSTRIAL**				
No.	900003497				
R.T.N.	08011957023695				
Dirección	COM 6AVE 25 26CLL BO VILLA ADELA ATRAS, DE TRASP MI ESPERANZA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email				**Contacto:**	
Teléfono	2225 0606		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004262	6000021510	MMQ	Compra Menor		CM-040-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2300000072	BLK	HOJA DE EVOLUCION	600	80.00	0.00	48,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 600 BLOCK DE HOJA DE EVOLUCION. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004262 Y CON PETICION DE OFERTA #6000021510 SE ADJUDICA A
POLIGRAFICA INDUSTRIAL QUE OFERTA ENTREGA EN 15 DIAS HABILES. SEGÚN MEMO No. 007 – SHGE/IHSS-2023. SOLICITADO POR EL LIC JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE
DE SUMINISTROS HE. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRUD URBINA. PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
HOJA DE EVOLUCION, 8 1/2 X 11. IMPRESO EN PAPEL BOND B-16, POR ANVERSO Y REVERSO BLOCK DE 200 HOJAS ORIGINALES.

Indicaciones:
TIEMPO DE ENTREGA: 15DIAS HAB

Sub Total	L.	48,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	48,000.00

Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

ASEGURAMIENTO INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
POLIC.
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGU.

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

JEFATURA SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE COMAYAGÜELA M.D.C. IHSS

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#041

No.	1300002251
Fecha	16.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**SISTEMAS E IMAGENES MEDICOS S DE R L**				
No.	900011045				
R.T.N.	08019013618345				
Dirección	TEGA MIRAMONTES CONTIGUO A GAS UNO EDIF, SIEMENS 3er NIVEL CALLE LA SALUD, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email			**Contacto:**		
Teléfono	22356811		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004239	6000021578	MMQ	Compra Menor		CM-041-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2200000802	GLN	REVELADOR REFORZADOR AUTOMATICO	60	750.00	0.00	45,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 60 GALONES DE REVELADOR REFORZADO AUTOMATICO KODAK. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004239 Y CON PETICION DE OFERTA
#6000021578 SE ADJUDICA A SIMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No.0084-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA INTERINA DE RADILOGIA E IMAGEN HE DRA MERCY DIAZ. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA. PARA USO EN RADIOLOGIA.

Indicaciones:
FECHA DE VENCIMIENTO: 30.11.2024
NOMBRE DEL FABRICANTE: WHITE MOUTAIN IMAGING
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	45,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	45,000.00

Valor en Letras: CUARENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA
ANALISTA
FOLIO
HOSPITAL PSIQUIATRICO HEH

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

1/1 # 050

No.	1300002233
Fecha	10.02.2023
Usuario	HESCOTO

Proveedor	**DISTRIBUIDORA COMERCIAL S A**				
No.	900036613				
R.T.N.	08019002278310				
Dirección	TEGA SABANAGRANDE ESQUINA OPUESTA A DRO, MEINTER, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	ronmel.lopez@dicosa.net			**Contacto:**	
Teléfono	22211970		**FAX 22211973**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004340	6000021497	MMQ	Compra Menor		CM-050-IHSS-HE-2023	inhaloterapia de

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002784	UND	FILTRO BACTERIANO PARA ESPIROMETRO	500	92.00	0.00	46,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1200 UNIDADES DE FILTRO BACTERIANO PARA ESPIROMETRO. CON SOLICITUDDE PEDIDO #3000004340 Y CON PETICION DE OFERTA
#6000021497 SE ADJUDICA A DICOSA 500 UNIDADES QUE OFERTA DE ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO no 03 HE/IHSS. SOLICITADO POR LICDA SILVIA ELOISA
VALLADARES JEFA DE INHALOTERAPIA DE ADULTOS. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRUD URBINA GERENTE GENERAL.
FILTRO BACTERIANO/VIRICO DESECHABLE PARA USO ADULTO Y PEDIATRICO CON BOQUILLA INTEGRADA 28 MM. REDUCE RIESGO DE CONTAMINACION. EFICIENCIA DE
99.99%. PARA SER UTILIZADOS EN EL ESPIROMETRO DATOSPIR TOUCH MARCA SILBELMED MODELO 11B-B993.

Indicaciones:
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2030
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	46,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	46,000.00

Valor en Letras: CUARENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

GERENCIA GENERAL IHSS

Director Ejecutivo

16 #051

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002077
Fecha	13.02.2023
Usuario	HESCOTO

Proveedor	**DROGUERIA GUARDADO S DE R L, , DROGUERIA GUARDADO S DE R L**				
No.	900006222				
R.T.N.	08019005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA I I, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dguardadohn@yahoo.com			**Contacto:**	
Teléfono	22377777		**FAX 2398586**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013426	6000021513	Medicamento	Compra Menor		CM-051-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N05BA002	TAB	CLORDIAZEPOXIDO+CLIDINIO 5MG/2.5MG,TAB.	1,980	9.14	0.00	18,097.20

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 2,000 TABLETAS DE CLORDIAZEPOXIDO + CLIDNIO (BROMURO) 5MG + 2.5MG RESPECTIVAMENTE TABLETA. CON SOLICITUD DE PEDIDO
#1000013426 Y CON PETICION DE OFERTA #6000021513 SE ADJUDICA HA GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADMFAR-077-HDE-2023 SOLICITADO
POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE
GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: BROMURO DE CILINDRO
NOMBRE COMERCIAL: COLIPAX
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1017-0022
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2026
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 30 TAB
LABORATORIO FABRICANTE: COFASA
PAIS DE ORIGEN: EL SALVADOR
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	18,097.20
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	18,097.20

Valor en Letras: DIECIOCHO MIL NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 20/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO IHSS
FECHA: 27/2/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

053

No.	1100002078
Fecha	13.02.2023
Usuario	HESCOTO

oveedor	**FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A**				
.	980016836				
T.N.	08019003242474				
rección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN				
nail			**Contacto:**		
léfono	22252718	**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán	

olicitud de pedido	**Cotización**	**Tipo de Compra**	**Modalidad de Contratación**	**Num. de Proceso**	**Resolución/Acta**	**Area Solicitante**
00013423	6000021514	Medicamento	Compra Menor		CM-053-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	**Código**	**Unidad**	**Descripción**	**Cantidad**	**Precio Unit.**	**Impuesto.**	**Total**
020	J05AB006	TAB	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	360	294.73	0.00	106,102.80

xto Largo:
dicaciones:

Sub Total	L.	106,102.80
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	106,102.80

lor en Letras: CIENTO SEIS MIL CIENTO DOS LEMPIRAS CON 80/100

SERVACIONES:
SE CANCELA ORDEN DE COMPRA DEBEDIDO A QUE INGRESO DEL ALAMACEN CENTRAL* BAJO MEMO 176-ADMFAR-HDE-2023

DATOS DEL PROVEEDOR	
echa de recibido	
ombre y Firma	
ello	

y del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La dministración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad e los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo; b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a rceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE IHSS COMAYAGÜELA, D.C.

CONTROL INTERNO IHSS FECHA: ANALISTA: FOLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGUCIGALPA

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

1/1 #057

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002079
Fecha	13.02.2023
Usuario	HESCOTO

Proveedor	**FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A**				
No.	900016836				
R.T.N.	08019003242474				
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN			**Contacto:**	
Email				**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán
Teléfono	22252718		**FAX**		

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013429	6000021515	Medicamento	Compra Menor		CM-057-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C09CA005	TAB	CANDESARTAN 8 MG TABLETAS	7,800	13.38	0.00	104,364.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 7,800 TABLETAS DE CANDESARTAN (CILEXETILO) 8MG TABLETA RANURADA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013429 Y CON PETICION DE
OFERTA 36000021515 SE ADJUDICA A FARINTER QUE OFERTA ENTREGA EN 25 DIAS. SEGÚN MEMO ADMFAR-092-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE.
PARA USO EN FARMACIA CONSULTA EXTERNA Y ONCOLOGIA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: CANDESARTAN 8 MG TABLETAS
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1018-0134
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
LABORATORIO FABRICANTE: ASTRAZENECA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS

Sub Total	L.	104,364.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	104,364.00

Valor en Letras: CIENTO CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA: 16/3/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

069

No.	1100002088
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	DROGUERIA GUARDADO S DE R L, , DROGUERIA GUARDADO S DE R L				
No.	900006222				
R.T.N.	08019005005969				
Dirección	TEGA LA REFORMA EDIF DISA I I, , DISTRITOCENTRAL, HN			Contacto:	
Email	dguardadohn@yahoo.com			País: HN	Ciudad: Francisco Morazán
Teléfono	22377777		FAX 2398586		

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
0000013473	6000021693	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-069-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01CR005	FCO	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO FCO	1,500	90.00	0.00	135,000.0

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,500 FRASCOS DE AMOXICILINA (TRIHIDRATO) 400MG+ACIDO CLAVULANICO. (CLAVULANATO DE POTASIO)57MG/5ML POLVO PARA
SUSPENSION ORAL FRASCO 50 A 70ML. POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE LA FARMACIA DEL H.E. SEGUN MEMORANDO N°108-ADMFAR/ IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID
DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA N° CM-069 SE ADJUDICO A DROGUERIA GUARDADO ,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA HOSPITALARIA,EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO
NOMBRE COMERCIAL: AFYMAX 457MG
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO 70ML
LABORATORIO FABRICANTE: DOSSMEGT PHARMACEUTICALS
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	135,000.0
Impuesto	L.	0.0
Total	L.	135,000.0

Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL REVISADO 5 ANALISTA ADMINISTRATIVO

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorics para los intereses y para la administración. Art.44: administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la m de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudiqu terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

GERENCIA ADMINISTRATIVA H.E

ALMACEN DE SUMINISTROS H.E

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

LL #070

No.	1100002094
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**MEDICAMENTOS INTERNACIONALES (MEDINTER)**				
No.	900081734				
R.T.N.	05019012516160				
Dirección	S P S RES STA MONICA BLOQUE 24 CASA 7, , SANPEDROSULA, HN				
Email			**Contacto:**		
Teléfono	25092353		**FAX 25092353**	**País: HN**	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013472	6000021696	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-070-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01CF001	FCO	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSP FCO	300	61.70	0.00	18,510.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 300 FRASCOS DE DICLOXACILINA (SODICA) 250MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO 80ML.CAPSULA POR LA LIC CLAUDIA MATUTE
ADMINISTRADORA DE LA FARMACIA DEL H.E. SEGUN MEMORANDO N°107-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL
DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA N° CM-070 SE ADUDICO A DROGUERIA MEDINTER ,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA HOSPITALARIA,EMERGENCIA Y ONCOLOGIA.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: DICLOXACILINA
PRESENTACION QUE OFRECE: SUSPENSION
LABORATORIO FABRICANTE: PHARMA INTERNACIONAL
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS

Sub Total	L.	18,510.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	18,510.00

Valor en Letras: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS DIEZ LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
INVISTA: 5
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS DE COMAYAGUELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

GERENCIA GENERAL IHSS - H.E.

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

1C #075

No.	1100002093
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**MEDICAMENTOS INTERNACIONALES (MEDINTER)**				
No.	900081734				
R.T.N.	05019012516160				
Dirección	S P S RES STA MONICA BLOQUE 24 CASA 7, , SANPEDROSULA, HN				
Email			**Contacto:**		
Teléfono	25092353	**FAX** 25092353	**País: HN**	Ciudad: Cortés	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
0000013462	6000021695	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-075-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01AA005	CAP	DOXICICLINA (hiclato) 100 mg CAP.	1,200	1.86	0.00	2,232.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,200 CAP-TAB DE DOXICICLINA (CLOTHIDARTO 0 HICLATO)100MG CAPSULA.POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE LA
FARMACIA DEL H.E. SEGUN MEMORANDO N°101-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO
DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA N°
CM-075 SE ADJUDICO DROGUERIA MEDINTER,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA HOSPITALARIA,EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: DOXICICLINA
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 100
LABORATORIO FABRICANTE: JIANGSU HUAYANG FHARMACEU
PAIS DE ORIGEN: CHINA
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS

Sub Total	L.	2,232.0
Impuesto	L.	0.0
Total	L.	2,232.0

Valor en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
FOLIO: 5
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TARA

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art.43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: I administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

JEFATURA SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

GERENCIA GENERAL IHSS

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

078

No.	1100002090
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A**				
No.	900016836				
R.T.N.	08019003242474				
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email				**Contacto:**	
Teléfono	22252718		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013460	6000021691	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-078-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	H03BB002	TAB	METIMAZOL 5 MG TABLETA	13,000	13.66	0.00	177,580.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 13,000 TABLETAS DE METIMAZOL 5MG TABLETA.POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE LA FARMACIA DEL H.E. SEGUN
MEMORANDO N°102-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO DEL DR, MAURICIO PERDOMO
DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA N° CM-078 SE ADJUDICO A FARINTER
,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: METIMAZOL
NOMBRE COMERCIAL: TAPAZOL
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE CARTON CON 20 TABLETAS
LABORATORIO FABRICANTE: ALTEA FARMACEUTICA S.A.
PAIS DE ORIGEN: COLOMBIA
TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS

Sub Total	L.	177,580.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	177,580.00

Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA: 5
DE ESPECIALIDADES
TEGA

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

GERENCIA GENERAL

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

080

No.	1100002098
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**DROGUERIA BERNA S DE R L, , DROGUERIA BERNA S DE R L**				
No.	900003881				
R.T.N.	08019995301115				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, COALSA BODEGA 5 (X CORREO), DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dberna2011@hotmail.com		**Contacto:**		
Teléfono	22217722		**FAX 2552850**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013447	6000021700	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-080-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B02AA001	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 500mg/5ml Sol iny amp	600	140.00	0.00	84,000.0

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 600 AMPOLLAS DE ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE.POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DI LA
FARMACIA DEL H.E. SEGUN MEMORANDO N°070-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO
DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA DE
ADJUDICACION N° CM-080 SE ADJUDICO A DROGUERIA BERNA,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA HOSPITALARIA Y DE EMERGENCIA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: FIBRICLOT
NOMBRE COMERCIAL: ACIDO TRANEXAMICO
LABORATORIO FABRICANTE: FLAGSHIP BIOTECH INTERNAT
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS

Sub Total	L.	84,000.0
Impuesto	L.	0.0
Total	L.	84,000.0

Valor en Letras: OCHENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: L administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa y que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS COMAYAGUELA M.D.C.

Subgerente de Suministros Nal. y Compras

GERENCIA GENERAL

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#085

No.	1100002097
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	DROGUERIA BERNA S DE R L, , DROGUERIA BERNA S DE R L		
No.	900003881		
R.T.N.	08019995301115		
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, COALSA BODEGA 5 (X CORREO), DISTRITOCENTRAL, HN	Contacto:	
Email	dberna2011@hotmail.com	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán
Teléfono	22217722	FAX 2552850	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013442	6000021699	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-085-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C10AA001	TAB	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	10,000	1.50	0.00	15,000.0

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,000 TABLETAS DE ATORVASTATINA 40MG TABLETA.POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE LA FARMACIA DEL H.I SEGUN MEMORANDO N°064-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO BUENO DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES,SEGUN ACTA DE ADJUDICACION N° CM-085 SE ADJUDICO A DROGUERIA BERNA,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: ATORVASTATINA
NOMBRE COMERCIAL: ATORVASTATINA
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA DE 100 UNIDADES
LABORATORIO FABRICANTE: OBOI LABORATORIES
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: 1-3 DIAS

Sub Total	L.	15,000.(
Impuesto	L.	0.(
Total	L.	15,000.(

Valor en Letras: QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
... DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mi de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudiqu terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

JEFATURA SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS COMAYAGÜELA M.D.C. IHSS

GERENCIA GENERAL IHSS H.E

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#086

No.	1100002095
Fecha	21.02.2023
Usuario	CBONILLA

Proveedor	**PHAR MED SALES DE HONDURAS S A**				
No.	900003668				
R.T.N.	07019995204280				
Dirección	COM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	jgomez@pharmedsales.com		**Contacto:**		
Teléfono	22332908		**FAX 99859283**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013439	6000021697	Medicamento	Compra Menor		ACTA CM-086-IHSS-2023	farmacia h.e.

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B05BB019	FCO	ZINC BASE 1MG/ML FCO 10ML SLN INY	40	201.00	0.00	8,040.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 40 FRASCOS DE ZINC (SULFATO HEPTAHIDRATADO) BASE 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE.POR LA LIC CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA
DE LA FARMACIA DEL H.E. SEGUN MEMORANDO N°073-ADMFAR/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DRA, RUTH CANIZALES JEFE DE SERVICIO FARMACIA,VISTO
BUENO DEL DR, MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO,VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SEGUN
ADJUDICACION N° CM-086 SE ADJUDICO A PHARMES SALES,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN LA FARMACIA DE NUTRICION PARENTERAL.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: ZINC
NOMBRE COMERCIAL: ZN-FUSIN
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO
LABORATORIO FABRICANTE: PISA FARMACEUTICA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	8,040.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	8,040.00

Valor en Letras: OCHO MIL CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTABILIDAD
FECHA: 15/3/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS HDE

Subgerente de Suministros Mat. Y Compras

GERENCIA GENERAL IHSS - HE

Director Ejecutivo

#092

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002102
Fecha	22.02.2023
Usuario	HESCOTO

Proveedor	**DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V, , DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V**				
No.	900000635				
R.T.N.	08019000235510				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, AVANTI 1PISO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	bertha@hasther.com			**Contacto:**	
Teléfono	22252584		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013480	6000021763	Medicamento	Compra Menor		CM-092-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01FA004	FCO	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL FCO	200	337.00	0.00	67,400.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 FRASCOS DE CLARITROMICINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSIÓN ORAL FRASCO CON CAPACIDAD PARA RECONSTITUIR A 50 A 60ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013480 Y CON PETICION DE OFERTA #6000021763 SE ADJUDICA A UNIVERSAL QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADMFAR-109-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO
PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE EMERGENCIA.
CLARITROMICINA 250 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL. FRASCO 50-60 ML. CON MEDIDOR PARA VARIAS EDADES

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: KLARISTAT
REGISTRO SANITARIO: RMH-PF-38380-2021
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2024
LABORATORIO FABRICANTE: GLOBAL FARMA
PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	67,400.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	67,400.00

Valor en Letras: SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

FECHA: 27/2/23
ANALISTA:
FOLIO:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de un mismo expediente.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

111

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002103
Fecha	22.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**HONDUMEDIC S DE R L, , HONDUMEDIC S DE R L**				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedichn@hotmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22134958		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013465	6000021785	Medicamento	Compra Menor		CM-111-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J02AC001	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	1,100	13.35	0.00	14,685.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,100 CAPSULAS DE FLUCONAZOL 150MG CAPSULA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013465 Y CON PETICION DE OFERTA #6000021785 SE
ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADMFAR-114-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE
FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA
HOSPITALARIA, EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: FLUCONAZOL
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0520-0122
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
PRESENTACION QUE OFRECE: CAPSULA
LABORATORIO FABRICANTE: CAPLIN POINT
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	14,685.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	14,685.00

Valor en Letras: CATORCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

1/3/23

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras

Director Ejecutivo

#112

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002104
Fecha	22.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DROGUERIA BERNA S DE R L, , DROGUERIA BERNA S DE R L				
No.	900003881				
R.T.N.	08019995301115				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, COALSA BODEGA 5 (X CORREO), DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	dberna2011@hotmail.com			Contacto:	
Teléfono	22217722		FAX 2552850	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013474	6000021786	Medicamento	Compra Menor		CM-112-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	H02AB003	FCO	HIDROCORTISONA 500MG POLVO INYEC FCO	950	38.00	0.00	36,100.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 950 FRASCOS DE HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE
FRASCO 4ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013474 Y CON PETICION DE OFERTA #6000021786 SE ADJUDICA A DROGUERIA BERNA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA.
SEGÚN MEMO ADMFAR-098-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA HOSPITALARIA, EMERGENCIA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: HIDROCORTISONA
NOMBRE COMERCIAL: HIDROCORTISONA 500 MG
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0818-0005
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2024
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 50 VIALES
LABORATORIO FABRICANTE: OBOI LABORATORIES
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	36,100.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	36,100.00

Valor en Letras: TREINTA Y SEIS MIL CIEN LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA: 6
... DE ESPECIALIDADES
TEGA.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

JEFATURA SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGUELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

#115

No.	1300002280
Fecha	21.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**HONDUMEDIC S DE R L, , HONDUMEDIC S DE R L**				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedichn@hotmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22134958		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004354	6000021703	MMQ	Compra Menor		CM-115-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100000459	KIT	CATETER VENOSO CENTRAL 3 LUMEN 7 FRX20CM	300	620.00	0.00	186,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 300 PIEZAS DE CATETER VENOSO CENTRAL 3 LUMEN. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004354 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021703
SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No. 013 – SHGE/IHSS-2023. SOLICITADO POR EL LIC JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DE
SUMINISTROS HE. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRUD URBINA. PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
CATETER VENOSO CENTRAL 3 LUMEN 7 FR X 20CM

Indicaciones:
NOMBRE DEL FABRICANTE: MEDADU
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	186,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	186,000.00

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

CONTROL INTERNO
FECHA:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras | **Director Ejecutivo**

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

11 # 118

No.	1300002284
Fecha	22.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**SUPLIDORA MEDICA S DE R L, , SUPLIMEDIC S DE R L**				
No.	900008219				
R.T.N.	08019008185616				
Dirección	TEGA COL MIRAFLORES AVE SANTA CRISTINA, 12 CALLE NORTE FTE A NOVICIADO SAG FAMI, DISTRITOCENT				
Email	i.chacon@corporacionmedica.com			**Contacto:**	
Teléfono	22305586		**FAX 94554457**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004343	6000021823	MMQ	Compra Menor		CM-118-IHSS-HE-2023	central de equipos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2100002768	ROL	PAPEL CREPADO GRADO MEDICO 110CM X 5 KG	24	3,160.00	0.00	75,840.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 24 ROLLOS DE PAPEL CREPADO GRADO MEDICO DE 110 CMX5KG DE TERCERA GENERACION. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004343 Y CON
PETICION DE OFERTA #6000021823 SE ADJUDICA A SUPLIMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO NO.006 JSCEYE-2023. SOLICITADO POR LA LIC
NINOSKA GISELA VIERA JEFA DE CENTRAL DE EQUIPOS. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE.
PAPEL CREPADO GRADO MÉDICO 110 CM X 5 KG, TERCERA GENERACION, COLOR AZUL. PRESENTACION ROLLO CON O SIN PRE CORTE , IMPRESO CON INDICADOR
PARA ESTERILIZAR EN GAS, VAPOR O FORMALDEHÍDO CON TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: PAPEL CREPADO
PRESENTACION: ROLLO
NOMBRE DEL FABRICANTE: EEE
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	75,840.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	75,840.00

Valor en Letras: SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

126

No.	1100002110
Fecha	24.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V, , DROGUERIA PROCONSUMO S A DE C V**				
No.	900015226				
R.T.N.	08019995253766				
Dirección	TEGA COL 21 DE OCTUBRE FINAL ANILLO PE, RIFERICO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	dara.silva@proconsumo.hn			**Contacto:**	
Teléfono	22211259		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013485	6000021927	Medicamento	Compra Menor		CM-126-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	V06DB001	SOB	FORMULA ELEMENTAL BAJA EN RESIDUO SOB	199	358.19	0.00	71,279.81

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 199 SOBRES DE FORMULA ELEMENTAL, BAJA EN RESIDUO POLVO, SOBRE 76G VIA DE ADMINISTRACION: ORAL. CON SOLICITUD DE
PEDIDO #1000013485 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021927 SE ADJUDICA A PROCONSUMO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-141-HDE-2023
SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID
URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA HOSPITALARIA.
FORMULA ELEMENTAL, BAJA EN RESIDUO 1 CAL/ML, PROTEINAS 21.1%, GRASA 13.2%, CARBOHIDRATOS 65.7% POLVO, SOBRE 76 G.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: FORMULA ESPECIALIZADA CON GLUTAMINA
NOMBRE COMERCIAL: ALITRAY POLVO 76G
REGISTRO SANITARIO: HN-A-0118-0549
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.11.2023
CONCENTRACION: 76G
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 6 SOBRES
LABORATORIO FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS
PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	71,279.81
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	71,279.81

Valor en Letras: SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 81/100

OBSERVACIONES:

CENTRAL INTERNO
FECHA: 9/3/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

127

No.	1100002111
Fecha	24.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**CORPORACION INDUSTRIAL FARMACEUTICA S, A, CORINFAR**				
No.	900015267				
R.T.N.	08019002265592				
Dirección	COM COL VILLAS LOS LAURELES COMPLEJO C, ORINFAR BODEGA N 3 INTERSECCION EL ANIL, DISTRITOCE				
Email	info@corinfar.com			**Contacto:**	
Teléfono	22278455		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013486	6000021928	Medicamento	Compra Menor		CM-127-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01EE001	FCO	TRIMETROPRIMA+SULFAMETOXA40+200/5FCO	340	17.00	0.00	5,780.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 340 FRASCOS DE TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 MG/5ML. SUSPENCIONORAL FRASCO 120ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO
#1000013486 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021928 SE ADJUDICA A CORINFAR QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-143-HDE-2023
SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID
URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA EMERGENCIA Y CONSULTA EXTERNA.
TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 MG/5 ML. SUSPENSIÓN ORAL FCO 100-120 ML

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: TRISULFAM SUSPENSION
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0818-0037
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2026
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 60ML Y 120ML
LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIOS CORINFAR
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	5,780.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	5,780.00

Valor en Letras: CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

116 # 128

No.	1100002112
Fecha	24.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**SEVEN PHARMA HONDURAS S A**				
No.	900013189				
R.T.N.	08019016861610				
Dirección	TEGA COL MIRAMONTES EDIF MIRAMONTES 2do, NIVEL LOCAL 7 CALLE PRINCIPAL, DISTRITOCENTRAL,				
Email	regulatory.honduras@sevenpharma.net			**Contacto:**	
Teléfono	22636314		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013487	6000021930	Medicamento	Compra Menor		CM-128-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	M04AA002	TAB	ACICLOVIR 400 mg.Tableta.	2,000	4.00	0.00	8,000.00

Texto Largo:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 2,000 CAPSULAS TABLETAS DE ACICLOVIR 400MG TABLETA RANURADA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013487 Y CON PETICON DE
OFERTA #6000021930 SE ADJUDICA A SEVEN PHARMA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-144-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE.
PARA USO EN FARMACIA EMERGENCIA, HOSPITALARIA, CONSULTA EXTERNA Y ONCOLOGIA.
ACICLOVIR 400 mg.Tableta.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ALVIRET
NOMBRE COMERCIAL: ACICLOVIR 400
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1018-0257
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2023
CONCENTRACION: 400MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 32 TAB
LABORATORIO FABRICANTE: HETERO LABS
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	8,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	8,000.00

Valor en Letras: OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

5

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGUELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras.

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

133

No.	1100002116
Fecha	27.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**DROGUERIA MEDICA INTERNACIONAL S A**				
No.	900014756				
R.T.N.	08019000236401				
Dirección	TEGA FINAL BLVD LOS PROCERES CGO A DROGU, ERIA HILCA, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	daviles@dromeinter.com		**Contacto:**		
Teléfono	221 5080		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013508	6000021933	Medicamento	Compra Menor		CM-133-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	G01AF008	OVG	CLOTRIMAZOL 500 mg ovulo vaginal	400	50.88	0.00	20,352.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 400 OVULO VAGINAL DE CLOTRIMAZOL 500MG OVULO VAGINAL. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013508 Y CON PETICON DE OFERTA
#6000021933 SE ADJUDICA A DROMEINTER QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-149-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA
DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA EMERGENCIA, HOSPITALARIA Y CONSULTA EXTERNA.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: CLOTRIMAZOL
NOMBRE COMERCIAL: CLOTRIMED
REGISTRO SANITARIO: HN-M0120-0093
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 1 OVG
LABORATORIO FABRICANTE: LAB LUVECK
PAIS DE ORIGEN: USA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	20,352.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	20,352.00

Valor en Letras: VEINTE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO
IHSS
FECHA: 14/3/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
IHSS TEGA

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

#135

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

No.	1100002186
Fecha	09.03.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**HONDUGAS S DE R L DE C V, , HONDUGAS S DE R L DE C V**				
No.	900010989				
R.T.N.	08019013589777				
Dirección	PARCALTAGUA ENTRE FINAL BLVD MORAZAN Y, AVE PROCERES CALLE BUSTAMANTE Y RIVERO, DISTRITOCENTRAL				
Email	hondugas@hondugas.com			**Contacto:**	
Teléfono	22210095		**FAX 9970**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013491	6000022116	Medicamento	Compra Menor		CM-135-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	A07BA001	FCO	CARBÓN ACTIVADO 50g polvo, Fco.	6	1,980.00	0.00	11,880.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 6 FRASCOS DE CARBON ACTIVADO 50G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL FRASCO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013491
Y CON PETICON DE OFERTA #6000022116 SE ADJUDICA A HONDUGAS QUE OFERTA ENTREGA 2-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-142-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA
MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE.
PARA USO EN FARMACIA DE EMERGENCIA.
CARBON ACTIVADO 50G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN ORAL FRASCO.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: CARBON ACTIVADO 50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL
NOMBRE COMERCIAL: CARBOMIX NORIT
REGISTRO SANITARIO: HN-PN-1121-0001
FECHA DE VENCIMIENTO: 05.01.2026
CONCENTRACION: 50G
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO
LABORATORIO FABRICANTE: CABOT NORIT NEDERLAND B.V
PAIS DE ORIGEN: HOLANDA
TIEMPO DE ENTREGA: 2-DIAS

Sub Total	L.	11,880.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	11,880.00

Valor en Letras: ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCION DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

11 # 136

No.	1300002298
Fecha	23.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**BENPHARMA S DE R L DE C V**				
No.	900009312				
R.T.N.	08019011372922				
Dirección	TEGA SAN ANGEL BLOQUE 2 PEATONAL 15, CASA 4009, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	jahyromendoza@gmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22300653		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004420	6000021866	MMQ	Compra Menor		CM-136-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2200000067	UND	FRASCO PARA RECOLECTAR ORINA	20,000	2.90	0.00	58,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 20,000 PIEZAS DE FRASCO PARA RECOLECTAR ORINA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004420 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021866
SE ADJUDICA A BENPHARMA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No. 014 – SHGE/IHSS-2023. SOLICITADO POR EL LIC JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DE
SUMINISTROS HE. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRUD URBINA. PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
FRASCOS DE PLASTICO PARA RECOLECCION DE ORINA FABRICADO DE PVC TRANSPARENTE O DE POLIPROPILENO DE ALTA TRANSPARENCIA CON TAPON DE RO
SCA, GRADUDADO CADA 10 A 20ML CON ETIQUETA DE IDENTIFICACION CAPACIDAD 120 ML PRESENTACION EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: FRASCOS ESTERILES
FECHA DE VENCIMIENTO: 14.09.2027
PRESENTACION: CAJAX300
NOMBRE DEL FABRICANTE: HAIMEN SHENGBANG LABORATO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	58,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	58,000.00

Valor en Letras: CINCUENTA Y OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

137

No.	1100002119
Fecha	27.02.2023
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	**PHAR MED SALES DE HONDURAS S A**				
No.	900003668				
R.T.N.	07019995204280				
Dirección	COM COL MODELO ZONA 52 CASA 2302, , DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	jgomez@pharmedsales.com		**Contacto:**		
Teléfono	22332908		**FAX 99859283**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013454	6000021937	Medicamento	Compra Menor		CM-137-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B01AB006	FCO	HEPARINA SÓDICA 5,000UI/ML SLN FCO5ML	377	133.87	0.00	50,468.99

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 377 FRASCOS DE HEPARINA (SODICA) 5,000UI/ML. SOLUCION INYECTABLE FRASCO. 5ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013454 Y
CON PETICON DE OFERTA #6000021937 SE ADJUDICA A PHAR MED SALES QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-160-HDE-2023 SOLICITADO POR
CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE
GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE NUTRICION PARENTERAL, HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.
HEPARINA (SÓDICA) BASE 5,000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 5 ML

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: INHEPAR
NOMBRE COMERCIAL: HEPARINA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0419-0042
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2025
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCOS
LABORATORIO FABRICANTE: PISA FARMACEUTICA
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	50,468.99
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	50,468.99

Valor en Letras: CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 99/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA:
FOLIO
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS-TEGA.

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

138

No.	1100002117
Fecha	27.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**HONDUMEDIC S DE R L, , HONDUMEDIC S DE R L**				
No.	900009557				
R.T.N.	08019011428859				
Dirección	COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	hondumedichn@hotmail.com			**Contacto:**	
Teléfono	22134958		**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013455	6000021934	Medicamento	Compra Menor		CM-138-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C01DA004	FCO	NITROGLICERINA 5MG/ML SLN INY FCO	44	1,000.00	0.00	44,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 44 FRASCOS DE NITROGLICERINA (TRINITRATO DE GLICERILO) 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO 10ML. SOLUCION INYECTABLE
FRASCO. 5ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013455 Y CON PETICON DE OFERTA #6000021934 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN
MEMO ADM-FAR-161-HDE-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR
MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.
NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN FRASCO 10 ML

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: NITROGLICERINA 5MG
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0818-0054
FECHA DE VENCIMIENTO: 15.05.2023
CONCENTRACION: 5 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: VIAL 10ML
LABORATORIO FABRICANTE: FLAGSHIP BIOTECH
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	44,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	44,000.00

Valor en Letras: CUARENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL
FECHA: 8/3/23
ANALISTA:
FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

139

No.	1100002118
Fecha	27.02.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	**DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V, , DROGUERIA UNIVERSAL S A DE C V**				
	900000635				
R.T.N.	08019000235510				
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, AVANTI 1PISO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	bertha@hasther.com		**Contacto:**		
Teléfono	22252584	**FAX**	**País: HN**	Ciudad: Francisco Morazán	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
00013456	6000021936	Medicamento	Compra Menor		CM-139-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	D03AX002	TUB	KETANSERINA 2% gel, tubo 78 g	70	877.55	0.00	61,428.50

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 70 TUBOS DE KETANSERINA 2% GEL, TUBO 70-80G. SOLUCION INYECTABLE FRASCO. 5ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO 00013456 Y
CON PETICON DE OFERTA #6000021936 SE ADJUDICA A UNIVERSAL QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-162-HDE-2023 SOLICITADO
POR
LA LAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA DRA INGRID URBINA
DIRRENTE
GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE HOSPITALARIA Y CONSULTA EXTERNA.
KETANSERINA 2% GEL, TUBO 70-80 G. (USO EXCLUSIVO CIRUGÍA VASCULAR EN PIE DIABÉTICO)

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: SUFREXAL
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0418-0015
FECHA DE ELABORACION: 01.09.2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.09.2024
CONCENTRACION: 78 G
LABORATORIO FABRICANTE: JANSSEN CILAG S.A. DE C.V
PAIS DE ORIGEN: MEXICO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	61,428.50
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	61,428.50

Valor en Letras: SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO LEMPIRAS CON 50/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA:
ANALISTA: 6
OLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA.

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesados y para la administración. Art.44: La Administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

SECCIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS IHSS COMAYAGÜELA, M.D.C.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

GERENCIA IHSS

Director Ejecutivo