



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

797

No.	1300002125
Fecha	24.11.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	HONDUMEDIC S DE R L, HONDUMEDIC S DE R L				
No.	960009557				
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
3000003975	6000020518	MMQ	Compra Menor		CM-797-IHSS-HE-2022	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000703	UND	SONDA TORAXICA No. 32 FR	300	576.00	0.00	172,800.00

Texto Largo:

Indicaciones:

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2024
NOMBRE DEL FABRICANTE: TELEFLEX
TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Sub Total L. 172,800.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 172,800.00

Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 233-SHGE/IHSS-2022 LA COMPRA DE 300 UNIDADES DE SONDA TORAXICA N. 32FR. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.

PARA USO HOSPITALARIO.

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 plazos respectivo.

[Signature]



Subgerente de Suministros Mat. y Com.

[Signature]

Director Ejecutivo

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

#917



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.	1600000271
Fecha	28.12.2022
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	FESTIVAL EQUIPOS Y SERVICIOS S A, , FESTIVAL EQUIPOS Y SERVICIOS S A					
No.	900007838					
R.T.N.	08018007054630					
Dirección	TEG COL ALAMEDA CLL PPAL AL PAR DEL INA, , DISTRITOCENTRAL, HN					
Email	bniehorster@festivalconsultore			Contacto:		
Teléfono	22395066		FAX		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
6000000515	6000020695	Mantenimient	Compra Menor		CM-917-IHSS-HE-2022	mantenimiento

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	4300000386	UND	CLUCHT	1	54,440.00	0.00	54,440.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: CLUCHT
NOMBRE DEL FABRICANTE: FATON
TIEMPO DE ENTREGA: 23 SEMANAS

Sub Total L. 54,440.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 54,440.00

Valor en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 659-SGIMHE-2022 LA COMPRA DE UN CLUTH NEUMATICO PARA LAVADORA MARCA WASHEX MODELO FLA-2100 AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.
PARA USO EN MANTENIMIENTO.

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



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



Página No. 1 de 1

8



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.	1300002390
Fecha.	27.03.2023
Usuario	CMENDEZ

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
3000004473	6000022404	Insumos	Compra Menor		CM-166-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100001124	UND	INDICADOR QUIMICO PARA ESTERILIZAR A VAP	20,000	7.17	0.00	143,400.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE DEL FABRICANTE: 3M
TIEMPO DE ENTREGA: 60 DIAS

Sub Total L. 143,400.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 143,400.00

Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 20,000 UNIDADES DE INDICADORES QUÍMICOS PARA ESTERILIZAR EN VAPOR. SEGÚN MEMORANDO 073-JSO-2023 SOLICITADO POR LA LCDA. FANNY ROMERO, JEFE DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LA SALA DE OPERACIONES.

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: _____

F. _____
ANALISTA CONTROL INTERNO

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

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

Página No. 1 de 1



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.	1300002418
Fecha	04.04.2023
Usuario	CMENDEZ

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
3000004482	6000022521					

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200001251	BOL	SAL TIPO PELLET	5	635.00	0.00	3,175.00

Texto Largo:

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS

Sub Total	L.	3,175.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	3,175.00

Valor en Letras: TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

OLICITADO EN EL MEMORANDO 081-SBHE-2023 LA COMPRA DE 05 SACOS DE SAL TIPO PALLET (PARA SUAVIZADOR DE AGUA, UTILIZADO EN PLANTAS DE T RATAMINETO DE AGUA. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.

PARA USO EN BIOMEDICA.

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 Materiales 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

No.	1300002515
Fecha	10.05.2023
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	SUPLIDORA MEDICA S DE R L, SUPLIMEDIC S DER 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
3000004509	6000023371	MMQ	Compra Menor		CM-187-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000805	FCO	GLUC DE CLORHE 1% ETANOL 61% FCO 500 ML	150	1,110.00	0.00	166,500.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: AVAGARD CHA

PRESENTACION: FRASCOS

NOMBRE DEL FABRICANTE: 3M

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 166,500.00

Impuesto L. 0.00

Total L. 166,500.00

Valor en Letras: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 033-SHGE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 150 FRASCOS DE GLUCONATO DE CLORHE 1% ETANOL 61% FCO 500ML. AUTORIZADO POR LA

DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.

PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO#: _____
5
F. _____
ANALISTA CONTROL INTERNO

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 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 4to 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

No.	1100002327
Fecha	27.04.2023
Usuario	CMENDEZ

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
1000013605	6000023213	Medicamento	Compra Menor		CM-189-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N03AB003	FCO	DIFENILHIDANTOINA 50 MG/ML FRASCO INVEC	745	402.00	0.00	299,490.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: EPAMIN
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0120-0078
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2024
CONCENTRACION: 50MG/ML
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO
LABORATORIO FABRICANTE: ACTAVIS ITALY
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 45 DIAS

Sub Total	L.	299,490.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	299,490.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 203-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 745 FRASCOS DE DIFENILHIDANTOINA 50MG/ML FRASCO INY FRASCO 5ML (FENITOINA SODICA).
AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO.
PARA USO EN FARMACIA DE EMERGENCIA Y HOSPITALARIA.

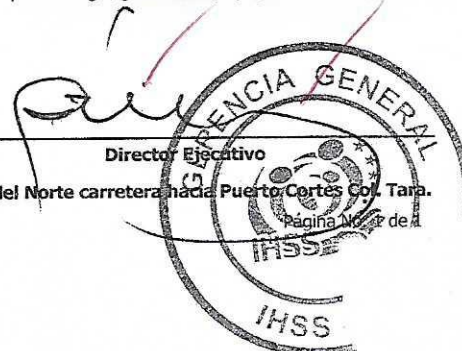
DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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.



Teg., Barrio abajo edificio administrativo Geo Digo, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortés Col. Tara.



MPC



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.	1100002226
Fecha	23.03.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	EYL COMERCIAL S A				
No.	900002552				
R.T.N.	08019002268298				
Dirección	TEG FINAL HOSP EL CARMEN SAN RAFAEL, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	rrhh@ecsa.hn		Contacto:		
Teléfono	22228998		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013493	6000022388	Medicamento	Compra Menor		CM-192-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N03AX004	TAB	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	6,000	17.30	0.00	103,800.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 6,000 TABLETAS DE TOPIRAMATO 100MG TABLETA RECUBIERTA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013493 Y CON PETICION DE OFERTA #6000022388 SE ADJUDICA A EYL COMERCIAL QUE OFERTA ENTREGA 30-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-206-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: TOPIRAMATO
NOMBRE COMERCIAL: TOPAMAX
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0218-0123
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2024
CONCENTRACION: 100MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CON FRASCO DE 20 TAB
LABORATORIO FABRICANTE: JANSSEN ORTHO LLC
PAIS DE ORIGEN: PUERTO RICO
TIEMPO DE ENTREGA: 30-DIAS

Sub Total	L.	103,800.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	103,800.00

Valor en Letras: CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO	15/4/23
FECHA:	
ANALISTA:	
FOLIO:	
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES	

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 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

24/3/23

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

Página No. 1 de 1



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.	1300002567
Fecha	26.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, AGENCIA MATAMOROS S DE R L				
No.	900079163				
R.T.N.	05019002064370				
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN				
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com		Contacto:		
Teléfono	25599725		FAX 25599725	País: HN	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004521	6000024015	MMQ	Compra Menor		CM-281-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000545	CJ	VENDA ENYESADA 8" X 5 YARDAS	200	1,320.00	0.00	264,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 CAJAS DE VENDA ENYESADA 8" X 5 YARDAS, POR EL LIC.JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004521 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024015 SE ADJUDICA A AGENCIA MATAMOROS QUE OFERTA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGUN MEMORANDO N° 041-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL INTERINO DEL H.E. PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN EMERGENCIA, DE ADULTOS, ORTOPEDIA HOMBRES CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA. VENDAS ENYESADAS DE FRAGUADO RÁPIDO 8"X5 YARDAS (8" X 4.5 METROS). PRESENTACIÓN CAJA DE 12 UNIDADES.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: GYPSONA
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2025
PRESENTACION: CAJA X 12 ROLLOS
NOMBRE DEL FABRICANTE: BSN MEDICAL
TIEMPO DE ENTREGA: 1-2 DIAS

Sub Total	L.	264,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	264,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LÉMPIRAS 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.



Teg., Barrio abajo edificio administrativo 699 900, 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

#283

No.	1300002540
Fecha	16.05.2023
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
3000004523	6000023476	MMQ	Compra Menor		CM-283-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100001040	DOC	SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM	30	762.00	0.00	22,860.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA 1/2 CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICION DE OFERTA #6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEFA DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA SUSTITUYENDO LA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALA DE OPERACIONES.

Indicaciones: FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2026 NOMBRE DEL FABRICANTE: ATRAMAT TIEMPO DE ENTREGA: 20-25 DIAS				Sub Total	L.	22,860.00
				Impuesto	L.	0.00
				Total	L.	22,860.00

Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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

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

No.	1300002560
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	ORTOPEDIC SHOP S DE R L				
No.	900011667				
R.T.N.	08019011407211				
Dirección	COM BARRIO LA GRANJA EDIF CENTRO MEDICO(, EN RECEPCION), DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	jurahaa123@gmail.com		Contacto:		
Teléfono	2225 40 87		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004558	6000023901	MMQ	Compra Menor	CM-294	CM-294-IHSS-HE-2023	gcia.ortopedia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002574	UND	PLACA PERIARTICULAR A/B DIST MEDI HUMERO	27	11,000.00	0.00	297,000.00

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. 120-GGHO-HE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 30 PLACAS PERIARTICULAR DISTAL MEDIAL DE HUMERO BLOQUEADA, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA, EL DR. MAURICIO PERDOMO-GERENCIA MÉDICA Y EL DR. EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITUD DE PEDIDO: 3000004558 PETICION DE OFERTA: 6000023901 PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA ORTOSHOP, LA CUAL OFERTO EL TIEMPO DE ENTREGA SIGUIENTE: INMEDIATO.

PLACA PERIARTICULAR AUTO BLOQUEADA DISTAL MEDIAL DE HUMERO FABRICADA EN TITANIO CON ORIFICIOS COMBINADOS QUE UTILICE TORNILLOS BLOQUEADOS Y CORTICALES DE 3.5 MM

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	297,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	297,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

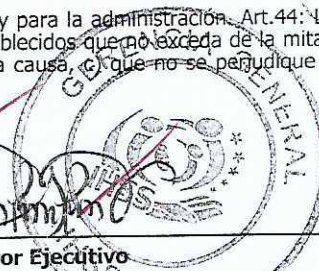


Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos 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

Por: [Signature]
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

No. 1300002638
Fecha 12.06.2023
Usuario BPerez

Proveedor ORTOPEDIC SHOP S DE R L
No. 900011667
R.T.N. 08019011407211
Dirección COM BARRIO LA GRANJA EDIF CENTRO MEDICO(, EN RECEPCION), DISTRITO CENTRAL, HN
Email jurahaa123@gmail.com
Teléfono 2225 40 87 FAX País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004557	6000024303	MMQ	Compra Menor	CM-295	CM-295-IHSS-HE-2023	g. ortopedia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002429	UND	CLAVO FEMORAL PROXIMAL ANTIRROTACION	15	15,000.00	0.00	225,000.0

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. 11-GGHO-HE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 15 PIEZAS DE CLAVO FEMORAL PROXIMAL ANTIROTACIONAL DE FEMUR, AUTORIZADO POR EL DR. EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA. INGRID URBINA GERENCIA GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES DE ORTOPEDIA. SOLICITUD DE PEDIDO: 3000004557 PETICION DE OFERTA: 6000024303 ADJUDICADO A LA EMPRESA ORTOSHOP LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO. CLAVO FEMORAL PROXIMAL ANTIRROTACION (PFNA) PARA BLOQUEO ESTATICO O DINAMICO PROVISTO DE PUNTA FLEXIBLE PARA FACILITAR SU INSERCIÓN REDUCCIÓN DE LA TENSIÓN QUE SE GENERA SOBRE EL HUESO

Indicaciones:
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	225,000.0
Impuesto	L.	0.0
Total	L.	225,000.0

Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

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

Página No. 1 de 1



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

324

No.	1100002372
Fecha	15.05.2023
Usuario	BPerez

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
1000013744	6000023473	Medicamento	Compra Menor	CM-324	CM-324-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C03CA002	TAB	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	43,400	0.55	0.00	23,870.00

Texto Largo:

ADQUISICION DE 43,400 TABLETAS RANURADAS DE FUROSEMIDA 40 MG SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDUM ADM-FAR-317-2023. AUTORIZADO POR LA DRA. RUT CANIZALES-JEFE SERVICIO DE FARMACIA HE, DR. MAURICIO PERDOMO-DIRECTOR MEDICO HE, Y EL DR. EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA. INGRID URBINA-GERENTE GENERAL HE. SE SOLICITA PARA LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA, ONCOLOGIA, HOSPITALARIA Y EMERGENCIA. NUMERO DE SOLICITUD DE PEDIDO: 1000013744, NUMERO DE PETICION DE OFERTA: 6000023473. PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA HONDUMEDIC POR CUMPLIR CON ESPECIFICACIONES Y SER EL OFERENTE CON MENOR PRECIO. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: FUROSEMIDA
REGISTRO SANITARIO: HNM06210133
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2025
CONCENTRACION: 40 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETA
LABORATORIO FABRICANTE: CAPLIN PAINT
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

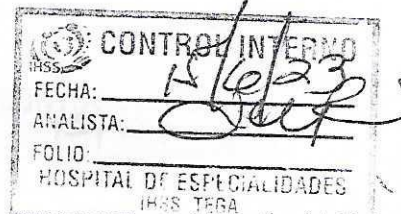
Sub Total	L.	23,870.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	23,870.00

Valor en Letras: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA 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.



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

111-# 346

No.	1300002539
Fecha	16.05.2023
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
3000004644	6000023475	MMQ	Compra Menor		CM-346-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000800	UND	TUBOS DE LATEX DE 3/16 X 3/32	1,999	150.00	0.00	299,850.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,999 ROLLOS DE TUBO DE LATEX DE 3/16X3/32. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004644 Y CON PETICION DE OFERTA #6000023475 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 3-SEMANAS. SEGÚN MEMO 211-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEFA DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES DE NEUROCIRUGIA QUE SEAN QUIRURGICAMENTE INTERVENIDOS EN SALA DE OPERACIONES.

Indicaciones:

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.12.2025
PRESENTACION: ROLLO
NOMBRE DEL FABRICANTE: CORDINAL HEALT
TIEMPO DE ENTREGA: 3-SEMANAS

Sub Total	L.	299,850.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	299,850.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: _____

8

F. _____

ANALISTA CONTROL INTERNO

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 cada respectivo.

Subgerente de Suministros Mat.

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

No.	1100002311
Fecha	26.04.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A					
No.	900016836					
R.T.N.	08019003242474					
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN					
Email						
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
1000013796	6000023196	Medicamento	Compra Menor	CM-348	CM-348-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L04AA007	TAB	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TAB	12,200	24.48	0.00	298,656.00

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM ADM-FAR-323-2023 12,200 TABLETAS RECUBIERTAS DE MICOFENOLATO (MOFETILO) 500 MG, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA HE, MAURICIO PERDOMO, DIRECCION MEDICA HE Y LA DRA. INGRID URBINA -GERENCIA GENERAL HE. SE SOLICITA PARA LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA. CON NUMERO DE SOLICITUD DE PEDIDO 1000013796, NUMERO DE PETICION DE OFERTA 6000023196. PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA FARINTER POR SER UNICO OFERENTE Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, TAMBIEN OFERTÓ EL TIEMPO DE ENTREGA SIGUIENTE: 8,500 TAB - 2 DIAS / 3,700 TAB-20 DIAS.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: MICOFENOLATO
NOMBRE COMERCIAL: CELLCEPT
REGISTRO SANITARIO: HNM01190043
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.11.2024
CONCENTRACION: 500 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 50 COMP
LABORATORIO FABRICANTE: DELPHARM MILANO S.R.L.
PAIS DE ORIGEN: ITALIA

Sub Total	L.	298,656.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	298,656.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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 esta 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

Teg., Barrio abajo edificio administrativo de 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

#353

No.	1300002637
Fecha	12.06.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	ORTOPEDIC SHOP S DE R L		
No.	900011667		
R.T.N.	08019011407211		
Dirección	COM BARRIO LA GRANJA EDIF CENTRO MEDICO(, EN RECEPCION), DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	jurahaa123@gmail.com		Contacto:
Teléfono	2225 40 87	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004723	6000024302	MMQ	Compra Menor	CM-353	CM-353-IHSS-HE-2023	g. ortopedia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100003022	UND	PLACA LC DCP 3.5 MM	40	2,298.00	0.00	91,920.00

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. 116-GGHO-HE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 40 PIEZAS DE PLACA LC DCP 3.5 MM, AUTORIZADO POR LA DRA. INGRID URBINA GERENCIA GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES DE ORTOPEDIA. AUTORIZADO POR LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES DE ORTOPEDIA. SOLICITUD DE PEDIDO: 3000004723 PETICION DE OFERTA: 6000024302 ADJUDICADO A LA EMPRESA ORTOSHOP LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO.

PLACA LC DCP 3.5 MM FABRICADA EN ACERO QUIRURGICO GRADO MEDICO CON ORIFICIOS QUE UTILICE TORNILLOS CORTICALES DE 3.5 MM

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	91,920.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	91,920.00

Por en Letras: NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTE LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Apellido	



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

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

No.	1500000194
Fecha	29.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINA, S A DE C V, ACOSA S A DE C V				
C.I.	900008979				
C.T.N.	05019995108892				
Dirección	TEGUCIGALPA BLV MORAZAN, EDIFICIO J.S. 3er NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	trrhh@acosa.com.hn			Contacto:	
Teléfono	22394037		FAX 22394037	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
000000582	6000024084	Activo Fijo	Compra Menor	CM-358	CM-358-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	5000000109	UND	UNIDADES DE SUMINISTRO DE ENERGIA UPS	1	2,746.09	0.00	2,746.09

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. SBHE-086-2023 LA COMPRA DE 1 UNIDAD DE SUMINISTRO DE ENERGIA UPS (1.2 KVA), AUTORIZADO POR LA
RA.
INGRID URBINA -GERENCIA GENERAL HE. PARA SER UTILIZADO EN EL MONITOR CARDIACO DE EXCLUSIVO DE LA AREA DE RADIOLOGIA E IMAGEN HE.
NUMERO DE
SOLICITUD DE PEDIDO: 5000000582, NUMERO DE PETICION DE OFERTA: 6000024084. PROCESO CM-358-IHSS-HE-2023 ADJUDICADO A LA EMPRESA ACOSA
POR CUMPLIR CON ESPECIFICACIONES TECNICAS Y UN BUEN TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA

Indicaciones:

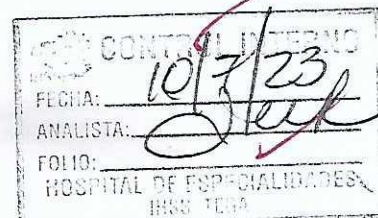
NOMBRE COMERCIAL: UPS CDP
TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA

Sub Total	L.	2,746.09
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	2,746.09

Valor en Letras: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS LEMPIRAS CON 09/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

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

No.	1100002434
Fecha	01.06.2023
Usuario	BPerez

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, DISTRITO CE		
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
1000013801	6000024180	Medicamento	Compra Menor	CM-362	CM-362-IHSS	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J01EE001	FCO	TRIMETOPRIMA+SULFAMETOXA40+200/5FCO	300	17.00	0.00	5,100.00

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM ADM-FAR-355-2023 LA COMPRA DE 300 FRASCOS DE TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML. AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA, EL DR. MAURICIO PERDOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. PARA USO EN LA FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA. SOLICITUD DE PEDIDO: 1000013801 PETICION DE OFERTA: 000024180 ADJUDICADO A LA EMPRESA CORINFAR LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO. TRIMETOPRIMA CON SULFAMETOXAZOLE 40+200 MG/5 ML. SUSPENSION ORAL FCO 100-120 ML

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: TRIMETOPRIMA
NOMBRE COMERCIAL: TRISULFAM
REGISTRO SANITARIO: HNM08180037
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2026
CONCENTRACION: 120 ML
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO 120 ML
LABORATORIO FABRICANTE: CORINFAR
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	5,100.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	5,100.00

Valor en Letras: CINCO MIL CIENTO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

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



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

111 #367

No.	1300002561
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	ORTOPEDIC SHOP S DE RL				
No.	900011667				
R.T.N.	08019011407211				
Dirección	COM BARRIO LA GRANJA EDIF CENTRO MEDICO(, EN RECEPCION), DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	jurahaa123@gmail.com		Contacto:		
Teléfono	2225 40 87		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004732	6000023914	MMQ	Compra Menor	CM-367	CM-367-IHSS-HE-2023	gcia.ortopedia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000846	UND	PLACA PERIARTICULAR P/HUMERO LATERODISTA	30	7,200.00	0.00	216,000.00

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. 119-GGHO-HE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 30 PLACAS PERIARTICULAR DISTAL LATERAL DE HUMERO, AUTORIZADO POR EL DR. EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITUD DE PEDIDO: 3000004732 PETICION DE OFERTA: 6000023914 PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA ORTOSHOP, LA CUAL OFERTO EL TIEMPO DE ENTREGA SIGUIENTE: INMEDIATO.

PLACA PERIARTICULAR DISTAL MEDIAL Y LATERAL PARA HUMERO FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE GRADO QUIRURGICO LA PLACA DEBE TENER ORIFICIOS PARA UTILIZAR CON TORNILLOS 4.0 YA SEAN CORTICALES O ESPONJOSA

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	216,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	216,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS DIECISEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

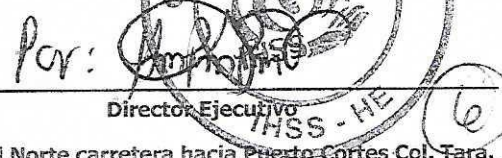
DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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.



Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 3to 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

11-# 369

No.	1300002563
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	ORTOPEDIC SHOP S DE RL		
No.	900011667		
R.T.N.	08019011407211		
Dirección	COM BARRIO LA GRANJA EDIF CENTRO MEDICO(, EN RECEPCION), DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	jurahaa123@gmail.com		Contacto:
Teléfono	2225 40 87	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004731	6000023924	MMQ	Compra Menor	CM-369	CM-369-IHSS-HE-2023	gcia.ortopedia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002516	UND	PLACA PERIARTICULAR A/B PROXIMAL HUMERO	20	11,000.00	0.00	220,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No.118-GGHO-HE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 20 PIEZAS DE PLACA PERIARTICULAR A/B PROXIMAL DE HUMERO, AUTORIZADO POR LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITUD DE PEDIDO: 3000004731 PETICION DE OFERTA: 6000023922 PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA ORTOSHOP, LA CUAL OFERTO EL TIEMPO DE ENTREGA SIGUIENTE: INMEDIATO.
PLACA PERIARTICULAR AUTOBLOQUEADA PROXIMAL DE HUMERO

Indicaciones:	
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO	
Sub Total	L. 220,000.00
Impuesto	L. 0.00
Total	L. 220,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS VEINTE MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA: 15/4/23
ANALISTA: [Firma]
FOLIO:
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 por plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Materiales y Compras
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara-

Per: [Firma]
Director Ejecutivo
Página No. 1 de 1



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

#379

No.	1300002531
Fecha	12.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DIMEX MEDICA S A DE CV					
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
3000004750	6000023467	MMQ	Compra Menor		CM-379-IHSS-HE-2023	cuidados criticos de

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	2600000110	UND	COLCHON IMPERMEABLE HOSPITALARIO	1	3,890.00	0.00	3,890.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1 PIEZA DE COLCHON IMPERMIABLE HOSPITALARIO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004750 Y CON PETICON DE OFERTA #6000023467
SE ADJUDICA A DIMEX QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO 139-SCIC SOLICITADO POR DR. NELSON SOLORZANO GERENCIA DE CUIDADOS CRITICOS DE ADULTOS HE-IHSS. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN PACIENTES DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO.

Indicaciones:
PRESENTACION: COLCHON HOSPITALARIO
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	3,890.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	3,890.00

Valor en Letras: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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.

[Signature]



Subgerente de Suministros Mat. y Compras M.D.C.

Por: [Signature]

Director Ejecutivo IHSS - HE

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

No.	1500000195
Fecha	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.				
No.	900072171				
R.T.N.	08019013578169				
Dirección	COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL AVENIDA, INDEPENDENCIA CASA 6004, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email					
Teléfono	2246-3242		FAX		
			País: HN		Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
5000000600	6000024090	Activo Fijo	Compra Menor		CM-385-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	5000000113	UND	VENTILADORES	1	4,860.50	0.00	4,860.50

Texto Largo:

Indicaciones:

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00020	5000000113	UND	VENTILADORES	1	4,860.50	0.00	4,860.50

Texto Largo:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 2 UNIDADES DE VENTILADORES DE PARED. CON SOLICITUD DE PEDIDO #5000000600 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024090
SE ADJUDICA A DISTRIBUIDORA UNIVERSAL QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO NO. 210-JSO-2023. SOLICITADO POR LA LIC.FANY ROMERO JEFE DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALA DE OPERACIONES.

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	9,721.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	9,721.00

Valor en Letras: NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIUN LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO#: _____
ANALISTA CONTROL INTERNO: _____

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 Materiales 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

No.	1300002564
Fecha	25.05.2023
Usuario	CMENDEZ

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
3000004803	6000023990	MMQ	Compra Menor		CM-390-IHSS-HE-2023	suministros

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

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: VENOCISIS
NOMBRE DEL FABRICANTE: SAMTRONIC
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:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 054-SHGE/IHSS-2023 LA COMPRA DE 1,800 LINEA DE INFUSION BOMBA SAMTRONIC/ICATUS. AUTORIZADO POR LA DOCTORA INGRID URBINA GERENTE GENERAL.
PARA USO HOSPITALARIO.

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

Teg., Barrio abajo edificio administrativo, 2do. 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

#396

No.	1500000202
Fecha	12.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.		
No.	900072171		
R.T.N.	08019013578169		
Dirección	COLONIA 15 DE SEPTIEMBRE CALLE PRINCIPAL AVENIDA, INDEPENDENCIA CASA 6004, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email			
Teléfono	2246-3242	FAX	
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
50000000610	6000024305	Activo Fijo	Compra Menor		CM-396-IHSS-HE-2023	desechos solidos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	5000000051	UND	CONGELADORES HORIZONTALES	1	26,700.00	0.00	26,700.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1 UNIDAD DE CONGELADOR HORIZONTAL (FREEZER 25 PIES CUBICOS). CON SOLICITUD DE PEDIDO #5000000610 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024305 SE ADJUDICA A DISTRIBUIDORA UNIVERSAL QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO NO. SGIMHE N° 226-2023. SOLICITADO POR LIC.BIOL. HECTOR LAINEZ COORDINADOR DESECHOS SOLIDOS. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN LA MORGUE.

Indicaciones:	
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA	
Sub Total	L. 26,700.00
Impuesto	L. 0.00
Total	L. 26,700.00

Valor en Letras: VEINTISEIS MIL SETECIENTOS 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

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

No.	1100002384
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPEREZ

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
1000013831	6000023861	Medicamento	Compra Menor	CM-397	CM-397-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L01EE002	TAB	COBIMETINIB 20MG TABLETA RECUBIERTA	126	1,192.22	0.00	150,219.72

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. ADM-FAR-396-2023 LA COMPRA DE 126 TABLETAS DE COBIMETINIB 20 MG, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA, EL DR. MAURICIO PERDOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITADO POR LA ADMINISTRACION DE FARMACIA HE, SOLICITADO PARA CONTINUACION DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE DANIEL ALFREDO RUIZ NUÑEZ - 0801-1966-04297. SOLICITU DE PEDIDO: 1000013831 PETICION DE OFERTA : 6000023861. PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA FARINTER , LA CUAL OFERTO EL TIEMPO DE ENTREGA SIGUIENTE: 63 TAB/1 DIA - 63 TAB/15 DIAS.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: COBIMETINIB
NOMBRE COMERCIAL: CÔTELLIC
REGISTRO SANITARIO: HNM02190036
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2024
CONCENTRACION: 20 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 63 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: HOFFMAN/DELPHARM MILANO
PAIS DE ORIGEN: SUIZA/ITALIA

Sub Total	L.	150,219.72
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	150,219.72

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE LEMPIRAS CON 72/100

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

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

Página No. 1 de 1



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

398

No.	1100002381
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A		
No.	900016836		
R.T.N.	08019003242474		
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN		
Email			
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
1000013840	6000023849	Medicamento	Compra Menor	CM-398	CM-398-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	J05AB006	TAB	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	180	294.73	0.00	53,051.40

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. ADM-FAR-368-2023 LA COMPRA DE 180 TABLETAS DE VALGANCICLOVIR, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA, EL DR. MAURICIO PERDOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITADO POR LA ADMINISTRACION DE FARMACIA HE PARA USO DEL PACIENTE SONIA MARIBEL SILVIA MARADIAGA - 0809-1978-00297 PLANIFICADA PARA TRANSPLANTE RENAL. NUMERO DE SOLICITUD DE PEDIDO: 1000013840 NUMERO DE PETICION DE OFERTA: 6000023849 PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA FARINTER LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA DE 20 DIAS.

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: VANGANCICLOVIR 450 MG TABLETA
NOMBRE COMERCIAL: VALIXA 450 MG
REGISTRO SANITARIO: HNM05200129
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.08.2023
CONCENTRACION: 450 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 60 COMPRIMIDOS
LABORATORIO FABRICANTE: PATHEON INC
PAIS DE ORIGEN: CANADA
TIEMPO DE ENTREGA: 20 DIAS

Sub Total	L.	53,051.40
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	53,051.40

Valor en Letras: CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y UN LEMPIRAS CON 40/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA: 18/6/23
ANALISTA: [Firma]
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 15 días respectivo.

[Firma]
Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Por: [Firma]
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

1111 # 400

No.	1100002417
Fecha	31.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	EYL COMERCIAL S A		
No.	900002552		
R.T.N.	08019002268298		
Dirección	TEG FINAL HOSP EL CARMEN SAN RAFAEL, , DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	rrhh@ecsa.hn		Contacto:
Teléfono	22228998	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013841	6000024110	Medicamento	Compra Menor	CM-400	CM-400-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L04AC001	FCO	BASILIXIMAB POLVO PARA RECON. 20MG	2	40,550.00	0.00	81,100.00

Texto Largo:
SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. ADM-FAR-369-2023 LA COMPRA DE 2 FRASCOS DE BASILIXIMAB 20 MG POLVO PARA RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVICIO DE FARMACIA, EL DR. MAURICIO PERDOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITADO POR LA JEFATURA DE FARMACIA HE PARA USO DEL PACIENTE SONIA MARIBEL SILVIA MARADIAGA - 0809-1978-00297 PLANIFICADA PARA TRANSPLANTE RENAL. SOLICITUD DE PEDIDO: 100013841, PETICION DE OFERTA: 6000021110. PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA EYL COMERCIAL LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA DE 3 DIAS. BASILIXIMAB POLVO PARA RECONSTITUCION 20 MG

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: BASILIXIMAB
NOMBRE COMERCIAL: SIMULECT
REGISTRO SANITARIO: HNB04230002
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2025
CONCENTRACION: 20MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA 1 VIAL
LABORATORIO FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA
PAIS DE ORIGEN: SUIZA
TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS.

Sub Total	L.	81,100.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	81,100.00

Valor en Letras: OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

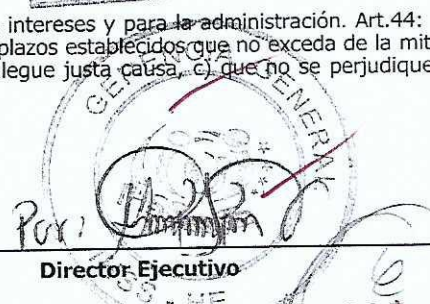
DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

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



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.	1100002382
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPerez

Proveedor	HONDUMEDIC S DE RL, HONDUMEDIC S DE RL				
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
1000013822	6000023852	Medicamento	Compra Menor	CM-401	CM-401-IHSS-HE-2023	farmacia he

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N02BE003	TAB	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	210,000	0.33	0.00	69,300.00

Texto Largo:

SE SOLICITA MEDIANTE MEMORANDUM No. ADM-FAR-385-2023 LA COMPRA DE 210 ,000 TABLETAS DE ACETAMINOFEN 500 MG, AUTORIZADO POR LA DRA. RUTH CANIZALES, JEFATURA SERVI PERDOMO-GERENCIA MEDICA Y LA DRA. INGRID URBINA-GERENCIA GENERAL HE. SOLICITADO PARA LA FARMACIA HOSPITALARIA, EMERGENCIA, CONSULTA EXTERNA Y ONCOLOGIA. NÚMERO DE SOLICITUD DE PEDIDO: 1000013822 NUMERO DE PETICION DE OFERTA: 6000023852 PROCESO ADJUDICADO A LA EMPRESA HONDUMEDIC LA CUAL OFERTO UN TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATO.

ACETAMINOFEN 500 MG. TABLETA

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: ACETAMINOFEN
NOMBRE COMERCIAL: ACETAMINOFEN DIAGNOS
REGISTRO SANITARIO: HNM08200060
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2026
CONCENTRACION: 500 MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETA 500 MG
LABORATORIO FABRICANTE: MEDICO REMEDIES
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	69,300.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	69,300.00

Valor en Letras: SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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

Por: [Signature]
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

405

No.	1100002385
Fecha	24.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	FARMACEUTICA INTERNACIONAL S A				
No.	900016836				
R.T.N.	08019003242474				
Dirección	TEGA EDIF FARINTER, , DISTRITO CENTRAL, HN				
Email					
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
1000013846	6000023929	Medicamento	Compra Menor		CM-405-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L04AA007	TAB	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TAB	12,200	24.48	0.00	298,656.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 12,200 TABLETAS DE MICOFENOLATO (MOFETILO) 500MG TABLETA RECUBIERTA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013846 Y CON PETICION DE OFERTA #6000023929 SE ADJUDICA A FARINTER QUE OFERTA ENTREGA 20-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-437-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL DR EDWARD RIVERA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.
MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETA RECUBIERTA

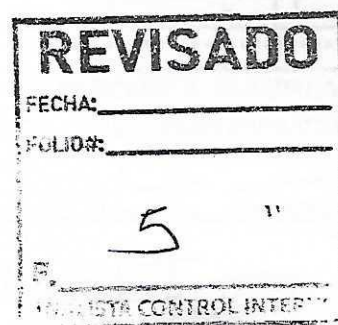
Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: CELLCEPT
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0119-0043
FECHA DE VENCIMIENTO: 11.01.2024
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 50TAB
LABORATORIO FABRICANTE: DELPHARM MILANO S.R.L.
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 20-DIAS.

Sub Total	L.	298,656.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	298,656.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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

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

Página No. 1 de 1



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

1111 #406

No.	1100002445
Fecha	05.06.2023
Usuario	RMONCADA

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
1000013847	6000024124	Medicamento	Compra Menor		CM-406-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N02BE004	SUP	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 300 mg, Supos	40	17.31	0.00	692.40

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 40 SUPOSITORIOS DE ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 300MG SUPOSITORIO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013847 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024124 SE ADJUDICA A GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-441-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL DR EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE EMERGENCIA. ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 300 MG, SUPOSITORIO (USO EXCLUSIVO EN EMERGENCIA PEDIÁTRICA)

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: ACETAMINOFEN
NOMBRE COMERCIAL: PIRETEX
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0621-0029
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.03.2026
CONCENTRACION: 300MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 5 SUP
LABORATORIO FABRICANTE: QUIMIFAR
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	692.40
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	692.40

Valor en Letras: SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 40/100

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
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 3to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

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

No.	1100002403
Fecha	30.05.2023
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
1000013853	6000024093	Medicamento	Compra Menor		CM-407-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	C09CA002	TAB	IRBESARTAN 300 MG TABLETA RANURADA	184,996	1.53	0.00	283,043.88

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 184,996 TABLETAS DE IRBESARTAN 300MG TABLETA RANURADA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013853 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024093 SE ADJUDICA A PROCONSUMO QUE OFERTA ENTREGA 10-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-416-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON LOS VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL GERENTE GENERAL HE. EN SUSTITUCION DE LA DRA. URBINA. PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA, ONCOLOGIA, HOSPITALARIA Y EMERGENCIA.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: IRBESARTAN 300MG
NOMBRE COMERCIAL: IRBESARTAN 300MG
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0718-0036
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.11.2023
CONCENTRACION: IRBESARTAN 300MG
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X 28 TAB
LABORATORIO FABRICANTE: MACLEOS PHARMACEUTICA
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: 10-DIAS

Sub Total	L.	283,043.88
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	283,043.88

Valor en Letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUARENTA Y TRES LEMPIRAS CON 88/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

CONTROL INTERNO
FECHA: 15/6/23
ANALISTA: [Firma]
FOLIO: 1
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.

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

No.	1100002392
Fecha	29.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DISTRIBUIDORA LETERAGO S A, DISTRIBUIDORA LETERAGO S A				
No.	900009218				
R.T.N.	08019011354080				
Dirección	TEGA LA CAÑADA ANILLO PERIFERICO FRENTE, A LA TEXACO NUEVO MUNDO, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email			Contacto:		
Teléfono	22458000		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Área Solicitante
1000013860	6000024070	Medicamento	Compra Menor		CM-411-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	A06AD001	FCO	LACTULOSA SLN ORAL 10 G/15 ML JBE FCO	1,760	143.00	0.00	251,680.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1,760 FRASCOS DE LACTULOSA 10G/15ML SOLUCION ORAL FRASCO 200-240ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013860 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024070 SE ADJUDICA A LETERAGO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-419-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DE LA GERENCIA GENERAL HE.COMO SUSTITUTO DE LA DRA. URBINA PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALARIA Y ONCOLOGIA. LACTULOSA SOLUCIÓN ORAL 10 G/15 ML JARABE FCO. 240 ML.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: LACTULOSA 10G
NOMBRE COMERCIAL: LAXALAN
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1118-0199
FECHA DE VENCIMIENTO: 30.06.2025
CONCENTRACION: 10G/15ML
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA X FRASCO 220ML
LABORATORIO FABRICANTE: ACROMAX LAB QUIMICO FARMA
PAIS DE ORIGEN: ECUADOR
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 251,680.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 251,680.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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.

[Firma]



Subgerente de Suministros Mat. y Compras

[Firma]
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

No.	1100002415
Fecha	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

✓✓ # 415

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
1000013864	6000024105	Medicamento	Compra Menor		CM-415-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	S01ED001	FGT	TIMOLOL 0.5% SLN OFTALM FGT 2.5-5 ML	10	347.74	0.00	3,477.40

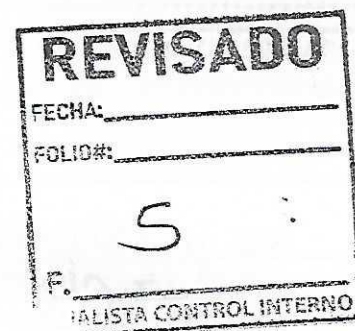
Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 10 FRASCOS GOTERO DE TIMOLOL (MALEATO) 0.5% (EQUIVALENTE A 5MG/ML) SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013864 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024105 SE ADJUDICA A GUARDADO QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO ADM-FAR-447-2023
SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL DR EDWARD RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE EMERGENCIA.
TIMOLOL (MALEATO) BASE 0.5% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO DE 2.5 A 5 ML

Indicaciones:
NOMBRE GENERICO: TIMOLOL MALEATO
NOMBRE COMERCIAL: OFTIMOL 0.5%
REGISTRO SANITARIO: RMH-PF14059-2019
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2025
CONCENTRACION: 5MGL
PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO 15ML
LABORATORIO FABRICANTE: FORMULAS FARMACEUTICAS
PAIS DE ORIGEN: GUATEMALA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	3,477.40
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	3,477.40

Valor en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 40/100

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

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

MPC



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.	1100002406
Fecha	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013843	6000024096	Medicamento	Compra Menor		CM-419-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B01AD002	FCO	ALTEPLASA 50mg polvo para reconstituir	6	39,000.00	0.00	234,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 6 FRASCOS DE ALTEPLASA 50MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE, FRASCO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013843 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024096 SE ADJUDICA A FARINTER QUE OFERTA ENTREGA 5-DIAS. SEGUN MEMO ADM-FAR-430-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL DR EDWARD RIVERA GERENTE GENERAL. HE. PARA USO EN FARMACIA DE HOSPITALARIA Y EMERGENCIA. ALTEPLASA 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR 50 ML DE A SOLUCION INYECTABLE, FRASCO.

Indicaciones: REGISTRO SANITARIO: HN-M-1221-0103 FECHA DE VENCIMIENTO: 01.02.2025 LABORATORIO FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PHAR PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA TIEMPO DE ENTREGA: 5-DIAS				Sub Total	L.	234,000.00
				Impuesto	L.	0.00
				Total	L.	234,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 8to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 8to 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

No.	1100002408
Fecha	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	INVERSIONES COBAN S DE R L				
No.	900010814				
R.T.N.	08019010299360				
Dirección	TEGA LARA AVE LOS PROCERES FRENTE A EDIF, LA PAZ, DISTRITO CENTRAL, HN				
Email	vhcobas@coabanh.nm		Contacto:		
Teléfono	22215259		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013827	6000024098	Medicamento	Compra Menor		CM-422-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L01CA001	FCO	VINBLASTINA 10MG POL INY FCO 10ML	20	500.00	0.00	10,000.00

Texto Largo:

SE SOLICITA LA COMPRA DE 20 FRASCOS DE VINBLASTINA (SULFATO) 10MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO 10ML. CON

SOLICITUD DE PEDIDO #1000013827 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024098 SE ADJUDICA A COBAN QUE OFERTA ENTREGA 3-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-434-2023

SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO Y DEL DR EDWARD

RIVERA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN FARMACIA DE ONCOLOGIA.

VINBLASTINA (BASE O SULFATO) 10MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO DE 10 ML

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: VINBLASTINA

NOMBRE COMERCIAL: VINBLASTINA KEMEX

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0921-0048

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2023

PRESENTACION QUE OFRECE: FRASCO

LABORATORIO FABRICANTE: KEMEX

PAIS DE ORIGEN: ARGENTINA

TIEMPO DE ENTREGA: 3-DIAS

Sub Total	L.	10,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	10,000.00

Valor en Letras: DIEZ 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 Materiales 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

No.	1100002411
Fecha	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	LABORATORIOS FINLAY S A				
No.	900000637				
R.T.N.	05019001049940				
Dirección	TEGA BVAR KUWAIT ENTRADA A RES LA VEGA C, OMPLEJO BODEGA DIAMOND STEEL, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email	Sigrid.Irias@finlay.hn			Contacto:	
Teléfono	22321640		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013852	6000024101	Medicamento	Compra Menor		CM-426-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	B05XA011	AMP	SODIO (cloruro) 20% sln iny ampolla 10ml	100	126.00	0.00	12,600.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 100 AMPOLLAS DE SODIO (CLORURO) 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #1000013852 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024101 SE ADJUDICA A FINLAY QUE OFERTA ENTREGA 2-DIAS. SEGÚN MEMO ADM-FAR-407-2023 SOLICITADO POR CLAUDIA MATUTE ADMINISTRADORA DE FARMACIA HE. CON LOS VISTO BUENO DEL DR MAURICIO PERDOMO COMO DIRECTOR MEDICO Y COMO GERENTE GENERAL HE. EN SUSTITUCION DE LA DRA. URBINA. PARA USO EN FARMACIA DE HOSPITALARIA SODIO (CLORURO) 20% SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA 10ML.

Indicaciones:

NOMBRE GENERICO: CLORURO DE SODIO AL 20%
NOMBRE COMERCIAL: CLORURO DE SODIO AL 20%
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0122-0154
FECHA DE VENCIMIENTO: 30.01.2027
CONCENTRACION: 20%
PRESENTACION QUE OFRECE: AMP
LABORATORIO FABRICANTE: FINLAY
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: 2-DIAS

Sub Total	L.	12,600.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	12,600.00

Valor en Letras: DOCE MIL SEISCIENTOS LEMPTRAS 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 Materiales 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

No.	1100002424
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

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
1000013870	6000024127	Medicamento	Compra Menor		CM-439-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	CO2AB001	TAB	METILDOPA (LEVO-ALFA) 500 MG. TAB	18,000	5.00	0.00	90,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: ALFAMETILDOPA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0119-0160
FECHA DE VENCIMIENTO: 15.01.2024
CONCENTRACION: 500MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETA
LABORATORIO FABRICANTE: PHARMA INTERNACIONAL
PAIS DE ORIGEN: CHINA
TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 3 DIAS

Sub Total	L.	90,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	90,000.00

Valor en Letras: NOVENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 409-ADMFAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 18,000 TABLETAS DE METILDOPA (ALFA) 500MG. AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.
PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA Y HOSPITALARIA.

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 Materiales y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 5to 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

441

No.	1100002425
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

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
1000013872	6000024135	Medicamento	Compra Menor		CM-441-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	R06AA002	FCO	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JBE FCO120ML	1,220	21.50	0.00	26,230.00

Texto Largo:
DIFENHIDRAMINA (CLORHIDRATO) 12.5 MG/5ML JARABE,FRASCO DE 120 ML

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: PHARMA DIFENHIDRAMINA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0522-0011
FECHA DE VENCIMIENTO: 14.11.2025
CONCENTRACION: 12.5MG/5ML
PRESENTACION QUE OFRECE: FCO
LABORATORIO FABRICANTE: PHARMA INTERNACIONAL
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

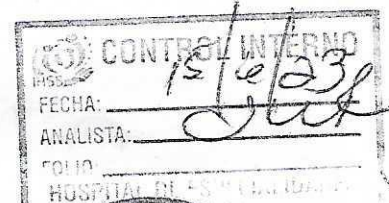
Sub-Total	L.	26,230.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	26,230.00

Valor en Letras: VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 414-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 1,220 FRASCOS DE DIFENHIDRAMINA (CLORHIDRATO) 12.5MG/5ML (2.5MG/ML) SOLUCION ORAL FRASCO 100-120ML. AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.
PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA.

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

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

111 = 443

No.	1100002427
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

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
1000013874	6000024146	Medicamento	Compra Menor		CM-443-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	R06AX002	FCO	LORATADINA 5MG/5ML JBE FCO 100 ML	1,700	12.90	0.00	21,930.00

Texto Largo:

LORATADINA 5 MG/5ML JARABE FRASCO DE 100 ML.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: LORATADINA

REGISTRO SANITARIO: HN-M-0518-0186

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.10.2023

CONCENTRACION: 100 ML

PRESENTACION QUE OFRECE: FCO

LABORATORIO FABRICANTE: FLAGSHIP BIOTECH

PAIS DE ORIGEN: INDIA

TIEMPO DE ENTREGA: 1 A 3 DIAS

Sub Total	L.	21,930.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	21,930.00

Valor en Letras: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 415-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 1,700 FRASCOS DE LORATADINA 5MG/15ML (1MG/ML) SOLUCION ORAL FRASCO 100-120ML.

AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.

PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA.



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 Materiales 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

No.	1100002429
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	DROGUERIA FARSIMAN S DE R L,, DROGUERIA FARSIMAN S DE R L					
No.	900000656					
R.T.N.	08019999409146					
Dirección	S P S Bo EL BENQUE 6 AVE 5 CALLE No, 32 U O, DISTRITO CENTRAL, HN					
Email				Contacto:		
Teléfono	25530321		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013877	6000024157	Medicamento	Compra Menor		CM-446-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N06AA001	TAB	AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25 MG TAB	15,590	1.15	0.00	17,928.50

Texto Largo:
AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) BASE 25 MG. TABLETA RANURADA.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: AMITRIPTILINA FS.
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1017-0068
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2025
CONCENTRACION: 25MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETA
LABORATORIO FABRICANTE: LABORATORIO FARSIMAN
PAIS DE ORIGEN: HONDURAS
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 17,928.50
Impuesto L. 0.00
Total L. 17,928.50

Valor en Letras: DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO LEMPIRAS CON 50/100

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 411-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 16,600 TABLETAS DE AMITRIPTILINA (CLORHIDRATO) 25MG TABLETA RANURADA. AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.

PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA Y ONCOLOGIA.

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

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

No.	1100002431
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

451

Proveedor	PRODUCTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS, S DE R L DE C V		
No.	900021054		
R.T.N.	05019002069041		
Dirección	SPS VILLA EUGENIA 21 22 AVE 12 B CALLE, No 2, SANPEDROSULA, HN		
Email			
Teléfono	5581674	FAX	
		País: HN	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
1000013884	6000024169	Medicamento	Compra Menor		CM-451-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	V06CB019	LAT	FORMULA DE SOYA polvo, 400 . Lata	120	250.00	0.00	30,000.00

Texto Largo:

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: NUTRIBEN SOJA
REGISTRO SANITARIO: HN-A-0319-0623
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2024
CONCENTRACION: 400-450G
PRESENTACION QUE OFRECE: LATA
LABORATORIO FABRICANTE: ALTER FARMACIA S.A.
PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 30,000.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 30,000.00

Valor en Letras: TREINTA MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 455-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 120 LATAS DE FORMULA DE SOYA POLVO, 400-454G LATA. AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.

PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

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 Materiales 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

No.	1100002432
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

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
1000013885	6000024174	Medicamento	Compra Menor		CM-452-IHSS-HE-2023	farmacia

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	M04AC001	TAB	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	2,060	3.75	0.00	7,725.00

Texto Largo:
COLCHICINA 0.5 MG TABLETA

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: COLCHICINA
REGISTRO SANITARIO: HN-M-1019-0041
FECHA DE VENCIMIENTO: 21.10.2024
CONCENTRACION: 0.5MG
PRESENTACION QUE OFRECE: TABLETA
LABORATORIO FABRICANTE: CAPLIN POINT
PAIS DE ORIGEN: INDIA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total L. 7,725.00
Impuesto L. 0.00
Total L. 7,725.00

Valor en Letras: SIETE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

SOLICITADO EN EL MEMORANDO 456-ADM FAR-HDE-2023 LA COMPRA DE 2,060 TABLETAS DE COLCHICINA 0.5MG TABLETA. AUTORIZADO POR EL DOCTOR MAURICIO PERDOMO GERENTE GENERAL INTERINO Y COMO DIRECTOR MEDICO.

PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA.

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

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 3ro 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

111-# 455

No.	1300002598
Fecha	01.06.2023
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
3000004804	6000024125	MMQ	Compra Menor		CM-455-IHSS-HE-2023	laboratorio clinico

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000056	UND	ERLENMEYER 2000 ML	6	460.00	0.00	2,760.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 6 PIEZAS DE ERLN MEYER DE 2,000 ML. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004804 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024125 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGUN MEMO 008-2023-/H.G.E. 21 DE ABRIL/2023 SOLICITADO POR LA DRA. ROSIBEL COLINDRES JEFA DEL LABORATORIO CLINICO. CON EL VISTO BUENO DE DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE Y DR MAURICIO PERDOMO DIRECTOR MEDICO HE. PARA USO EN LABORATORIO CLINICO AREA DE BACTERIOLOGIA. ERLN MEYER 2000 ML

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: ERLN MEYER 2000 ML
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: CITOTEST
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	2,760.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	2,760.00

Valor en Letras: DOS MIL SETECIENTOS SESENTA 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 Materiales y Compras
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

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

/// #456

No.	1300002600
Fecha	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

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
3000004878	6000024188	MMQ	Compra Menor		CM-456-IHSS-HE-2023	recien nacidos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000708	UND	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MINI	200	399.00	0.00	79,800.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 PIEZAS DE SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MINI. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004878 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024188 SE ADJUDICA A MEDITEC QUE OFERTA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGÚN MEMO NO.253-UCIN-HE/IHSS -2023. SOLICITADO POR LA LICDA. MARITZA MORAZAN IRIAS JEFE DEL SERVICIO DEL RECIEN NACIDO. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL HE EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA.
SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MINI

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: SUJETADOR MINI
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.07.2024
PRESENTACION: UNDADED
NOMBRE DEL FABRICANTE: NEOTECH
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	79,800.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	79,800.00

Valor en Letras: SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: _____

F. _____

ANALISTA CONTROL INTERNO

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

Teg., Barrio abajo edificio administrativo, 2do piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

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

16-#457

No.	1300002601
Fecha	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

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
3000004879	6000024126	MMQ	Compra Menor		CM-457-IHSS-HE-2023	recien nacidos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000709	UND	SUJETADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ULTRA	200	399.00	0.00	79,800.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 PIEZAS DE SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ULTRA. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004879 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024126 SE ADJUDICA A MEDITEC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO NO.254-UCIN-HE/IHSS -2023. SOLICITADO POR LA LICDA. MARITZA MORAZAN IRIAS JEFE DEL SERVICIO DEL RECIEN NACIDO. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL HE EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA.
SUJETADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ULTRA

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: SUJETADOR ULTRA
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.11.2024
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: NEOTECH
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	79,800.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	79,800.00

Valor en Letras: SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS LEMPÍRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

REVISADO

FECHA: _____

FOLIO#: _____

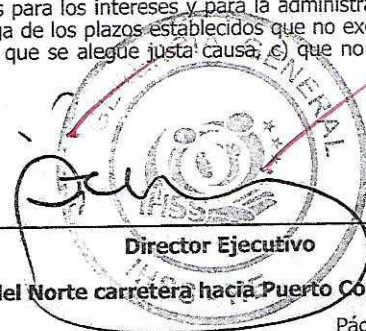
F. *4*

ANALISTA CONTROL INTERNO

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

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

11/ # 459

No.	1300002603
Fecha	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

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
3000004881	6000024134	MMQ	Compra Menor		CM-459-IHSS-HE-2023	recien nacidos

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000707	UND	SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO	200	399.00	0.00	79,800.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 200 PIEZAS DE SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004880 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024128 SE ADJUDICA A MEDITEC QUE OFERTA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGÚN MEMO NO.256-UCIN-HE/IHSS -2023. SOLICITADO POR LA LICDA. MARITZA MORAZAN IRIAS JEFE DEL SERVICIO DEL RECIEN NACIDO. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL HE EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA.
SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: SUJETADOR MICRO
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.11.2024
PRESENTACION: UNIDAD
NOMBRE DEL FABRICANTE: NEOTECH
TIEMPO DE ENTREGA: 1-2 DIAS

Sub Total	L.	79,800.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	79,800.00

Valor en Letras: SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO#: _____
F. _____
ANALISTA CONTROL INTERNO

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

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

11/A 470

No.	1300002588
Fecha	31.05.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A, SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A				
No.	900006076				
R.T.N.	08019005459150				
Dirección	TEG COL LOMAS DEL GUIJARRO SUR EDIF TOR, RE ALIANZA 1 PISO, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email			Contacto:		
Teléfono	22710200		FAX	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004891	6000024111	MMQ	Compra Menor		CM-470-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100003286	CA	PELICULA RADIOGRAFICA KONICA 14X17 PULG	50	5,500.00	0.00	275,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 50 CAJAS DE PELICULAS RADIOGRAFICAS 14X17. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004891 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024111 SE ADJUDICA A SEIJIRO YAZAWA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No.0724-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA DE RADIOLOGIA E IMAGEN HE DRA KARIN CLARE. CON EL VISTO BUENO DE LA DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA. PARA USO EN RADIOLOGIA CONVENCIONAL. PELÍCULA RADIOGRÁFICA KONICA 14 X 17 PULGADAS, BASE AZUL PARA SER UTILIZADA EN IMPRESORA MARCA KONICA MINOLTA. PRESENTACION CAJA DE 125 UNIDADES

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: PELICULA RADIOGRAFICA KONICAMINOLTA
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2025
PRESENTACION: CAJA X 125 PLACA
NOMBRE DEL FABRICANTE: KONICA MINOLTA
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	275,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	275,000.00

Valor en Letras: DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 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

Por:
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

11/473

No.	1300002604
Fecha	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	AGENCIA MATAMOROS S DE R L, , AGENCIA MATAMOROS S DE R L				
No.	900079163				
R.T.N.	05019002064370				
Dirección	S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN				
Email	contabilidad@agenciamatamoros.com			Contacto:	
Teléfono	25599725		FAX 25599725	País: HN	Ciudad: Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004899	6000024191	MMQ	Compra Menor		CM-473-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000635	UND	JERINGA DESC DE 10CC C/AGUJA 22G X 1 1/2	80,000	1.68	0.00	134,400.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 80,000 UNIDADES DE JERINGAS DESC. DE 10CC C/AGUJA 22G X 1 1/2. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004899 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024191 SE ADJUDICA A AGENCIA MATAMOROS QUE OFERTA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGÚN MEMO No. 057 - SHGE/IHSS-2023. SOLICITADO POR EL LIC JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DE SUMINISTROS HE. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA. PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA.
JERINGAS DESCARTABLES DE 10CC CON AGUJA 21G X 1 1/2". CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, DESMONTABLE, ESTERILIZADA Y CUBIERTA CON CAMISA PROTECTORA
TRANSLUCIDA CON CIERRE A PRESION, JERINGA DE COLOR TRANSPARENTE, DESCARTABLE, EMBOLO DE POLIPROPILENO GRADO MEDICO COLOR BLANCO CON CABEZA DE HULE (NO PLÁSTICO), ALAS DE SUJECCIÓN, GRADUACIÓN EN ML O CC IMPRESA EN TINTA DE COLOR ÓPTICO PARAFACILITAR LECTURA, GRADUADO EN ESCALA LEGIBLE, INTERVALO DE GRADUACIÓN 0.1 O 1ML, INCREMENTO ENTRE LINEAS DE GRADUACION 1ML. BAS

Indicaciones:
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2026
PRESENTACION: CAJA X 100 UND
NOMBRE DEL FABRICANTE: CHANNELMED
TIEMPO DE ENTREGA: 1-2 DIAS

Sub Total	L.	134,400.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	134,400.00

Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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 Materiales 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

474

No.	1300002605
Fecha	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A, SEIJIRO YAZAWA IWAI HONDURAS S A				
No.	900006076				
R.T.N.	08019005459150				
Dirección	TEG COL LOMAS DEL GUIJARRO SUR EDIF TOR, RE ALIANZA 1 PISO, DISTRITOCENTRAL, HN				
Email					
Teléfono	22710200		FAX		País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004766	6000024189	MMQ	Compra Menor		CM-474-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000869	UND	CONECTOR DE 12CM CON VALVULA CHECK	1,200	155.00	0.00	186,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 1200 UNIDADES DE CONECTOR DE 12CM CON VALVULA CHECK. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004766 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024189 SE ADJUDICA A SEIJIRO YAZAWA QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO No.0729-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA DE RADIOLOGIA E IMAGEN HE DRA KARIN CLARE. CON EL VISTO BUENO DE LA DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA. PARA USO EN RADIOLOGIA E IMAGEN.
CONECTOR DE 12CM CON VALVULA CHECK, REF-MH-LP12 CM PARA INYECTOR DUAL SHOT MARCA NE MOTOHEAD.

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: CONECTOR CON VALVULA CHECK
FECHA DE VENCIMIENTO: 10.01.2027
PRESENTACION: CAJA X 100UND
NOMBRE DEL FABRICANTE: COEUR/NEMOTO
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 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 por plazo respectivo.



Subgerente de Suministros Materiales 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

No.	1200000136
Fecha	06.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	ACCESORIOS PARA COMPUTADORAS Y OFICINA, S A DE C V, ACOSA S A DE C V					
No.	900008979					
R.T.N.	05019995108892					
Dirección	TEGUCIGALPA BLV MORAZAN, EDIFICIO J.S. 3er NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN					
Email	trrh@acosa.com.hn			Contacto:		
Teléfono	22394037		FAX 22394037	País: HN	Ciudad: Francisco Morazán	

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
2000000662	6000024223	Insumos	Compra Menor		CM-475-IHSS-HE-2023	radiologia e imagen

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	4300000536	UND	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR NEGRO	3	210.43	0.00	631.29

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 12 CARTUCHOS DE TINTA EPSON T544 (3 NEGRO, 3 AZUL, 3 AMARILLO, 3 ROSADO). CON SOLICITUD DE PEDIDO #2000000662 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024223 SE ADJUDICA A ACOSA QUE OFERTA ENTREGA 3 DIAS. SEGÚN MEMO No.0718-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA DE RADIOLOGIA E IMAGEN HE DRA KARIN CLARE. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA. PARA USO EN RADIOLOGIA E IMAGEN.
CARTUCHO DE TINTA COLOR NEGRO PARA IMPRESORA EPSON T544 MODELO L3110, COMPATIBLE CON MODELOS L1110, L3150, L3210, L5190, L3250

Indicaciones:
TIEMPO DE ENTREGA: 3-DIAS

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00030	4300000537	UND	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL	3	210.43	0.00	631.29

Texto Largo:
Indicaciones:

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00040	4300000538	UND	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AMARILLO	3	210.43	0.00	631.29

Texto Largo:
Indicaciones:

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00050	4300000539	UND	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR ROSADO	3	210.43	0.00	631.29

Texto Largo:
Indicaciones:

Sub Total	L.	2,525.16
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	2,525.16

Valor en Letras: DOS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS CON 16/100

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



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

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

No.	1300002606
Fecha	05.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor	DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS, S. DE R.L.		
No.	900823701		
R.T.N.	05019014696064		
Dirección	SPS COL BOGRAN 9 CLL CONT A SIMAN ED, IF PLAN MED L 6, SAN PEDRO SULA, HN		
Email	lucioortega@hotmail.com		
Teléfono	25278215	FAX	
Contacto:			
País:	HN	Ciudad:	Cortés

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000004920	6000024209	MMQ	Compra Menor		CM-477-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100000216	PQT	CERA PARA HUESO	15	456.00	0.00	6,840.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 15 DOCENAS DE CERA PARA HUESO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004920 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024209 SE ADJUDICA A DIMEHOS QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGÚN MEMO NO.332-JSO-2023. SOLICITADO POR LA LICDA. FANY ROMERO JEFE DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALA DE OPERACIONES. CERA PARA HUESO (PAQUETE DE 12 UNIDADES).

Indicaciones:

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	6,840.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	6,840.00

Valor en Letras: SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA LEMPIRAS EXACTOS.

OBSERVACIONES:

REVISADO
FECHA: _____
FOLIO#: _____
F. 5
ANALISTA CONTROL INTERNO

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

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

478

No.	1300002599
Fecha	02.06.2023
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		
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
3000004768	6000024184	MMQ	Compra Menor		CM-478-IHSS-HE-2023	sala de operaciones

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002549	UND	COMPRESAS QUIRURGICAS DESCARTABLES	10,000	18.70	0.00	187,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 10,000 UNIDADES DE COMPRESAS QUIRURGICAS DESCARTABLES, CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004768 Y CON PETICION DE OFERTA #6000024184 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA INMEDIATA. SEGUN MEMO NO.305-JSO-2023. SOLICITADO POR LA LICDA. FANY ROMERO JEFE DE SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA EN SUSTITUCION DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL HE PARA
USO EN SALA DE OPERACIONES.
COMPRESAS QUIRURGICAS DESCARTABLES CON CINTA RADIOPACA FABRICADA EN GASA 100% ALGODÓN, 100% ABSORBENTE, CON CINTA DE BARIO 50%,LIBRE DE LATEX,
DIMENSIONE 4 CAPAS DE GASA DE 45 X 45 CMS (+/-3) CON AGARRADERA DE CINTA DE 10 CM DE LONGITUD

Indicaciones:
NOMBRE COMERCIAL: COMPRESAS QUIRURGICAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 01.04.2027
NOMBRE DEL FABRICANTE: FOGELL
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

Sub Total	L.	187,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	187,000.00

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y SIETE 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.





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.	1300002632
Fecha	08.06.2023
Usuario	RMONCADA

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
3000004919	6000024264	MMQ	Compra Menor		CM-490-IHSS-HE-2023	suministros

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2200000685	FCO	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	500	224.25	0.00	112,125.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 500 FRASCOS DE TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SAGRE. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004919 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024264 SE ADJUDICA A FARINTER QUE OFERTA ENTREGA 5- DIAS. SEGUN MEMORANDO N° 066-SHGE/IHSS-2023, POR EL LIC. JORGE CRUZ BUSTILLO JEFE DEL ALMACEN DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES. CON EL VISTO BUENO DE LA DRA INGRID URBINA GERENTE GENERAL DEL H.E. PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN EL AREA HOSPITALARIA. TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOSA EN SANGRE.-FRASCO DE 50 TIRAS, DEBEN SER COMPATIBLES CON EL GLUCÓMETRO ACCU CHECK ACTIVE ENTREGADOS A LOS PACIENTES QUE LLEVAN EL PROGRAMA LABORATORIO EN CASA LA OFERTA DEBERA INCLUIR LA DOTACION DE 120 GLUCOMETROS , EL MANTENIMIENTO Y CALIBRACION DE LOS MISMOS, (CONTROL NORMAL Y PATOLÓGICO PARA GLUCOSA CUANTITATIVA EN TIRA, SE REQUIEREN CINTAS DE LECTURA ELECTRONICA, CON REACCION DEL RESULTADO, EN MENOS DE 10 SEGUNDOS.

Indicaciones:

FECHA DE VENCIMIENTO: 01.06.2024

TIEMPO DE ENTREGA: 5-DIAS

Sub Total	L.	112,125.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	112,125.00

Valor en Letras: CIENTO DOCE MIL CIENTO VEINTICINCO 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

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

No.	1300002733
Fecha	07.07.2023
Usuario	CBONILLA

4581

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		
Teléfono	22804444	FAX	
		Contacto:	
		País: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
3000005081	6000025039	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-581-IHSS-2023	ucip

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
0010	2100002945	UND	JERINGA DE 20 CC PARA BOMBA DE PERFUSION	100	135.00	0.00	13,500.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 100 PIEZAS DE JERINGA DE 20CC RADIOPACA PARA BOMBA DE PERFUSION POR LA LIC. DINORA SOTO JEFE DE EN FARMERIA UCIP
HGE/IHSS-2023 SEGUN MEMORANDO N° 098-UCIP-2023 SEGUN ACTA DE ADJUDICACION N° CM-581 SE ADJUDICO A DIMEX MEDICA, PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN UCIP.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: JERINGA
PRESENTACION: 20 ML.
NOMBRE DEL FABRICANTE: SANTRONIC
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Súb Total	L.	13,500.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	13,500.00

Valor en Letras: TRECE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

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

1582

No.	1300002734
Fecha	07.07.2023
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
000005082	6000025038	MMQ	Compra Menor		ACTA CM-582-IHSS-2023	ucip

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	2100002946	UND	JERINGA DE 50 CC PARA BOMBA DE PERFUSION	400	135.00	0.00	54,000.00

Texto Largo:
SE SOLICITA LA COMPRA DE 400 PIEZAS DE JERINGA DE 50CC RADIOPACA PARA BOMBA DE PERFUSION POR LA LIC. DINORA SOTO JEFE DE EN FERMERIA UCIP
HGE/IHSS-2023 SEGUN MEMORANDO N° 099-UCIP-2023 SEGUN ACTA DE ADJUDICACION N°CM-582 SE ADJUDICO A DIMEX MEDICA,PRODUCTO QUE SERA UTILIZADO EN UCIP.

Indicaciones:

NOMBRE COMERCIAL: JERINGA
NOMBRE DEL FABRICANTE: SANTRONIC
TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATO

Sub Total	L.	54,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	54,000.00

Valor en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS

OBSERVACIONES:

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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

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