

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 6801-900-3249605 SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPI

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MÁTERIALES Y COMPRAS Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055 ORDEN DE COMPRA LOCAL

1			
	No.	1300002125	
1	Fecha	24.11.2022	
1	Usuario	CMENDEZ	

Proveedor	HONDUMEDI	C SDERL	,, HONDUMEDIC	S DER L						
No.	960009557									
R.T.N.	080190114288									
Dirección	COM GUACERI	QUE FRENTE	A YONKER LA SOLI	USI, ON CÁSA 2018, DIST			- Committee - Comm		entermore and	
Email	hondumedichr	@hotmail.cor	n			Contacto:	and the same of th			
Teléfono	22134958 FAX					País: HN		Ciudad: Fra	incisco.M	orazan
Solicitud de	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso			esolución/Acta			Solicitante
3000003975	6000020518	MMQ /	Compra Megor			∠ CM	-797-IHSS-HE-20	22 -	sala de	operaciones
L	1					/-	1 m 2 - 12 - 24	Turnsaka		Total
Pos.	Código	Unidad		Descripción		Cantidad	Precio Unit. 576.00	Impesto.	1	172,800.0
00010	2100000703	UND /	SONDA TORAXICA	No. 32 FR		² 300	/ 576.00	0.00	1	172,000.0
Texto Largo: Indicaciones										
FECHA DE VEI	VCIMIENTO: 01	.12.2024								
	FABRICANTE: 7 VTREGA: 30 DI									
HENRO DE E	VIREGA. 30 DI	43					Sub	Total L.		172,800.0
/				,				uesto L.		0.0
				(Tota	<u>l</u> L	4	172,800.0
Valor en Letra	s: CIENTO SET	ENTA Y DOS I	MIL OCHOCIENTOS	LEMPIRAS EXACTOS						
										
OBSERVACIO	NES:			ALLES A DE DOG LINEDADEC D	E COND	A TODAVICA A	1 33ED ALITORIO	ADO POR LA	DOCTO	RA INGRID
SOLICITADO URBINA GERENTE GEI		NDO 233-SHO	GE/IHSS-2022 LA C	OMPRA DE 300 UNIDADES D	E SUNDA	4 TORAXICA N	1. 321 N. AUTOKI	JADO I GIN D	, 500, 0.	
PARA USO HO	SPITALARIO.		- Constitution of the same							
GERENTE GEI							ap a succession of the success			

DATOS DEL PROVEEDOR						
Fecha de recibido	41					
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 para los intereses y para 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 mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, co que no se perjudique terceros, no se concederá más de una prórroga de paracespectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to pisco

Director Ejecutivo

mayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col





No.	1600000271
Fecha /	28.12.2022
Usuario/	CMENDEZ

Proveedor/	FESTIVAL E	FESTIVAL EQUIPOS Y SERVICIOS S A, , FESTIVAL EQUIPOS Y SERVICIOS S A								
No.	900007838	00007838								
R.T.N.		8018007054630								
Dirección	TEG COL AL	AMEDA CLL PP	PAL AL PAR DEL IN	IA, , DISTRITOCENTRAL, HN						
Email	bniehorster@	festivalconsulto	ore		Contacto:					
Teléfono	22395066			FAX	País: HN	Ciudad: F	Francisco Morazán			
Solicitud de pedido	e Cotización Tipo de Modalidad de Num. de Proceso Resolución/Acta				Area Solicitante					
6000000515	6000020695	Mantenimient	Compra Menor		/ CM	I-917-IHSS-HE-2022	mantenimiento			
		**************************************			Cantidad	Precio Unit. Impesto	, Total			
Pos.	Código	Unidad		Descripción	Cantidad	54,440.00 / 0.00	54,440.00			
00010	4300000386	UND	CLUCHT /			1 - 31/110.00 × 0.00				
Texto Largo:			······································							
		FATON/				Sub Total L.	54,440.00			
						Impuesto L. Total L.	54,440.00			
Valor en Letra	s: CINCUENTA	Y CUATRO MI	L CUATROCIENTO	S CUARENTA LEMPIRAS EXACTO	5 /					
OBSERVACIO	NES;				DADA LAVADOBA I	MARCA WASHEY MODELO E	A-2100 AUTORIZADO			
POR LA		ando 659-sgi Gerente Geni		IPRA DE UN CLUTH NEUMATICO	PAKA LAVADUKA I	MANUA WANDEN MUDELU M	EV STAN MOLOINEWADO			

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		

FECHA:
ANALISTA:
FOLIO
POSPITAL DE ESPECIALIBADES
PESS 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 jústa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministro

Teg., Barrio abajo edificio

PARA USO EN MANTENIMIENTO.

anayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte

Director Ejecutivo

Pagina No. 1 de 1

HSS-HE





No.	1300002390
Fecha//	27.03.2023
Usuario	CMENDEZ

Proveedor /	SUPLIDORA	MEDICA S	DERL,, SUPLIM	EDIC S DER L					
No.	900008219								
R.T.N.	08019008185616 TEGA COL MIRAFLORES AVE SANTA CRISTINA, 12 CALLE NORTE FTE A NOVICIADO SAG FAMI, DISTRITOCENT								
Dirección			The state of the s	IA, 12 CALLE NORTE FIE A NOVICIA	Contacto:	DISTRITUCENT		- Table 1	
Email	i.chacon@corp	oracionmedic	a.com				Ciudad: Fra	ncisco '	Morazán
Teléfono	22305586			FAX 94554457	País: HN		Cidada. Tro	Ticioco I	
Solicitud de pedido	Cotización Tipo de Modalidad de Compra Contratación		Num. de Proceso	R		Area Solicitante			
3000004473	6000022404	Insumos	Compra Menor	1	/ CM-	166-IHSS-HE-20	123	Sala u	e operaciones
		1			Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	T	Total
Pos.	Código	Unidad/		Descripción	20,000	7.17		/	143,400.00
00010	2100001124	UND	INDICADOR QUIM	AICO PARA ESTERILIZAR A VAP	20,000	/ /.1/	4	V	
Texto Largo:									
Indicaciones	1	/							
TIEMPO DE E	FABRICANTE: 3 NTREGA: 60 DI	A S	-			-	Total L. uesto L. al L.		143,400.00 0.00 143,400.00
Valor en Letra	as: CIENTO CUA	RENTA Y TRI	S MIL CUATROCIE	NTOS LEMPIRAS EXACTOS					
OBSERVACIO SE SOLICITA	DNES: LA COMPRA DE ROMERO, JEFE	20,000 UNIE	DADES DE INDICAD	OORES QUIMICOS PARA ESTERILIZA ON EL VISTO BUENO DE LA DRA INC	r en vapor. Se Grid urbina ge	GÚN MEMORAN ERENTE GENERA	DO 073-JSO- L HE. PARA (2023 SO JSO EN	OLICITADO LA SALA DE
			2						

	FECHA:
	FOLIO#:
DATOS DEL PROVEED	DOR 6
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	AMALISTA CONTROL INTERNO
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 prorroga de plazo respectivo.

Teg., Barrio abajo edificio edifinistrativo oto piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto

Mss.





1 (-		
	1		ø
No.	1	1300002418	
Focha	2	04 04 2022	-

1// # 177

No.	1300002418
Fecha 🔧	04.04.2023
Usuario	CMENDEZ

Proveedor	DIMEX MED	CA SADE	CV		-	- 1920	A STATE OF THE STA	,		- Innextinosu	
No.	900005211	900005211									
R.T.N.	080190012626	511		(4.0.200.200.200.200.200.200.200.200.200.							
Dirección	Bo PUEB NUI	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA									
Email	mtorres@dime				7	Contacto:					
Teléfono	22804444			FAX		País: HN		Ciudad: Francisco Morazán		azán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Resolución/Acta			Area Solicitante		
3000004482	6000022521							entre de la companya			
Pos.	Código	Unidad /	Descripción			Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	То	ital	
00010	2200001251	BOL /	SAL TIPO PELLET			/ 5	635.00	0.00		3,175.0	
Fexto Largo:		/					and the second s	41.7	-		
Indicaciones:		_/									
TIEMPO DE EN	ITREGA: 30 DIA	S					Sub ⁻ Impu Total	esto L.		3,175.00 0.00 3,175.00	
Valor en Letras	: TRES MIL CIE	NTO SETENT	A Y CINCO LEMPI	RAS EXACTOS			1000			3,173.0	
DBSERVACIO	NES:										
OLICITADO EN	I EL MEMORANI DE AGUA. AUTO	DO 081-SBHE DRIZADO POF	-2023 LA COMPRA R LA DOCTORA INC	DE 05 SACOS DE SAL TIPO PAL GRID URBINA GERENTE GENERA	LLET (AL.	PARA SUAVIZA	ADOR DE AGUA, I	JTILIZADO E	N PLANTAS	S DE T	

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		

FECHA: ANALISTA FOLIO PSPFC.me10Alles HOSPITAL

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la paministración. Act. 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 faces c) que no se periudique a azó respectivo. terceros, no se concederá más de úna pré

Subgerente de

Teg., Barrio abajo edificid

nso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo S



No. 1300002515 Fecha 10.05.2023 Usuario CMENDEZ

	/		ORI	DEN DE COMPR	A LOCAL					
Proveedor	SUPLIDORA	MEDICA S	DE R L, , SUPLIM	EDIC S DER L		Talian				
No.	900008219					•				
R.T.N.	08019008185	616	the subject of the subject of				Par (18)			
Dirección	TEGA COL M	IRAFLORES A	VE SANTA CRISTII	NA, 12 CALLE NORTE F	E A NOVICIA	DO SAG FAMI,	DISTRITOCENT			
Email	i.chacon@corp	oracionmedi	ca.com			Contacto:				
Teléfono	22305586			FAX 94554457		País: HN		Ciudad: Fran	Ciudad: Francisco Morazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Pro	ceso	R	esolución/Acta	1	Area Solicitante	
3000004509	6000023371	MMQ !	Compra Menor			CM-	-187-IHSS-HE-20	23 /	suministros	
Pos.	Código	Unidad	V	Descripción		Cantidad	Preció Unit.	Impesto.	Total	
00010	2100000805	FCO /	GLUC DE CLORHE	1% ETANOL 61% FCO	500 ML /	(150	1,110.00	0.00	166,500.00	
Texto Largo:					*			1	N. C.	
Indicaciones:										
	ERCIAL: AVAGA	ARD CHA		40						
PRESENTACIO	n: Frascos Fabricante: 3	m /								
	TREGA: INMED									
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	.,,,		2.0	and the second	/		Sub Impu Total	1	166,500.00 0.00 166,500.00	
Valor en Letra	: CIENTO SESE	ENTA Y SEIS I	MIL QUINIENTOS L	EMPIRAS EXACTOS 🗸			1013		100,300.00	
OBSERVACIO	NES:									
POR LA	N EL MEMORAI RID URBINA G			OMPRA DE 150 FRASCO	S DE GLUCO	NATO DE CLOR	HE 1% ETANOL	61% FCO 500I	ML. AUTORIZADO	

	REVISADO FECHA:
	FOLIO#1
DATOS DEL PROVE	EDOR
Fecha de recibido	5
Nombre y Firma	F.
Sello	ANALISTA CONTROL INT.

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 precento 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 oduran las siguientes de cinstancias: 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 destablecidos que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una destablecidos que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una destablecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando oduran las sequencias de concederá más de una destablecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando oduran las sequencias de concederá más de una destablecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando oduran las sequencias de concederá más de co GER,

Subgerente de

PARA USO EN TODA EL AREA HOSPITALARIA

so; Comayagüela Bartio la Granjar SPS, Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara. Página No. 1 de 1 Teg., Barrio abajo edificio





No.	1100002327
Fecha	27.04.2023
Usuario	CMENDEZ

SCHOOL STREET,				ROGUERIA UNIVERSAL SA DE	CV						
No.	900000635					2					
R.T.N.	08019000235	5510								estates residence consider y = alla	
Dirección	COM BLV CO	OMUNIDAD EC	ONOMICA EUROPE	A EDIF, AVANTI 1PISO, DISTRITO	O CENTR	CAL, HN					
Email	bertha@hastl	ner.com			Cont	acto:					
Teléfono	22252584			FAX	País:	HN		Ciudad: Fra	ad: Francisco Morazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		R	tesolución/Act	a	Area	Solicitante	
1000013605	6000023213	Medicamento	Compra Menor			/ CM	-189-IHSS-HE-20)23		farmacia	
Pos.	Código	Unidad	/	Descripción	Car	ítidad	Precio Unit.	Impuesto.		Total	
00010	N03AB003		DIFENILHIDANTO	INA 50 MG/ML FRASCO INYEC	/	745	402.00		1	299,490.0	
l'exto Largo:					= 300 M = 2 T 100 M = 3.00		T SEATON A		1	Wasters as	
ndicaciones:						- 70000					
NOMBRE COM	ERCIAL: EPAM	IN									
REGISTRO SA	NITARIO: HN-	M-0120-0078									
FECHA DE VEI	NCIMIENTO: 0	1.01.2024									
CONCENTRAC	ION: 50MG/ML										
PRESENTACIO	N QUE OFREC	E: FRASCO									
		: ACTAVIS ITAI	LY					*			
PAIS DE ORIG											
	VTREGA: 45 D	IAS/									
		4					Sub	Total L.		299,490.0	
			/				Imp	uesto L.	/	0.0	
			/				Tota	al / L.	/	299,490.0	
Valor en Letra	S' DOSCIENTO	S NOVENTA Y	NUEVE MIL CLIATE	OCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS E	XACTOS				ø		
Valor Cri Ectra	3. 3050x21110	O HOVEHIVE	Journal Porting								
OBSERVACIO	MEC.										
		VNIDO 203-40M	IEAP_HDE_2023 Ι Δ	COMPRA DE 745 FRASCOS DE DIF	FINTIH	DANTO	INA 50MG/ML FR	ASCO INY FR	ASCO 5	5ML	
	ODICA).	1100 203 ADI	II AR TIDE 2023 EN	CG, 11 101 DE 7 13 110 DGGG DE 011				7. 576558 17			
FENITOINA SO				SENERAL Y EL DOCTOR MAURICIO	DEDDON	4O					
FENITOINA SO	POR LA DOCT	ORA INGRID U	RBINA GERENTE G	LINERAL I LE DOCTOR PIAGRACIO	FLINDO	10.					
FENITOINA SO AUTORIZADO	POR LA DOCT		RBINA GERENTE G Y HOSPITALARIA.		FLINDOI	10.					

	FULLUITO contrata de la contrata del la contrata de la contrata del la contrata de la contrata del la contrata de la contrata de la contrata del la contrata de la contrata de la contrata del la	PARKE
DATOS DEL PROVEEDOR		
Fecha de recibido		
Nombre y Firma	ANALISTA CONTROL INTER	NO
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 circumstancias: 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 concederá m

at. y Compras Subgerente de :

Teg., Barrio abaja edificio

omayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carreteranada

Director Ejecutivo

FECHA:

/HSS

BENERS



10 7192°

No.	1100002226
Fecha /	23.03.2023
Usuario /	RMONCADA

	EYL COMER	CTAL CA /							
Proveedor /		CIAL SA /							
No.	900002552								
R.T.N.	08019002268			DIOTOTTO CENTRAL	1101				
Dirección	TEG FINAL H	IOSP EL CARM	EN SAN RAFAEL,	DISTRITO CENTRAL,	TIN	Contacto:			
Email	rrhh@ecsa.hr	1	-//					Ciudada Fran	ncisco Morazán
Teléfono	22228998			FAX		País: HN		Ciudad. Frai	ICISCO PIOTAZATI
Solicitud de pedido	de Cotización Tipo de Compra		ouc iloudinada aa		oceso	R	esolución/Act	а	Area Solicitante
1000013493	6000022388	Medicamento	Compra Menor		100000		-192-IHSS-HE-20	023	farmacia
1000013 130	0000022200								
Pos.	Código	Unidad /	/	Descripción /	<	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	- Total
00010	N03AX004	TAB /	TOPIRAMATO 10	MG TABLETA		6,000	17.30	0.00	103,800.00
NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VE CONCENTRAC	ERICO: TOPIF MERCIAL: TOPA MITARIO: HN- NCIMIENTO: 0 DION: 100MG	MAX M-0218-0123 1.01.2024	FRASCO DE 20 TAI	3					
LABORATORI	O FABRICANTE	: JANSSEN OR	THO LLC						
PAIS DE ORIG	GEN: PUERTO	RICO /							
TIEMPO DE E	NTREGA: 30-D	IAS *		/				o Total L. ouesto L. al L.	103,800.0 0.0 103,800.0
Valor en Letra	as: CIENTO TR	ES MIL OCHOC	TENTOS LEMPIRA	S EXACTOS					
						District Company	. (02022		
OBSERVACIO	ONES:								34)4

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		1000
Sello		

FECHA: ANALISTA: FOLIO: HOSPITAL DE ESFECIALIDAD

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorias para los intereses y para la administración. Art 44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una diferroga 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 prazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una próproga de piazo respectivo.

Subgerente de Su

Director Ejecutivo

YSS . HE Teg., Barrio abajo edificio administrativo 600 piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Página No. 1



114	
No.	1300002567
Fecha /	1300002567 26.05.2023

11/#281

0002567
5.2023
NCADA

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 Compra Contratación MMQ Compra Contratación MMQ Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Compra Menor Compra Compra Menor Compra Compra Menor Compra Compra Menor Compra Compra Compra Menor Compr			1979			I IUN LOUM	=				
Dirección S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN Email contabilidad@agenciamatamoros.com Teléfono 25599725 FAX 25599725 País: HN Ciudad: Cortés Solicitud de pedido Cotización Tipo de Contratación Compra Compra Contratación Compra Compra Contratación Compra Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Contratación Compra Compra Compra Contratación Compra Comp	Proveedor ·	AGENCIA MA	ATAMOROS S	S DE R L, , AGENC	IA MATAMOROS	S DER L					
Dirección S P S FRENTE COL DEL VALLE AUTOPISTA HAC, IA LA LIMA, SANPEDROSULA, HN Email contabilidad@agenciamatamoros.com Teléfono 25599725 FAX 25599725 País: HN Ciudad: Cortés Solicitud de pedido Cotización Tipo de Compra Modalidad de Compra Contratación Compra Modalidad de Compra Menor Compra	No.	900079163			1987 - 1988						***************************************
Email contabilidad@agenciamatamoros.com	R.T.N.	05019002064370									
Email contabilidad@agenciamatamoros.com	Dirección	S P S FRENT	E COL DEL VA	ALLE AUTOPISTA H	AC, IA LA LIMA, SA	ANPEDROSULA. I	HN	21 222		- yyakon	
Teléfono 25599725 FAX 25599725 País: HN Ciudad: Cortés Solicitud de pedido Compra Compra Modalidad de Compra Contratación Num. de Proceso Resolución/Acta Area Solicitante 200004521 6000024015 MMQ Compra Menor CM-281-IHSS-HE-2023 Suministros Pos. Código Uńidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total 200001 2100000545 C1 VenDa EnyESADA 8" X 5 YARDAS 200 1,320.00 0.00 264,000.00 ESE 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 Nº 041-SHGE/IHSS-2023 CON EL VISTO BUENO DE LA DR EDWAR RIVERA GERENTE GENERAL INTERINO DEL H.E. PRODUCTO 2016 SERA UNITILIZADO EN EMERGENCIA, DE ADULTOS, ORTOPEDIA HOMBRES CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA. 2016 VENCIMIENTO: 01.01.2025 2017 NESENTACION: CAJA X 12 ROLLOS NOMBRE COMERCIAL: GYPSONA EGCHA DE VENCIMIENTO: 01.01.2025 RESENTACION: CAJA X 12 ROLLOS NOMBRE DEL FABRICANTE: BSN MEDICAL TIEMPO DE ENTREGA: 1-2 DIAS Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS	Email										
pedido Compra Contratación MMQ Compra Menor Compra Contratación CM-281-IHSS-HE-2023 suministros Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total 00010 2100000545 CJ VENDA ENYESADA 8" X 5 YARDAS 200 / 1,320.00 / 0.00 264,000.00 Exto Largo: Exto Largo: Exto Largo: Exto Largo: Exto Largo: Exto Largo: DE ESPECIALIDADES. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004521 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024015 SE ADJUDICA A AGENCIA MATAMOROS QUE DE ESPECIALIDADES. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004521 Y CON PETICON DE OFERTA #6000024015 SE ADJUDICA A AGENCIA MATAMOROS QUE DE ESPECIALIDADES. SEGUN MEMORANDO Nº 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 HOMBES CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA. VENDAS ENVESADAS 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 Impuesto L. 264,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LÉMPIRAS EXACTOS	Teléfono	25599725			FAX 25599725	**************************************			Ciudad: Cor	tés .	
Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. 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 DÍAS. SEGUN MEMORANDO Nº 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 DÍAS Sub Total L. 264,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LÉMPIRAS EXACTOS		Cotización			Num. de	Proceso	/	Resolución/Acta	a	Area Solicitante	
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 DEFERTA 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), PRESENTACION 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 Z64,000.00 Z64,000	3000004521	6000024015	MMQ	Compra Menor			CM	1-281-IHSS-HE-20)23	suministros	
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 DEFERTA 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), PRESENTACION 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 Z64,000.00 Z64,000					To the second	19.40	-1			15	
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 PERETA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGUN MEMORANDO № 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. INDIBERE 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 Total L. 264,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS			Unidad	LI TOURS ONLY	Descripción	/	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	T	Total
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 DEFERTA ENTREGA 1-2 DIAS. SEGUN MEMORANDO Nº 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 Total L. 264,000.00 Z64,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS		2100000545	4 CJ	VENDA ENYESADA	8" X 5 YARDAS	/	200	1,320.00		/	264,000.00
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 LEMPIRAS EXACTOS	1-2 DIAS. SEC QUE SERA UTILIZADO E	GUN MEMORAN N EMERGENCIA	, DE ADULTO	S. ORTOPEDIA HOI	MBRES CONSULTA	EXTERNA ORTO	PEDIA.		INTERINO DE	L H.E. P	RODUCTO
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 LEMPIRAS EXACTOS	Indicaciones:										property and the second
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 LEMPIRAS EXACTOS							www.cartona		11/2/14		
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 LEMPIRAS EXACTOS											
Sub Total L. 264,000.00 Impuesto L. 0.00 Total L. 264,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS											
Sub Total L. 264,000.00 Impuesto L. 0.00 Total L. 264,000.00 Valor en Letras: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS											
			96					Impi	uesto L.	/	0.00
DBSERVACIONES:	Valor en Letra	: DOSCIENTOS	SESENTA Y	CUATRO MIL LEMPI	RAS EXACTOS	AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE					
	OBSERVACIO	NES:				- 15 7 - 20 7 25 10 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20					

DATOS DEL PROVEEDOR								
Fecha de recibido								
Nombre y Firma		- Additional Vision						
Sello								

HSS TO FECHA: ANALISTA 10110: SPITAL 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 edisa, c) que no se perjudique a ENCIA terceros, no se concederá más de una prórroga respectivo.

Subgerente de Sumini

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 619 30

omayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto

Pagina No. 1 de 1 🔌





11 # 283 16.05.2023 Fecha &

Usuario **RMONCADA**

TEXTO Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO DERTA =6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JER 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 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	Proveedor	HONDUMEDI	CSDERL	, , HONDUMEDIO	C S DER L					
Dirección COM GUACERIQUE FRENTE A YONKER LA SOLUSI, ON CASA 2018, DISTRITOCENTRAL, HN Email hondumedichn@hotmail.com	No.	900009557	Was a second	• •	Service Control of the Control of th					
Telefono 22134958 FAX País: HN Ciudad: Francisco Moraza Solicitud de pedido Compra Modalidad de Compra Modalidad de Compra Modalidad de Compra Menor Contratación 100004523 6000023476 MMQ Compra Menor CM-283-IHSS-HE-2023 sala de opera Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total 10010 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM 30 762.00 0.00 222 Texto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO TERRIA =6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JER SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA SUSTITUYENDO LA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALA DE OPERACIONES. SUB Total L. 22 Impuesto L. Total L. 22 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	R.T.N.	080190114288	359		ALEXA HOS					
Telefono 22134958 FAX País: HN Ciudad: Francisco Moraza Solicitud de pedido Compra Modalidad de Compra Modalidad de Compra Modalidad de Compra Menor Contratación 100004523 6000023476 MMQ Compra Menor CM-283-IHSS-HE-2023 sala de opera Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total 10010 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM 30 762.00 0.00 222 Texto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO TERRIA =6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JER SALA DE OPERACIONES. CON EL VISTO BUENO DEL DR EDWAR RIVERA SUSTITUYENDO LA GERENTE GENERAL HE. PARA USO EN SALA DE OPERACIONES. SUB Total L. 22 Impuesto L. Total L. 22 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	Dirección	COM GUACERI	QUE FRENTE	A YONKER LA SO	LUSI, ON CASA 2018, DISTRI	FOCENTRAL, HN				
Solicitud de pedido D00004523 6000023476 MMQ Compra Modalidad de Contratación D00004523 6000023476 MMQ Compra Menor CM-283-IHSS-HE-2023 Sala de opera Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total D0010 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM 30 762.00 0.00 22 Texto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO DFERTA #6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEF 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 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	Email									,
Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total Dolo 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM 30 762.00 0.00 22 Texto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO DE PERIA = 6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEF 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: ATRAMATITIEMPO DE ENTREGA: 20-25 DIAS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	Teléfono	22134958			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco 'Mo	orazán /
Pos. Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto. Total D0010 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM 30 762.00 0.00 22 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 PETICO DEFERTA #6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEF 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 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS		Cotización			Num. de Proceso			,		
Pos. Colligo Official Decision	3000004523	6000023476	MMQ /	Compra Menor		J CM	I-283-IHSS-HE-20	123	sala de	peraciones
D0010 2100001040 DOC SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM / 30 762.00 0.00 22 Fexto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO DEFETTA #6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEF 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 Impuesto L. Total L. 22 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS						Cantidad	Procio Unit	Importo	T . 1	otal
Texto Largo: SE SOLICITA LA COMPRA DE 30 DOCENAS DE SUTURA POLIPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRCULO. CON SOLICITUD DE PEDIDO #3000004523 Y CON PETICO DE FERTA #6000023476 SE ADJUDICA A HONDUMEDIC QUE OFERTA ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN MEMO 189-JSO-2023 SOLICITADO POR LIC. FANNY ROMERO JEF 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: ATRAMATITIEMPO DE ENTREGA: 20-25 DIAS Sub Total L. 22 Impuesto L. Total L. 22 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	Pos.	Código	Unidad		Descripcion	Cantigau	FIECIO OIIIC.	minesto.		
Sub Total L. 22 Impuesto L. Total L. 22 Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	DO010 Fexto Largo: SE SOLICITA IDFERTA =6000023476	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA	DOC 30 DOCENAS A HONDUMEI	DIC QUE OFERTA E	DPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO	0.00 3000004523 R LIC. FANNY	ROMERO	
Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	D0010 Fexto Largo: SE SOLICITA I DFERTA =6000023476 SALA DE OPERACIONES Indicaciones: FECHA DE VEN	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01.	DOC 30 DOCENAS A HONDUMED O BUENO DE 12.2026	DIC QUE OFERTA E	DPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO	0.00 3000004523 R LIC. FANNY	ROMERO	TICON DE
Valor en Letras: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS	DO010 Fexto Largo: SE SOLICITA I DEERTA =6000023476 SALA DE OPERACIONES Indicaciones: FECHA DE VEN NOMBRE DEL I	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01. FABRICANTE: A	DOC 30 DOCENAS A HONDUMER O BUENO DE 12.2026 TRAMA	DIC QUE OFERTA E	DPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO RA USO EN SALA	0.00 3000004523 R LIC. FANNY DE OPERACIO	ROMERO	TICON DE
	DO010 Fexto Largo: SE SOLICITA I DEERTA =6000023476 SALA DE OPERACIONES Indicaciones: FECHA DE VEN NOMBRE DEL I	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01. FABRICANTE: A	DOC 30 DOCENAS A HONDUMER O BUENO DE 12.2026 TRAMA	DIC QUE OFERTA E	DPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO RA USO EN SALA Sub	0.00 3000004523 R LIC. FANNY DE OPERACIO Total L. uesto L.	ROMERO	22,860.00 0.00
OBSERVACIONES:	FECHA DE VEN NOMBRE DE LA TEMPO DE EN TEMPO DE EN	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01. FABRICANTE: A ITREGA: 20-25	DOC 30 DOCENAS A HONDUMED O BUENO DE 12.2026 TRAMAT DIAS	DE SUTURA POLI DIC QUE OFERTA E L DR EDWAR RIVE	OPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M RA SUSTITUYENDO LA GERENT	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO RA USO EN SALA Sub	0.00 3000004523 R LIC. FANNY DE OPERACIO Total L. uesto L.	ROMERO	TICON DE) JEFA DE 22,860.00
UDSERVACIONES.	FECHA DE VEN NOMBRE DE LA TEMPO DE EN TEMPO DE EN	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01. FABRICANTE: A ITREGA: 20-25	DOC 30 DOCENAS A HONDUMED O BUENO DE 12.2026 TRAMAT DIAS	DE SUTURA POLI DIC QUE OFERTA E L DR EDWAR RIVE	OPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M RA SUSTITUYENDO LA GERENT	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO RA USO EN SALA Sub	0.00 3000004523 R LIC. FANNY DE OPERACIO Total L. uesto L.	ROMERO	22,860.00 0.00
	SE SOLICITA I DEETTA =6000023476 SALA DE OPERACIONES Indicaciones: FECHA DE VEN NOMBRE DEL I TIEMPO DE EN	2100001040 LA COMPRA DE SE ADJUDICA S. CON EL VIST ICIMIENTO: 01. FABRICANTE: A ITREGA: 20-25 S: VEINTIDOS M	DOC 30 DOCENAS A HONDUMED O BUENO DE 12.2026 TRAMAT DIAS	DE SUTURA POLI DIC QUE OFERTA E L DR EDWAR RIVE	OPILENO 2-0 AG 1/2 C 26 MM IPROPILENO 2-0 AGUJA ½ CIRC ENTREGA 20-25 DIAS. SEGÚN M RA SUSTITUYENDO LA GERENT	ULO. CON SOLICITU EMO 189-JSO-2023	762.00 UD DE PEDIDO # SOLICITADO PO RA USO EN SALA Sub	0.00 3000004523 R LIC. FANNY DE OPERACIO Total L. uesto L.	ROMERO	22,860.00 0.00

DATOS DEL PROVEEDOR	2000 State Co. 100 Co.
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	and the second
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 plato despectivo.

SERE,

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. /HSS



No.	1300002560
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPEREZ

Proveedor	ORTOPEDIC	SHOP S D	ERL			-n		0,000			Timesta - America	
No.	900011667				2015			***				
R.T.N.	080190114072						0.00		444		5000 E-F	
Dirección	COM BARRIO	LA GRANJA E	DIF CENTRO ME	DICO(,	EN RECEPCION),	DISTRITO C	ENTRAL	., HN				
Email	jurahaa123@g	mail.com			200		Conta	acto:				
Teléfono	2225 40 87			FAX			País:	HN		Ciudad: Fra	ancisco M	lorazan
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra /	Modalidad de Contratación	1	Num. de Proc	eso		/_	esolución/Acta			Solicitante
3000004558	6000023901	MMQ &	Compra Menor	/	CM-294	1	,	/ CM-	-294-IHSS-HE-20	123 ′	gcia	.ortopedia
							Con	tidad	Precio Unit.	Impesto.		Total
Pos. 00010	Código 2100002574	Unidad UND	DI ACA DEDIARTI		scripción A/B DIST MEDI HI	IMEDO /	Can	27	11,000.00	0.00	1	297,000.00
EMPRESA OR	TOSHOP, LA CU RTICULAR AUTO Y	IAL OFERTO E	EL TIEMPO DE ENT	rrega :	DE PEDIDO: 3000 SIGUIENTE: INME MERO FABRICADA	DIATO.						
Indicaciones:		/										
TIEMPO DE EN	NTREGA: INMED	OTAIO /	2000 2000		/		January			Total L. uesto L. I L.	/	297,000.00 0.00 297,000.00
Valor en Letra	s: DOSCIENTOS	NOVENTA Y	SIETE MIL LEMPI	RAS EX	ACTOS /			119207750				
OBSERVACIO	NES:		Annual Section 1									A HITTORY

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma	4.44	
Sello		10000000



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 eircunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, co que no se pendique a terceros, no se concederá más de una programa despida respectivo.

Subgerente de Suministres Mati 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.



INST. JTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOC L 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

// =	295
-	•
No.	1300002638
Fecha/	12.06.2023
Usuario	BPEREZ

Proveedor *	ORTOPEDIC	SHOP S D	ERL				Orași de la companie	
No.	900011667			lk				
R.T.N.	08019011407	211				And the second s		
Dirección	COM BARRIC	LA GRANJA E	DIF CENTRO MEDI	CO(, EN RECEPCION), DISTRITO	CENTRAL, HN	SW		
Email	jurahaa123@g	gmail.com			Contactó:	Typ wat many are		
Teléfono	2225 40 87			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ancisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		Resolución/Act	a /	Area Solicitan
3000004557	6000024303	MMQ /	Compra Menor	CM-295	C	M-295-IHSS-HE-2	023 /	g. ortopedia
				-				200
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010 Texto Largo:	2100002429	UND /	CLAVO FEMORAL P	ROXIMAL ANTIRROTACION	15	15,000.00	0.00	225,000
CLAVO FEMOR REDUCCIÓN E Indicaciones:	RAL PROXIMAL DE LA TENSIÓN	ANTIRROTAC I QUE SE GEN	TA: 6000024303 AD IÓN (PFNA) PARA B ERA SOBRE EL HUE	JUDICADO A LA EMPRESA ORTOS LOQUEO ESTATICO O DINAMICO SO	SHOP LA CUAL PROVISTO DE	PUNTA FLEXIBLE Sub	PARA FACILI Total L.	EGA INMEDIATO. TAR SU INSERCIÓ
							uesto Ł.	225,000
Valor en Letras	DOSCIENTOS	VEINITICINO	O MIL LEMPIRAS EX	YACTOS 2		Tota	al / L.	~ 223,000
and en Leuras	. DOSCILIVIOS	VEHVICING	O MIL LLM 11043 LX	AC103		X	*	
Fecha de reci Nombre y Fir		С	DATOS DEL PROVE	EDOR		FECHA:	TAL UE ESPE	cel

ey del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: L dministración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mita le 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 erceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministres Mat y Compras

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 610 biso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Corres Col. Tara



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605

No. 1100002372 Fecha 15.05.2023 Usuario BPEREZ

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055 ORDEN DE COMPRA LOCAL

Proveedor	HONDUME	DIC SDERI	, , HONDUMEDIO	C S 1	DED I								
No.	900009557												
R.T.N.	08019011428	8859											
Dirección	COM GUACEI	RIQUE FRENTE	A YONKER LA SOI	LUSI, C	N CASA 2018, DISTRITO	CENTRA	AL. HN			····			
Email		n@hotmail.cor		ntacto:				***************************************					
Teléfono	22134958		-	FAX	- towns		: HN			Ciuc	dad: Fra	ncisco N	Morazán
				L						Teruc	200. TTC	1110300 1	10102011
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proceso		R	esoluci	ón/Act	:a	~	Area	Solicitante
1000013744	6000023473	Medicamento	Compra Menor	18	CM-324		/ CM-	324-IHS	S-HE-2	023	/	far	macia he
Pos.	Código	Unidad /			cripción /	Ca	antidad	Precio	Unit.	Imp	ouesto.	T	Total
00010 Texto Largo:	C03CA002	TAB /	FUROSEMIDA 40	MG TAE	BLETA /	/	43,400		0.55	/	0.00	1	23,870.00
ESPECIFICACI indicaciones:	ONES Y SER E	L OFERENTE C	ON MENOR PRECI	O. TIE	MPO DE ENTREGA: INME	DIATA							
NOMBRE COM	FRCIAL: FURO	SEMIDA											
	VITARIO: HNM												
FECHA DE VEN	CIMIENTO: 01	1.02.2025											
CONCENTRACI													
	FABRICANTE:	E: TABLETA CAPLIN PAINT	Ē.										
PAIS DE ORIGE TIEMPO DE EN		DIATO											
					1				Sub	Total	L.		23,870.00
										uesto	L.		0.00
Valor en Letras	· VEINTITRES	MIL OCHOCIE	NTOS SETENTA LE	MDTDAG	SEVACTOS				Tota	1	L.	-	23,870.00
201 211 200 03		· ····································	THOU DE LENTA LL	וו גוערג	2 27(0103								and the second second
BSERVACIO	NES:		-										

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		- California - Cal
Sello	-	and the second s

FECHA:

ANALISTA:
HOSPITAL DE ESPLCIALIDADES

INSTERNATION

HOSPITAL DE ESPLCIALIDADES

INSTERNATION

INSTERNATION

HOSPITAL DE ESPLCIALIDADES

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 po se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de procedera 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 po se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de procedera 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.

WIND ENVE

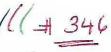
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to 258 Col

Subgerente de Suministros Mat. y Contegas, o C. 13

Director Ejecutivo

ayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.





/		
No.	1	1300002539
Fech	a /	16.05.2023
Usua	ario/	RMONCADA

Proveedor /	HONDUMED:	C SDERL	,,HONDUMEDIC	S DER L		out the same of th			
No.	900009557							1100	
R.T.N.	08019011428	859			OCENTRAL HAI				
Dirección	COM GUACER	IQUE FRENTE	A YONKER LA SOL	USI, ON CASA 2018, DISTRIT	Contacto:				
Email	hondumedichi	n@hotmail.com	m				Ciudad: Fra	ncisco N	1orazán
Teléfono	22134958			FAX	País: HN		Ciddad		4000
Solicitud de	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		esolución/Acta		/	Solicitante operaciones
3000004644	6000023475	MMQ	Compra Menor		€ CM-	-346-IHSS-HE-20	2.3	Sala uc	- Орстастоттем
		Unidad		Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	1/	Total 299,850.00
Pos. 00010	Código 2100000800	/ UND	TUBOS DE LATEX	DE 3/16 X 3/32	1,999	150.00	/ 0.00	1/	299,000.00
OPERACIONE	S. CON EL VIS	TO BUENO DE	- LA DION INGINED C	NAS. SEGÚN MEMO 211-JSO-202 IRBINA GERENTE GENERAL HE.		p			
Indicaciones	:	S-1-1 - 1000S-107							
	NCIMIENTO: 0	1.12.2025	1						
PRESENTACIO	ON: ROLLO FABRICANTE:	COPDINAL H	EALT						
TIEMPO DE E	ENTREGA: 3-SE	MANAS /	Carl 100 1				Total L. puesto L. L.		299,850.0 0.0 299,850.0
Valor en Letr	as: DOSCIENTO	OS NOVENTA	Y NUEVE MIL OCH	OCIENTOS CINCUENTA LEMPIRA	AS EXACTOS				
OBSERVACI	ONES:								

		FOLIO#:
DATOS	DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		ANALISTA CONTROL INTERED
Sello		CONTROL BY LEED A

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 prorroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes ercenstancias: a) que se pida a antes de exprar e Chazo. O que se alegue justa causa c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prograda de Bazo, espectivo.

Subgerente de Suminist

Teg., Barrio abajo

Stopiso; Comayagüela Barrio la Granja; Sest Butevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo



11	/ # 31	18
6	No.	1100002311
5	Fecha /	1100002311 26.04.2023
	Usuario /	BPEREZ

Proveedor 4													
		ICA INTERN	ACIONAL S A	<u> </u>		·							
No.	900016836												
R.T.N.	08019003242	474		T Syr							1.006	-	
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	STRITO CENTRAL	, HN	100						1011111	2 3	
Email	A A		10				Contacto:						
Teléfono	22252718	A to tak a seer and the Link poor by		FAX	S#		País: HN			Ciudad	l: Fran	ncisco I	Morazán
Solicitud de	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación		Num, de Proce	eso }}	1	Resoluc	ión/Acta)		Area	Solicitante
pedido 1000013796	6000023196	Medicamento	Compra Menor	100	CM-348		1 / 6	M-348-TH	ISS-HE-20	123		fair	macia he
1000012/30	6000023190	Medicamento	Compla Menor	1, 11	CM-3-6		1	17 3 10 11				101	moda ne
Pos.	Cádina	Unidad .	Best , Sec.		ipción :	E	Cantidad	Droc	io Unit.	Impu	octo		Total
90S.	Código L04AA007	/ TAB	MICOFENOLATO			B /	12.20		24.48		.00	1	298,656.00
SOLICITA PAI			TA EXTERNA, CO										
SOLICITA PAI PROCESO ADJUDICADO ENTREGA		A FARINTER PO	OR SER UNICO OF										
SOLICITA PAI PROCESO ADJUDICADO ENTREGA SIGUIENTE: 8 Indicaciones:	A LA EMPRESA 8,500 TAB — 2 I	A FARINTER PO	OR SER UNICO OF	ERENTE \		LAS ESPE							
SOLICITA PAI PROCESO ADJUDICADO ENTREGA SIGUIENTE: & Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRACI PRESENTACIO LABORATORIO	A LA EMPRESA B,500 TAB — 2 I ERICO: MICOF IERCIAL: CELLO NITARIO: HNM NCIMIENTO: 0: ION: 500 MG ON QUE OFRECI O FABRICANTE	A FARINTER PODIAS / 3,700 T ENOLATO CEPT 01190043 1.11.2024 E: CAJA 50 CO	DR SER UNICO OF AB-20 DIAS.			LAS ESPE							
PROCESO ADJUDICADO ENTREGA STGUIENTE: 8 Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRACI PRESENTACIO	A LA EMPRESA B,500 TAB — 2 I ERICO: MICOF IERCIAL: CELLO NITARIO: HNM NCIMIENTO: 0: ION: 500 MG ON QUE OFRECI O FABRICANTE	A FARINTER PODIAS / 3,700 T ENOLATO CEPT 01190043 1.11.2024 E: CAJA 50 CO	DR SER UNICO OF AB-20 DIAS.	ERENTE \	CUMPLIR CON	LAS ESPE			AS, TAMB	Total uesto			

DATOS DEL PROVEEDOR		
F 1	4	****

FECHA:
ANALISTA:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

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 siste causa en prorroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mac y Compras

Teg., Barrio abajo edificio administr

omayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretta Sacia Puerto Cortes Col. Tara.

Página No.



No. 1300002637
Fecha 12.06.2023
Usuario BPEREZ

				22.1 22 001 11 101 20	, CAL				
roveedor /	ORTOPEDIC	SHOP S D	ERL	1110 100 100 100 100				X = X = X = X = X = X = X = X = X = X =	88.00
Vo.	900011667			7		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
2.T.N.	08019011407	211			- KAGA		N. Control of the Con		
Dirección	COM BARRIO	LA GRANJA E	DIF CENTRO MEI	DICO(, EN RECEPCION), DIST	RITO CENTRAL, HI	N			200
mail	jurahaa123@g				Contacto				
Teléfono	2225 40 87			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ancisco Mora	azán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	,	Resolución/Ac	ta	Area Sol	licitante
000004723	6000024302	MMQ/	Compra Menor/	CM-353		CM-353-IHSS-HE-2	023	g. orto	pedia
Pos.	Código	Unidad		Descripción	Cantida	ad Precio Unit.	Impesto.	. To	tal
0010	2100003022	UND	PLACA LC DCP 3.5	5 MM/	//	40 /2,298.0	0.00		91,920.0
GERENCIA GE ACIENTES DE DRTOPEDIA, S E ENTREGA INM	NERAL HE. PAR SOLICITUD DE IEDIATO.	RA USO EN PA PEDIDO: 3000	CIENTES DE ORTO	IHSS-2023 LA COMPRA DE 40 DPEDIA. AUTORIZADO POR L N DE OFERTA: 6000024302 AU GRADO MEDICO CON ORIFIC	A DRA. INGRID UF	RBINA-GERENCIA G EMPRESA ORTOSHO	ENERAL HE. P P LA CUAL O	ARA USO EN	N
idicaciones:									
	TREGA: INMED		CIENTOS VEINTE L	EMPIRAS EXACTOS			Total L. puesto L. al L.	/	91,920.00 0.00 91,920.00
BSERVACIO	NES:						motor and the same of the same		

	DATOS DEL PROVEEDOR	
	DATOS DEL PROVEEDOR	
echa de recibido		
lombre y Firma		
ello		

FOLIO:
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
HISS TEGA

y del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La liministración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad 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 receros, no se concederá más de una profesade paro respectivo.

Subgerente de Suministres Mat v Compras

Director Ejecutivo

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



INSTI TO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCI 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

A	358	•
No.	1500000	194
Fecha	29.05.202	
***************************************	PDEDEZ	

					C A DEC V			
roveedor		5 PARA COM	IPUTADORAS Y C	OFICINA, S A DEC V, ACOSA	S A DEC V	20.00		
0.	900008979			No Year Control of the Control of th				- Marie - Mari
T.N.	050199951088	31E1100			-			
irección "	TEGUCIGALPA	BLV MORAZ	AN, EDIFICIO J.S.	3er NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN				
mail	trrhh@acosa.c	om.hn		T- T-	Contacto:	*		
eléfono	22394037			FAX 22394037	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Morazán
olicitud de pedido	Cotización	Tipo de /Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta A			Area Solicitante
000000582	6000024084	Activo Fijo	Compra Menor	CM-358	CM-	-358-IHSS-HE-20	23	radiologia e imagei
300000302	0000021001	, locate i i jo		1				
Pos.	Código	Únidad		Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
0010	5000000109	UND	UNIDADES DE SU	JMINISTRO DE ENERGIA UPS /	(1	2,746.09	0.00	2,746.0
MERO DE SOLICITUD D POR CUMPLI	E PEDIDO: 500 R CON ESPECIF	0000582, NU TICACIONES	MERO DE PETICIO TECNICAS Y UN BU	ON DE OFERTA: 6000024084. PROCE JEN TIEMPO DE ENTREGA: 1 DIA	ESO CM-358-IHSS	5-HE-2023 ADJUI	DICADO A LA	EMPRESA ACOSA
dicaciones	• (
OMBRE COM	ERCIAL: UPS C							
IEMPO DE EI	NTREGA: I DIA	<i>[</i> ************************************					Total L. uesto L. I L.	2,746.0 0.0 2,746.0
alor en Letra	s: DOS MIL SE	recientos c	UARENTA Y SEIS L	LEMPIRAS CON 09/100	200			was a second of the second of
BSERVACIO	NEC.	1-12-00-						
DSERVACIO	INES:							

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		

HOSPITAL

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

Subgerente de Sum

Director Ejecutivo

so; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevay del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Barrio abajo edificio administrativo oto



INSTIT TO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIARIO 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.	#362
No.	1100002434
Fecha /	01.06.2023
Usuario /	BPEREZ

	/								-24320	
Proveedor	CORPORACI	ON INDUST	RIAL FARMACEUTIO	CA S, A, CORINFAR						
No.	900015267					-15-5-298899		100	- 100	
R.T.N.	08019002265			6.				M	11.00	4500
Dirección	COM COL	VILLAS LOS LA	URELES COMPLEJO C	, ORINFAR BODEGA N 3 I	NTERS	ECCION EL AN	IL, DISTRITOCE			
Email	info@corinfar	.com				Contacto:				
Teléfono	22278455			AX	10	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Mo	razán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		F	Resolución/Act	a	Area So	olicitante
1000013801	6000024180	Medicamento	Compra Menor	CM-362			CM-362-IHSS	A	farm	acia he
			/							سينيا
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	/	Cantidad	Precio Unit.		. T	otal
00010	J01EE001	FCO 🖊	TRIMETROPRIMA+S	ULFAMETOXA40+200/5FCO	/	/ 300	/ 17.0	0.00	(5,100.0
RA. INGRID URBI D00024180 ADJUDICADO TRIMETOPRII INGRID URBI OMBRE GENE OMBRE COM REGISTRO SAI FECHA DE VEN CONCENTRACI PRESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIG	NA-GERENCIA A LA EMPRESA MA CON SULFA ERICO: TRIME ERCIAL: TRISU NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01	GENERAL HE. A CORINFAR L METOXAZOLE TOPRIMA JIFAM 108180037 1.02.2026 E: FRASCO 126 : CORINFAR S	PARA USO EN LA FAR A CUAL OFERTO UN 40+200 MG/5 ML. SU	IZALES, JEFATURA SERVICI RMACIA DE CONSULTA EXTE TIEMPO DE ENTREGA INME JSPENSIÓN ORAL FCO 100-	ERNA. EDIATO	SOLICITUD DE				ERTA:
					W.	antilumo)		Total L. puesto J. al L.	/	5,100.0 0.0 5,100.0
Valor en Letra	s: CINCO MIL (CIEN LEMPIRA	S EXACTOS							1
BSERVACIO	NES:		- management							
							<u> </u>			
			and the second second	100000000000000000000000000000000000000				CORT	111	-3.10

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

DATOS DEL PROVEEDOR

Subgerente de Sumidation Mato Compras

Fecha de recibido

Nombre y Firma

Director Ejecutivo

FECHA:

FOLIO: HOSPITAL

ANALISTA:

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

No. 1300002561 Fecha 24.05.2023 Usuario BPEREZ

KIN 0001-300-3249003
SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS
Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055
ORDEN DE COMPRA LOCAL

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@				Contacto:		 /			
Teléfono	2225 40 87 FAX			-AX	País: HN		Ciudad: Fra	ancisco N	Morazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Çompra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta)	Area Solicita		
3000004732	6000023914	MMQ	Compra Menor	CM-367	CM	-367-IHSS-HE-20	23	gcia	.ortopedia	
Pos.	Código	Unidad		D : 11	T-2	T=				
00010	2100000846	UND	DI ACA DEDIADITICA	Descripción LAR P/HUMERO LATERODISTA	Cantidad 30	7,200.00	Impesto.	1	Total 216,000.00	
Texto Largo:					· ·		1	1		
PLACA PERIAI PARA	RIVERA EN SU PROCESO ADJU RTICULAR DIS	TAL MEDIAL Y	A EMPRESA ORTOSHO	IRBINA-GERENCIA GENERAL HE. S DP, LA CUAL OFERTO EL TIEMPO D IERO FABRICADAS EN ACERO INO NJOSA	DE ENTREGA SI	GUIENTE: INMED	IATO.			
ndicaciones:							namica e de mila di magnetama de magnetama			
TIEMPO DE EN	ITREGA: INME	DIATO /				Sub Total	iesto L.	/	216,000.00 0.00 216,000.00	
Valor en Letras	: DOSCIENTO	S DIECISEIS I	MIL LEMPIRAS EXACT	OS					210,000,00	
BSERVACIO	NES:			The second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a section in the second section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section is a section in the section in the section in the section is a section in the section in the section in the section is a section in the section in the section in the section is a section in the section in the section in the section in the section is a section in the section in		***************************************				
							The same state and the same stat			

DATOS DEL PROVEEDOR					
Fecha de recibido					
Nombre y Firma	(* m m m m m m m m m m m m				
Sello					



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

Subgerente de Suministros

Teg., Barrio abajo edificio administrativo

MSS

Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col.



11/# 369

1000	8	
No.	1300002563	1
Fecha	24.05.2023	/
Usuario	BPEREZ	

	ON OF LUIC	SHOP SD	EKL			100000				
No.	900011667						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·		
R.T.N.	08019011407	7211								
Dirección	COM BARRIO	LA GRANJA	EDIF CENTRO ME	DICO(, EN RECEPCION), DISTR	OTTO CENITONI HIN					
Email	jurahaa123@	gmail.com		THE COLUMN TO TH	Contacto:			· ·		
Teléfono	2225 40 87	(1)	T	FAX	País: HN		To: The F			
	——————————————————————————————————————			I Total	rais. niv		Ciudad: Fra	incisco M	/lorazan	
Solicitud de pedido		Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num, de Proceso		Resolución/Acta		Area Solicitante		
3000004731	6000023924	/ MMQ	Compra Menor	CM-369	CM CM	1-369-IHSS-HE-20	23	gcia	.ortopedia -	
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Г	Total	
00010 Texto Largo:	2100002516	UND (PLACA PERIARTIO	CULAR A/B PROXIMAL HUMERO	20	11,000.00	0.00		220,000.00	
	M VESTAR MUNICIPALITY		ERAL HE, SOLICITI EL TIEMPO DE ENT PROXIMAL DE HU	JD DE PEDIDO: 3000004731 P REGA SIGUIENTE: INMEDIATO	ETICION DE OFERTA).	: 6000023922 PR	oceso adju	DICADO	ALA	
Indicaciones				11010						
TIEMPO DE EI	NTREGA: INMED	DIATO/								
						Sub Timpu	referred the	1	220,000.00 0.00	
			Terrer	ne/		lotal		1	220,000.00	
Valor en Letra	s: DOSCIENTOS	VEINTE MIL	LEMPIRAS EXACTO	134						
Valor en Letra	s: DOSCIENTOS	VEINTE MIL	LEMPIRAS EXACTO	75%	-					
							referred the			

DATOS DEL PROVEEDOR					
Fecha de recibido					
Nombre y Firma					
Sello					

CONTRO FECHA: AMALISTA: FOLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES INSS 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 eiccunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa entra, c) que se perjudique a terceros, no se concederá más de una programa de plazo respectivo.

Subgerente de Sun

Teg., Barrio abajo edificio administrati

acia Puerto Corte e piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia



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

71 2	7-1
No.	1300002531
Fecha	12.05.2023
Úsuario	RMONCADA

4	/			Amerikania							
Proveedor /	DIMEX MED	ICA SADE	CV						27.23		
No.		900005211									
R.T.N.	080190012626	611									
Dirección	Bo PUEB NUEVO ATRAS IGL MEDA MILAGROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLOR VERDE, DISTRITOCENTRA										
Email	mtorres@dime	exmedica.com	A Secondary Secondary Secondary		and the state of t	Contacto:					
Teléfono	22804444			FAX		País: HN	**************************************	Ciudad: Fra	ancisco M	lorazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Pr	roceso	Resolución/Acta			Area Solicitante		
3000004750	6000023467	MMQ	Compra Menor			€ CM	-379-IHSS-HE-20	23	cuidado	os criticos de	
Pos.	Código	Unidad	<u>/</u>	Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	1	Total	
00010	2600000110	UND /	COLCHON IMPERI	MEABLE HOSPITALAR	10	1	3,890.00	0.00	1	3,890.00	
≠6000023467 SE ADJUDICA CRITICOS DE	A DIMEX QUE	OFERTA ENTR	EGA INMEDIATA.	IABLE HOSPITALARIO SEGÚN MEMO 139-SO ID URBINA GERENTE	CIC SOLICITAD	O POR DR. NEL	SON SOLORZANO	O GERENCIA	DE CUID	ADOS	
Indicaciones:				***************************************	- 1						
TIEMPO DE EN	N: COLCHON H	DIATA					Sub Timpu			3,890.00 0.00 3,890.00	
Valor en Letras	: TRES MIL OC	HOCIENTOS N	IOVENTA LEMPIRA	AS EXACTOS					۷.		
DECEDVACIO	NEC:			-	-						

	DATOS I	DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido			
Nombre y Firma		E DOLLARO MUNICIPATION CONTRACTOR	
Sello		A STATE OF THE STA	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TO SERVICE STREET



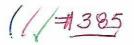
Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art 44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que so 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 o vide no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de proceso.

Subgerente de Suministros Mat. y

Director Ejecutivo/485 - HE

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





No.	1500000195
Fecha /	30.05.2023
Usuario/	RMONCADA

Proveedor /	DISTRIBUI	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S. DE R.L.									
No.	900072171	900072171									
R.T.N.	08019013578	169	2 - 100 - 110 V - 100 - W			7					
Dirección	COLONIA 15	DE SEPTIEMB	RE CALLE PRINCIPA	AL AVE	NIDA, INDEPENDENC	IA CAS	A 6004, DISTRI	TO CENTRAL, HI	<u> </u>		TANKS
Email				1,00			Contacto:				promissi
Teléfono	2246-3242 FAX				País: HN		Ciudad: Fra	ancisco	Morazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proceso		R	Resolución/Acta		Area Solicita	
5000000600	6000024090	Activo Fijo	Compra Menor &			100	CM-	-385-IHSS-HE-20	23 /	sala d	e operaciones
Pos.	Código	Unidad	1	Des	cripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.		Total
00010	5000000113	J UND	VENTILADORES	Des	cripcion.	Para I	Cantidad	4,860.50	0.00	+-/	
Texto Largo:		0.10	VERTIDADORES			***************************************	<u> </u>	1 / 4,000.54	€ 0.00	1/_	4,860.50
Indicaciones:						Orius .		**************************************			
Pos.	Código	Unidad		Des	cripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	1	Total
00020	5000000113	/ UND	VENTILADORES	/			1	4.860.50	0.00	1	4,860.50
ADJUDICA A D DE SALA DE OPERACIONES	DISTRIBUIDOR	A UNIVERSAL	QUE OFERTA ENTE	REGA I	ARED. CON SOLICITU NMEDIATA. SEGÚN M GERENTE GENERAL H	IEMO NO). 210-JSO-2023	3. SOLICITADO P	OR LA LIC.F		
Indicaciones:	TRECA TAMES	4		2000			***************************************			5	
TIEMPO DE EN	TREGA: INMED	DIATA						Sub Timpu Total			9,721.00 0.00 9,721.00
Valor en Letras	: NUEVE MIL S	ETECIENTOS	VEINTIUN LEMPIRA	AS EXA	CTOS	9				-	
DECEDVA CTO	VICC-							57 (2000)			
DBSERVACIO	NES:			-				************			

		REVISADO FECHA:
	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		ANALISTA CONTROL INTER
Nombre y Firma		
Sello		ENCIA O
		and the second s

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 perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de perjudique a terceros. para la administración. Art.44: La

Subgerente de Sumir

Director Ejecutivo

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



1	16 -	390	
•			
	No.	1300002564	1
	Fecha	25.05.2023	
	Usuario	CMENDEZ	

	/		Oiti	JEN DE COMPINA LOCAL						
Proveedor	DIMEX MED	ICA SADI	ECV		1111					
No.	900005211									
R.T.N.	08019001262	2611								
Dirección	Bo PUEB NU	JEVO ATRAS I	GL MEDA MILAG	ROSA, CLL DE TIERRA EDIF COLO	OR VERDE, DIST	TRITOCENTRA				
Email	mtorres@dim	exmedica.con	1		Contacto:				2004	
Teléfono	22804444			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	Francisco Morazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	R	esolución/Acta	1	Area	Solicitante	
3000004803	6000023990	MMQ	Compra Menor		CM-	-390-IHSS-HE-20	23	su	ministros 🗸	
Pos.	Código	Unidad	1	Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.		Total	
00010	2100002875	UND	LINEA DE INFUSI	ON BOMBA SAMTRONIC/ICATUS	1,800	145.00	/ 0.00	1/	261,000.00	
Texto Largo:			Kara II as II as A							
Indicaciones:		- 100-100-10								
NOMBRE DEL	ERCIAL: VENO FABRICANTE: : NTREGA: INME	SAMTRONIC				Sub	Total I		261,000.00	
						Impu			0.00	
						Tota			261,000.00	
Valor en Letra	s: DOSCIENTO	S SESENTA Y	UN MIL LEMPIRAS	EXACTOS /						
			ar a service and							
DBSERVACIO				COLORA DE A COO LINEA DE TAIELICIO	NI DONADA CANA	TO NIC (ICATILE	AUTORIZAD	O DOD I	A DOCTORA	
SOLICITADO E INGRID	EN EL MEMORA	ANDO US4-SH	GE/1HSS-2023 LA C	OMPRA DE 1,800 LINEA DE INFUSIC	IN BUMBA SAM	RONIC/ICATOS.	AUTURIZAD	O POR I	A DOCTORA	
	NTE GENERAL.									
PARA USO HO	SPITALARIO.									

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		water the second
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.

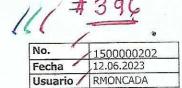
Subgerente de Suministres Mat. Compa

Teg., Barrio abajo edificio

piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo





Proveedor (DISTRIBUID	ORA UNIVE	RSAL S. DE R.L.		- Samuel - Annuel - A		A CONTRACT				
No.	900072171										
R.T.N.	08019013578169										
Dirección	COLONIA 15	DE SEPTIEMBI	RE CALLE PRINCIP	AL AVENIDA, INDEPENDENCIA	CASA 6004, DISTRI	TO CENTRAL, HN					
Email					Contacto:		A STATE OF THE STA				
Teléfono	2246-3242			FAX	País: HN		Ciudad: Frai	ncisco Morazán /			
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	/	Resolución/Acta			, mesonation,		Area Solicitante
5000000610	6000024305	Activo Fijo	Compra Menor		/ CM	-396-IHSS-HE-20	23	desechos solidos			
			<u></u>		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total			
Pos.	Código 5000000051	Unidad UND	CONGELADORES	Descripción	Canddau	26,700.00	/ 0.00	26,700.00			
PETICON DE OFERTA #600 POR LIC.BIOL. HE	00024305 SE A	DJUDICA A DI	ISTRIBUIDORA UN	IORIZONTAL (FREEZER 25 PIES IVERSAL QUE OFERTA ENTREG IDOS. CON EL VISTO BUENO DE	A INMEDIATA. SEGÚ	IN MEMO NO. SG	IMHE N° 226-	2023. SOLICITADO			
MORGUE. Indicaciones	:										
LEMPO DE EN	NTREGA: INME						Total L. uesto L. I L.	26,700.00 0.00 26,700.00			
Valor en Letra	s: VEINTISEIS	MIL SETECIE	NTOS LEMPIRAS E	XACTOS /							
OBSERVACIO	ONES:						- 100 A				

	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 establecidos que no se perjudique a deserveros. De concederá más de expirar de plazo respectivo.

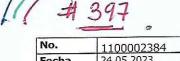
terceros, no se concedera más e contonón oga de plazo respectivo.

Subgerente de Sumini

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 ·





No.	1100002384
Fecha	24.05.2023
Usuario	BPEREZ

Proveedor 4	FARMACEUT	ICA INTERN	ACIONAL 5 A					_,		
No.	900016836									
R.T.N.	08019003242474									
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	STRITO CENTRAL	, HN	ACCESSORY					
Email		2	Middleste In-		Contacto:	300				
Teléfono	22252718		200	FAX	País: HN		Ciuda	d: Fra	ncisco M	Iorazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		Resolución/Ac			Area Solicitante	
1000013831	6000023861	Medicamento	Compra Menor	/ CM-397	/ CM	-397 - IHSS-HE-2	2023	/	fari	macia he
							T -	4-2		
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	Cantidad	Preçio Unit.	-	uesto.	/	Total
00010	L01EE002	TAB 6	COBIMETINIB 20	MG TABLETA RECUBIERTA /	126	1,192.2	2/	0.00	(150,219.72
CANIZALES, DEFATURA SE ADMINISTRA SOLICITU DE ENTREGA	RVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	2023 LA COMPRA DE 126 TABLE DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G	ENERAL RUIZ N	HE. SO	LICITAI	DO POR LA 1966-04297.
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAS SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: 6 Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM	RVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – : ERICO: COBIM IERCIAL: CÔTEI	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G	ENERAL RUIZ N	HE. SO	LICITAI	DO POR LA 1966-04297.
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAM SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: (Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA	RVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – : ERICO: COBIM IERCIAL: CÒTEI NITARIO: HNM	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G	ENERAL RUIZ N	HE. SO	LICITAI	DO POR LA 1966-04297.
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAM SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: (Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEN	RVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – : ERICO: COBIM IERCIAL: COTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G	ENERAL RUIZ N	HE. SO	LICITAI	DO POR LA 1966-04297.
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAS SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: 6 Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC	ERVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – : ERICO: COBIM IERCIAL: COTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 .08.2024	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G	ENERAL RUIZ N	HE. SO	LICITAI	DO POR LA 1966-04297.
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAY SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: (Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC PRESENTACIC LABORATORIO	ERVICIO DE FAF CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – ERICO: COBIM IERCIAL: COTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG DN QUE OFRECE D FABRICANTE:	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 08.2024 E: CAJA 63 CO : HOFFMAN/DE	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA :	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G ANIEL ALFREDO SA FARINTER ,	ENERAL O RUIZ N LA CUAL	HE. SC NUÑEZ - L OFERT	LICITAI	DO POR LA 1966-04297. EMPO DE
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAY SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: (Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC PRESENTACIC LABORATORIO	ERVICIO DE FAR CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – ERICO: COBIM ERCIAL: COTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 08.2024 E: CAJA 63 CO : HOFFMAN/DE	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA : AS.	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G ANIEL ALFREDO SA FARINTER ,	ENERAL ORUIZ N LA CUAL	. HE. SC NUÑEZ - . OFERT	LICITAI	DO POR LA 1966-04297. EMPO DE
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAY SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: (Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC PRESENTACIC LABORATORIO	ERVICIO DE FAF CION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA – ERICO: COBIM IERCIAL: COTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG DN QUE OFRECE D FABRICANTE:	RMACIA, EL DF ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 08.2024 E: CAJA 63 CO : HOFFMAN/DE	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA : AS.	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G ANIEL ALFREDO SA FARINTER ,	ENERAL) RUIZ N LA CUAL b Total puesto	HE. SC NUÑEZ - L OFERT	LICITAI	DO POR LA 1966-04297. EMPO DE
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAS SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: 6 Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC PRESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIG	ERVICIO DE FARCION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA — ERICO: COBIM IERCIAL: CÓTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG DN QUE OFRECIO D FABRICANTE: EEN: SUIZA/ITA	RMACIA, EL DE ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 .08.2024 E: CAJA 63 CO : HOFFMAN/DE LLIA	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA : AS.	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G ANIEL ALFREDO SA FARINTER , SU JIM	ENERAL) RUIZ N LA CUAL b Total puesto	. HE. SC NUÑEZ - . OFERT	LICITAI	150,219.72
CANIZALES, JEFATURA SE ADMINISTRAS SOLICITU DE ENTREGA SIGUIENTE: 6 Indicaciones: NOMBRE GENI NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRAC PRESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIG	ERVICIO DE FARCION DE FARM PEDIDO: 1000 53 TAB/1 DIA — ERICO: COBIM IERCIAL: CÓTEI NITARIO: HNM NCIMIENTO: 01 ION: 20 MG DN QUE OFRECIO D FABRICANTE: EEN: SUIZA/ITA	RMACIA, EL DE ACIA HE, SOLI 013831 PETIC 63 TAB/15 DI IETINIB LLIC 02190036 .08.2024 E: CAJA 63 CO : HOFFMAN/DE LLIA	R. MAURICIO PERI ICITADO PARA CO ION DE OFERTA : AS.	DOMO-GERENCIA MÉDICA Y LA D INTINUACION DEL TRATAMIENTO 6000023861. PROCESO ADJUDIO	RA. INGRID URBIN	NA-GERENCIA G ANIEL ALFREDO SA FARINTER , SU JIM	ENERAL) RUIZ N LA CUAL b Total puesto	. HE. SC NUÑEZ - . OFERT	LICITAI	150,219.72

DATOS DEL PROVEEDOR						
Fecha de recibido						
Nombre y Firma						
Sello						
	The state of the s					



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, o que no se perjudique a de plazo respectivo. terceros, no se concederá más de

Director Ejecutivo

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



7	wymento/at25
	۵
No.	110000238
Fecha	110000238
Usuario/	BPEREZ

Proveedor 4	FARMACEU"	TICA INTERN	ACIONAL S A		***************************************	Marking Commence				
No.	900016836	******								AND THE RESERVE
R.T.N.	08019003242	08019003242474								
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	STRITO CENTRAL,	HN				- 1-2-M		
Email						Contacto:	**************************************			
Teléfono	22252718			FAX		País: HN		Ciudad: Fra	ancisco Morazán	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de	Proceso		Resolución/Act	a	Area Sol	icitante
1000013840	6000023849	Medicamento	Compra Menor	/CM-3	98	€ CM	I-398-IHSS-HE-2	023	farmac	ia he
Pos.	Código	Unidad /		Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Tot	al
00010	J05AB006	TAB /	VALGANCICLOVIR		/	180	294.73		-	53,051.40
TIEMPO DE EI INDICACIONES: NOMBRE GENE NOMBRE COMI REGISTRO SAN FECHA DE VEN CONCENTRACI PRESENTACIO	NTREGA DE 20 RICO: VANGA ERCIAL: VALIX NITARIO: HNM ICIMIENTO: 01 ON: 450 MG N QUE OFRECE	DIAS. ANCICLOVIR 45 A 450 MG 05200129	00 MG TABLETA	ON DE OFERTA: 60						
PAIS DE ORIGI										
TIEMPO DE EN	TREGA: 20 DI	AS /							2	
								Total L. uesto L		53,051.40 0.00 53,051.40
Valor en Letras	: CINCUENTA	Y TRES MIL CI	NCUENTA Y UN LEI	MPIRAS CON 40/10	0 /					
BSERVACIO	NES:									***
			Ý							

DATOS DEL PROVEEDOR							
Fecha de recibido							
Nombre y Firma		. 1	×				
Sello	WHO - \$500 CO S VIOLENTIN						

ANALISTA FOLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES IHSS TEGA

para la administración. Art.44: La Ley del procedimiento administrativo Art 43. Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses 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 ancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a de los mismos cuando ocurran las siguientes circ terceros, no se concederá más de una prórro ectivo.

Subgerente de Suministi

Teg., Barrio abajo edificio administrativo oto pieco, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera nacia Puer to Cortes Co

Página

RENCH



Subgerente de Suministros Mat

INSTI TO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOC 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 #	400
No.	1100002417
Fecha /	31.05.2023
Usuario /	BPEREZ

			in gares	Control of the second					
Proveedor 4	EYL COMER	CIAL SA							
No.	ø00002552		110.70000						
R.T.N.	08019002268	3298					-		
Dirección	TEG FINAL H	HOSP EL CARM	IEN SAN RAFAEL, ,	DISTRITO CENTRAL,	HN				
Email	rrhh@ecsa.hr	1	The second secon		Y	Contacto:			
Teléfono	22228998			FAX		País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Pr	oceso	/	Resolución/Acta		Area Solicitan
	6000024110	Medicamento	Compra Menor	CM-400)	/ c	M-400-IHSS-HE-20)23 /	/ farmacia he
1-	423-4-1-1						1000		
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	/	Cantidad		Impuesto.	Total
00010	L04AC001	FCO /	BASILIXIMAB POL	VO PARA RECON. 201	МG	/ 2	40,550.00	0.00	81,100
809-1978-0029 PLANIFICADA COMERCIAL LA BASILIXIMAB I INDICATION MOMBRE GENE NOMBRE COME REGISTRO SAN FECHA DE VEN CONCENTRACIO PAESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIGE TIEMPO DE EN	PARA TRANSF A CUAL OFERT POLVO PARA I RICO: BASILI RICAL: SIMUI IITARIO: HNB CIMIENTO: 0: ON: 20MG N QUE OFREC FABRICANTE EN: SUIZA TREGA: 3 DIA	PLANTE RENAL TO UN TIEMPO RECONSTITUC IXIMAB LECT TO4230002 1.07.2025 E: CAJA 1 VIAL : NOVARTIS PI	. SOLICITUD DE PE DE ENTREGA DE S ION 20 MG				021110. PROCESO	Total L. uesto L.	
Valor en Letras	: OCHENTA Y	UN MIL CIEN	LEMPÍRAS EXACTO	S					
BSERVACIO	NES:								
Fecha de reci Nombre y Fira Sello Ley del procedi Idministración si de los mismos erceros no se	ma miento admini	istrativo Art 43	E: Los plazos estab petrario, podrá con con con serios con	ecidos en esta u otra ceder a petición de lo a) que se pida a anti-	as Leyes serán os interesados e es de expirar e	obligatorios ; una prórroga el plazo, b) q	FECHA: ANALIS FOLIO: HUSP para los intereses y de los plazos esta ue se alegue justa	y para la adm	inistración. Art.44 no exceda de la m
ercerus, no se	conceuera illa	S de una pion	4	201				43	The state of the s

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

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

1100002382 24.05.2023 Fecha Usuario BPEREZ

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

Proveedor	HONDUMED	DIC S DE R I	, , HONDUMEDIC	SDERI	material in the second	A COLOR				
No.	900009557		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	O DER E					3 - N - 62 FG	
R.T.N.	08019011428	8859								
Dirección			A YONKER LA SOL	LIST ON CASA	0018 DISTRITO	TENTONI HNI				
Email		n@hotmail.com		.031, ON CASA 2	2010, DISTRITOC	Contacto:				
Teléfono	22134958	meriodinali.com		FAX		País: HN Ciudad: Francisco Mo				
reielollo	122134930			FAX		Pais: niv	S. HN Cludad. Flati			azan
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de	Proceso	Resolución/Acta			Area So	licitante
1000013822	6000023852	Medicamento	Compra Menor	CM-	-401	CM-401-IHSS-HE-2023			/farmacia he	
				3.0					1.	
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	7	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	To	tal
00010	N02BE003	TAB /	ACETAMINOFEN 5	00 MG TABLETA	/	210,000	0.33	0.00	1	69,300.0
EXTERNA Y ONCOLOGIA, HONDUMEDIC CUAL OFERTO ACETAMINOFI Indicaciones:	NÚMERO DE S LA) UN TIEMPO D EN 500 MG. TA	OLICITUD DE DE ENTREGA II ABLETA	NGRID URBINA-GE PEDIDO: 10000138 NMEDIATO.					2//	97.	
- normani	ERCIAL: ACETA NITARIO: HNM ICIMIENTO: 01 ON: 500 MG N QUE OFRECE FABRICANTE: EN: INDIA TREGA: INMED	AMINOFEN DIA 08200060 .01.2026 E: TABLETA 50 MEDICO REM	0 MG	AS EXACTOS				Total L. Juesto L. L.		69,300.00 0.00 69,300.00
OBSERVACIO	NES:		TO THE PARTY OF TH	*				Land Committee C		
	3									

Nombre y Firma		ANALISTA:
Sello		FOLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIBADES
administración salvo pr	administrativo art 43: Los plazos estáblecidos en esta u otras Leyes serán o recepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados un	IHSS 1146 obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La na prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad
de los mismos cuando terceros, no se concede	ocurran las siguien tes circ unstancias: a) que se pida a antes de expirar el erá más de una promoto de expirar el erá más de una promoto de expirar el erá más de una promoto de expirar el expirar e	plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a

DATOS DEL PROVEEDOR

Fecha de recibido

Subgerente de Suministros Mato y Companya and Subgerente de Suministrativo de Piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

- Hagina No. 1 de 1



1 =	405
No.	1100002385
Fecha	24.05.2023
Usuario	RMONCADA

	/		OIL.	JER DE COM N	COAL	N				
Proveedor	FARMACEUT	TICA INTERN	ACIONAL SA							
No.	900016836									
R.T.N.	08019003242	2474							- 587.558	
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	STRITO CENTRAL,	HN						
Email			Oliver Control of the			Contacto:				1
Teléfono	22252718			FAX		País: HN Ciudad: Fr				azán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Pro	ceso	R	esolución/Acta		Area So	licitante
000013846	6000023929	Medicamento	Compra Menor			/ CM-	405-IHSS-HE-202	3	√ farm	nacia
Dec	Cádina	Ifraided		D		Cautidad	Precio Unit.	Impuocto	To	tal
Pos.	Código L04AA007	Unidad TAB	MICOSENOLATO I	Descripción DE MOFETILO 500MG T	TAR /	Cantidad 12,200	24.48	Impuesto.		98,656.00
INDICACIONES: INDICACIONES INDI	ERCIAL: CELLC NITARIO: HN-M NCIMIENTO: 11 N QUE OFRECI D FABRICANTE: EN: ITALIA NTREGA: 20-DI	CEPT M-0119-0043 1.01.2024 E: CAJA X 50TA : DELPHARM M	IILANO S.R.L.		PETE LEMOTO A	e evactor	Sub T Impue Total	otal L. esto L. L. 4		298,656.00 0.00 298,656.00
laior en Letras	s: DOSCIENTO	S NOVENTA Y	OCHO MIL SEISCII	ENTOS CINCUENTA Y S	SEIS LEMPIRA	SEXACTOS			1572	
BSERVACIO	NES:									
().			1							
									-	
							REVI	CAN		
							FECHA:		-	
							FOLION:		-	
				4	a same			1,	no est	
			DATOS DEL PROV	/EEDOR				\	1	

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 un proceso de plazo respectivo.

Subgerente de Sumi

Fecha de recibido

Nombre y Firma

Sello

Director Ejecutivo

GERENC

ista control inter:

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



111	+ 406
No.	1100002445
Fecha	1100002445 05.06.2023
Heurin	DMONGADA

IFISS		Talta	2222 60	22/11 = 222				recita	703	0.00.2023
	/	161.16	-9.2222-69 Op	22/ H.E 2225-2317, S DEN DE COMPRA LOC	S.P.S. 2	551-3	3055	Usuario	o RI	MONCADA
Proveedor &	DROCHERT	A CUADDAD								
No.	900006222	A GUARDADO	S DE R L, , DR	OGUERIA GUARDADO S DE	R L					
R.T.N.	/	7000				II III				
	08019005005			Trave.	3070					
Dirección /			DISA I I, , DISTRIT	OCENTRAL, HN			******			na and an analysis of the same
Email		@yahoo.com			Contacto:					
Teléfono	22377777			FAX 2398586	País:	HN		Ciudad: I	Francisc	co Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta		Area Solicitante			
1000013847	6000024124	Medicamento				CM	-406-IHSS-HE-20	122	_	
		ASSESSMENT OF WINDS		L	4.	CIT	-400-1H33-HE-20	123	<u> </u>	farmacia /
Pos.	Código	Unidad		Descripción	Can	tidad	Deseis II. it			
00010 Texto Largo:	N02BE004	/ SUP	ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) 300 mg, Supos	Can	40	Precio Unit.	0.00	0.	Total 692.40
OFERTA #600 ADMINISTRADO DE FARMACIA JRBINA GERENTE GEN	0024124 SE AI PRA HE. CON EL V ERAL HE. PAR EN (PARACETA RICO: ACETA RICO: HN-M CIMIENTO: 01 DN: 300MG I QUE OFRECE FABRICANTE: N: HONDURAS	DJUDICA A GUISTO BUENO I A USO EN FARMOL) 300 MG, MINOFEN EX 1-0621-0029 .03.2026 E: CAJA X 5 SU QUIMIFAR	JARDADO QUE OFE DEL DR MAURICIO RMACIA DE EMERG SUPOSITORIO (U	IINOFEN (PARACETAMOL) 300MC ERTA ENTREGA INMEDIATA. SEG PERDOMO DIRECTOR MEDICO ENCIA. SO EXCLUSIVO EN EMERGENCIA	ÚN MEMO A 7 DEL DR EI	ADM-FA DWARD	R-441-2023 SOL	ICITADO PO	OR CLAI	ΠΟΤΑ ΜΑΤΊΙΤΕ
(alor on Latenau	CETCCIENTO	NOVEMBER 14					Total			692.40
raior en Letras:	SEISCIENTOS	NOVENTA Y	DOS LEMPIRAS CO	N 40/100						
BSERVACION	IES:		20000							
							REV	/ISA	DC	

DATOS DEL PROVEEDOR						
4.1	And the Control of th					
	- COMPANIES					
	DATOS DEL PROVEEDOR					



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, o) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministra Mat. y Compras

Director Ejecutivo

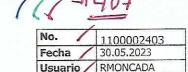
Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Página No. 1 de 1



Teg., Barrio abajo edificio





Proveedor	DROGUERIA	PROCONSU	MO SADECV,,	DROGUERIA PROCONSUMO	S A DEC V	<i>!</i>			
No.	900015226						, , , , ,		
R.T.N.	08019995253				110				
Dirección	TEGA COL 2	1 DE OCTUBR	E FINAL ANILLO PI	E, RIFERICO, DISTRITO CENTR	AL, HN				
Email	dara.silva@pr	oconsumo.hn			Contacto:				
Teléfono	22211259 FAX		FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Morazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Re	Resolución/Acta		Area Solicitante	
1000013853	6000024093	Medicamento	Compra Menor		/ CM	407-IHSS-HE-20)23	farmacia	
						1=	- /!	Takel	
Pos.	Código	Unidad		Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total 283,043.88	
#6000024093	C09CA002 LA COMPRA DE	A PROCONSU	IMO QUE OFERTA EN	TAN 300MG TABLETA RANURAL NTREGA 10-DIAS, SEGÚN MEMO) ADM-FAR-416-202	DE PEDIDO #1	.000013853 Y POR CLAUDIA	CON PETICON DE	
exto Largo: SE SOLICITA DFERTA #6000024093 DMINISTRAD FARMACIA HI	CO9CAOO2 LA COMPRA DE 3 SE ADJUDICA ORA DE E. CON LOS VIS	E 184,996 TAB A PROCONSU TO BUENO DE	BLETAS DE IRBESAR IMO QUE OFERTA EI EL DR MAURICIO PE	TAN 300MG TABLETA RANURAD	OA. CON SOLICITUD O ADM-FAR-416-202	DE PEDIDO #1	.000013853 Y POR CLAUDIA	CON PETICON DE	
exto Largo: SE SOLICITA JEERTA #6000024093 DMINISTRAD FARMACIA HI JARA USO EN FARMACIA DI Indicaciones	CO9CAOO2 LA COMPRA DE 3 SE ADJUDICA OORA DE E. CON LOS VIS E CONSULTA EX	E 184,996 TAB A PROCONSU TO BUENO DE CTERNA, ONCO	BLETAS DE IRBESAR IMO QUE OFERTA EN EL DR MAURICIO PE OLOGIA, HOSPITALA	TAN 300MG TABLETA RANURAE NTREGA 10-DIAS, SEGÚN MEMO RDOMO DIRECTOR MEDICO Y	OA. CON SOLICITUD O ADM-FAR-416-202	DE PEDIDO #1	.000013853 Y POR CLAUDIA	CON PETICON DE	
exto Largo: SE SOLICITA SERTA #6000024093 DMINISTRAD FARMACIA HI ARA USO EN FARMACIA DE INCIDENTA NOMBRE GEN NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI	CO9CAOO2 LA COMPRA DE CORA DE E. CON LOS VIS E CONSULTA EX ERCICO: IRBES/ MERCIAL: IRBES/ NITARIO: HN-N NCIMIENTO: 01	E 184,996 TAB A PROCONSU TO BUENO DE CTERNA, ONCO ARTAN 300MG ARTAN 300MG A-0718-0036 11.2023	BLETAS DE IRBESAR IMO QUE OFERTA EN EL DR MAURICIO PE DLOGIA, HOSPITALA	TAN 300MG TABLETA RANURAE NTREGA 10-DIAS, SEGÚN MEMO RDOMO DIRECTOR MEDICO Y	OA. CON SOLICITUD O ADM-FAR-416-202	DE PEDIDO #1	.000013853 Y POR CLAUDIA	CON PETICON DE	
EXTO LARGO: SE SOLICITA JEERTA #6000024093 DMINISTRAD FARMACIA HI JARA USO EN FARMACIA DE INDICACIONES NOMBRE GEN NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEI CONCENTRACI PRESENTACIC LABORATORIO PAIS DE ORIG	CO9CAOO2 LA COMPRA DE 3 SE ADJUDICA DORA DE E. CON LOS VISE E CONSULTA EX EERICO: IRBES/ MERCIAL: IRBES/ NITARIO: HN-N NCIMIENTO: 01 CION: IRBESART ON QUE OFRECE O FABRICANTE:	E 184,996 TAB A PROCONSU TO BUENO DE CTERNA, ONCE ARTAN 300MG ARTAN 300MG 1-0718-003611.2023 TAN 300MG E: CAJA X 28 TAM MACLEOS PH	BLETAS DE IRBESAR IMO QUE OFERTA EN EL DR MAURICIO PE OLOGIA, HOSPITALA G	TAN 300MG TABLETA RANURAE NTREGA 10-DIAS, SEGÚN MEMO RDOMO DIRECTOR MEDICO Y	OA. CON SOLICITUD O ADM-FAR-416-202	DE PEDIDO #1	.000013853 Y POR CLAUDIA	CON PETICON DE	

OBSERVACIONES:

100000000000000000000000000000000000000	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma	7	
Sello	And the second s	

FECHA: AMALISTA: HOSPITAL DE FSPECIALIBADE (HSS. 16.07)

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 caúsa, 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 pissi Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Paerto Cortes Col. Tara.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605



11/4	1411
No. /	11100002392
Fecha	1100002392 29.05.2023
Usuario	RMONCADA

IFISS	/	Tel.Te		22/ H.E 2225-2317, DEN DE COMPRA LO		055 Usuano	RMONCADA	
Proveedor	DISTRIBUT	DORA LETERA	AGO S A. DISTI	RIBUIDORA LETERAGO S	A			
No.	900009218							
R.T.N.	08019011354	1080						
Dirección	TEGA LA CAÑ	NADA ANILLO F	PERIFERICO FRENT	E, A LA TEXACO NUEVO MUNE	OO, DISTRITO CENTE	RAL, HN		
Email					Contacto:		•	
Teléfono	22458000			FAX	País: HN	País: HN Ciudad: Fra		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		Resolución/Acta		
1000013860	6000024070	Medicamento	Compra Menor		CM	CM-411-IHSS-HE-2023		
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	
NOMBRE COM REGISTRO SA FECHA DE VEN CONCENTRAC PRESENTACIO LABORATORIO	ERICO: LACTU ERCIAL: LAXA NITARIO: HN- NCIMIENTO: 3: ION: 10G/15M IN QUE OFREC D FABRICANTE EN: ECUADOR	LAN M-1118-0199 0.06.2025 L E: CAJA X FRA :: ACROMAX/A	SCO 220ML B QUIMICO FARM/	4		Sub Total L. Impuesto L.	251,680.0t	
Valor en Letra		OS CINCUENTA	Y UN MIL SEISCIÉ	NTOS OCHENTA LEMPIRAS EX	ACTOS	Total L.	251,680.0	
Fecha de rec Nombre y Fi			DATOS DEL PRO\	/EEDOR		REVISA FECHA: FOLIO#: S ANALISTA CONTROL	TANDAN SEPERATURA DE LA CAMPANA DE LA CAMPAN	

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 mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa con que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una próproga de plaz

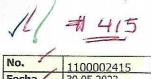
Subgerente de Sumini

Director Ejecutivo 455

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



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605 SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS



9		
No.	11000	002415
Fecha	30.05.	
Usuar	RMON	ICADA

•			ORI	DEN DE COMPR	A LOCAL	•			
Proveedor /	DROGUERIA	A GUARDADO	SDERL, DRO	GUERIA GUARDADO	S DER	L			2
No.	900006222	0.0000000000000000000000000000000000000	2.00		***************************************		TO SHIP HOUSE		
R.T.N.	08019005005	969			100000000		***************************************		
Dirección	TEGA LA REF	ORMA EDIF	DISA I I, , DISTRIT	OCENTRAL, HN					
Email	dguardadohn	@yahoo.com				Contacto:			
Teléfono	22377777			FAX 2398586		País: HN	***************************************	Ciudad: Fran	icisco Morazán
	7.025				***	1, 4,01, 1,11		Cidddd. Trai	CISCO PIOLAZALI
Solicitud de pedido 1000013864	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Prod	ceso		esolución/Act		Area Solicitante
1000013864	60000241054	Medicamento	Compra Menor			CM-	415-IHSS-HE-20	023	farmacia
Pos.	C(4!	4	T	Parking.			- 1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/		,
	Código S01ED001	/Unidad FGT	TIMOLOL O FOX C	Descripción LN OFTALM FGT 2.5-5 N	<u> </u>	Cantidad 10	Precio Unit.	Impuesto.	/ Total 3,477.4
DE PEDIDO # ADM-FAR-447-2 SOLICITADO F EDWARD RIVERA EN SL TIMOLOL (MA Indicaciones: NOMBRE GENE NOMBRE COME REGISTRO SAN FECHA DE VEN CONCENTRACI PRESENTACIOI	1000013864 Y 1023 POR CLAUDIA ISTITUCION D LEATO) BASE RICO: TIMOL ERCIAL: OFTIN IITARIO: RMH CIMIENTO: 01 ON: 5MGL N QUE OFRECE FABRICANTE: EN: GUATEMAI	MATUTE ADM: E LA DRA ING 0.5% SOLUCIO OL MALEATO 40L 0.5% -PF14059-201 L.02.2025 E: FRASCO 15I E: FORMULAS F	N DE OFERTA #600 INISTRADORA DE RID URBINA GERE ON OFTALMICA FR	OLOL (MALEATO) 0.5% (00024105 SE ADJUDICA FARMACIA HE. CON EL NTE GENERAL HE. PARA ASCO GOTERO DE 2.5 A	A GUARDAD VISTO BUEN	O QUE OFERTA O DEL DR MAUF	ENTREGA INMERICIO PERDOMO ERGENCIA. Sub	EDIATA. SEGÚN	MEMO EDICO Y DEL DR 3,477.4 0.0
Malor on Latron	TDEC MIL CL	IATROCIENTO	OC CETENITA V CIET	TE LEMPIDAC CON 40/10	00		Tota	ıl / L.	3,477.4
valor en Letras	: TRES MIL CO	JATROCIENTO	S SETENTA Y SIET	E LEMPIRAS CON 40/10	00 /			The state of the s	
OBSERVACIO	NEC.								
			DATOS DEL PRO	(SEDOR			FECHA:FOLIO#:_	VISA	
Fecha de reci	hida		DATOS DEL PROV	VEEDUK	X-20	- 10.000 g 2.00 and an	A COLUMN TO THE		
Nombre y Fir			***	1000000	Willian .			5	O STORY WITH STANK
Calls							16.		STERNO!
Sello							IALIS	TA CONTROL!	14 s Parison
administración de los mismos	salvo precepto cuando ocurra	expreso en c en las siguient	ontrario nodrá cor	olecídos en esta u otras nceder a petición de los a) que se pida a antes	interesados	una prorroga de	los plazos esta	niecidos que no	a exceda de la mila

Director Ejecutivo Subgerenté de Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; comayaguela 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

/	
No.	1100002406
Fecha /	30.05.2023
Usuario	RMONCADA

No.	I WIGHTOF	ITCH TIALEKIA	ACIONAL SA							
DTAI	900016836			2 22						
Pariette /	08019003242	2474								
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	STRITO CENTRAL	HN			OVERNO CUI ANOMO			
Email						Contacto:			Se seems e	
Teléfono	22252718			FAX		País: HN	- Approximation and	Ciudad: Fran	ncisco Moraz	zán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Prod	ceso	R	tesolución/Acta	3	Area Soli	citante
1000013843	6000024096	Medicamento	Compra Menor			∠ CM	-419-IHSS-HE-20)23	farma	cia
Pos.	Código	Unidad		Descripción	/_	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Tota	
00010	B01AD002	/ FCO	ALTEPLASA 50mg	polvo para reconstituir		2 6	39,000.00	0.00	23	4,000.0
Indianaianas			Demonstration was a							
Indicaciones: REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0	1.02.2025	R INGELHEIM PHA	2			ALCOHOL STATE OF THE STATE OF T			
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0: FABRICANTE EN: ALEMANIA	1.02.2025 : BOEHRINGER	R INGELHEIM PHAI	3						
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0: FABRICANTE EN: ALEMANIA	1.02.2025 : BOEHRINGER	R INGELHEIM PHAI	3			Sub	Total L.	23	4,000.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0: FABRICANTE EN: ALEMANIA	1.02.2025 : BOEHRINGER	R INGELHEIM PHAI	3	7				23	34,000.0 0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0: FABRICANTE EN: ALEMANIA	1.02.2025 : BOEHRINGER	R INGELHEIM PHAI	2		d d		uesto L.	/	
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0: DE FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA	1.02.2025 : BOEHRINGEF	R INGELHEIM PHAI	/		3	Imp	uesto L.	/	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN Valor en Letras	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/			Imp	uesto L.	/	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/			Imp	uesto L.	/	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN Valor en Letras	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/			Imp	uesto L.	/	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN Valor en Letras	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/		4	Imp	uesto L.	/	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN Valor en Letras	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/		Tourse.	Imp Tota	uesto L.	23	0.0
REGISTRO SAI FECHA DE VEN LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN Valor en Letras	NITARIO: HN-I ICIMIENTO: 0 D FABRICANTE EN: ALEMANIA ITREGA: 5-DIA S: DOSCIENTO	1.02.2025 : BOEHRINGEF		/			Imp Tota	uesto L.	23	0.0

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 aleque a la contrarior de la contrarior terceros, no se concederá más de una plazo respectivo.

Subgerente de Sumini

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 60 piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605 GERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRA

No. 1100002408
Fecha 30.05.2023
Usuario RMONCADA

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055 ORDEN DE COMPRA LOCAL

Proveedor /		IES COBAN S	DERL				**************************************	
No.	900010814				V 1960		*	
R.T.N.	08019010299						CC-88600 8192 98029	
Dirección	TEGA LARA A	AVE LOS PROCE	ERES FRENTE A EDI	F, LA PAZ, DISTRITO CENTE	RAL, HN			
Email	vhcobas@coa	abanhn.com			Contacto:	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O		•
Teléfono	22215259		ļ.	FAX	País: HN		Ciudad: Fra	incisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		Resolución/Act	ta	Area Solicitant
1000013827	6000024098	Medicamento	Compra Menor	4		M-422-IHSS-HE-2	023	farmacia
Pos.	Código	Unidad		Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	L01CA001	FCO /	VINBLASTINA 10M	G POL INY FCO 10ML	20			10,000.
Indicaciones: NOMBRE GENE NOMBRE COME REGISTRO SAN FECHA DE VEN PRESENTACIOE LABORATORIO PAIS DE ORIGE	ERCIAL: VINBL NITARIO: HN-N ICIMIENTO: 01 N QUE OFRECE FABRICANTE:	ASTINA KEMEX M-0921-0048 L.01.2023 E: FRASCO : KEMEX	(
TIEMPO DE EN			08				Total L. uesto L. al L.	10,000. 0. 10,000.
OBSERVACIO	NES:			Lund Company		AND THE STREET,		
6				4		RE FECHA; FOLIO#:	VISA	DO
		D	ATOS DEL PROVE	EDOR				
Fecha de recil	bido							TO SAME
Nombre y Firm	na		A 30 MARK	The second section of the second section of the second section of the second section s	3.147mm - 5.74m (5.73	F	9	Richard Str. J. Springer
Sello			The state of the s		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	ANALIST	A CONTROL I	NTERL.
idministración s le los mismos o	alvo precepto cuando ocurra	expreso en cor n las signientes	ntrario, pódrá conce	cidos en esta u otras Leyes se der a petición de los interesa que se pida a antes de expi	dos una prórroga o	ie los plazos estat	decidos que no	aístración, Art.44: I o exceda de la mita

Subgerente de Sunanis des procupras

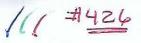
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605





No.	1100002411			
Fecha	30.05.2023			
Usuario	RMONCADA			

No. R.T.N. Dirección Email Teléfono Solicitud de pedido 1000013852 Pos. 00010	Sigrid.Irias@f 22321640	inlay.hn Tipo de Compra Medicamento	DA A RES LA VEG. Modalidad de Contratación Compra Menor	A C, OMPLEJO BODEGA FAX Num. de Pro		Contacto: País: HN	OCENTRAL, HN		ncisco Morazán
Dirección Email Teléfono Solicitud de pedido 1000013852 Pos.	TEGA BVAR K Sigrid.Irias@f 22321640 Cotización 6000024101 Código B05XA011	inlay.hn Tipo de Compra Medicamento	Modalidad de Çontratación	FAX		Contacto: País: HN			
Email Teléfono Solicitud de pedido 1000013852 Pos.	Sigrid.Irias@f	Tipo de Compra Medicamento	Modalidad de Çontratación	FAX		Contacto: País: HN			
Teléfono Solicitud de pedido 1000013852 Pos.	22321640 Cotización 6000024101 Código B05XA011	Tipo de Compra Medicamento	Contratación		ceso	País: HN	ecolución /Act		
Solicitud de pedido 1000013852 Pos.	Código B05XA011	Compra Medicamento	Contratación		ceso		coolución / Act		
pedido 1000013852 Pos.	6000024101 Código B05XA011	Compra Medicamento	Contratación	Num. de Pro	ceso	R	cachución / Act:		T
1000013852 Pos.	Código B05XA011	Medicamento	/				esolucion/ Acu	1	Area Solicitante
Pos.	Código B05XA011	1	•		U,	CM-	426-IHSS-HE-20)23 [farmacia
	B05XA011	I Marida d							
00010	- Indiana	Unidad		Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	/ Total
		AMP	SODIO (cloruro) 2	0% sln iny ampolla 10:	ml 🐇	/ 100	126.00	0.00	12,600.0
SUSTITUCION DE LA DRA. SODIO (CLC Indicacione NOMBRE GEI NOMBRE CO: REGISTRO S. FECHA DE VI CONCENTRA PRESENTACI LABORATOR PAIS DE ORI TIEMPO DE I	N URBINA. PARA (DRURO) 20% SO (SE) NERICO: CLORI (MERCIAL: CLORI (MERCIAL: CLORI (ANITARIO: HN-I (ENCIMIENTO: 3 (CION: 20% (ON QUE OFREC (IO FABRICANTE (GEN: HONDURA (ENTREGA: 2-DIA	USO EN FARMA LUCIÓN INYEC JRO DE SODIO URO DE SODIO M-0122-0154 0.01.2027 E: AMP : FINLAY	ACIA DE HOSPITAL TABLE AMPOLLA 1 O AL 20% O AL 20%	OML.			Sub	Total L. uesto L.	12,600. 0. 12,600.
Valor en Letr	as: DOCE MIL S	EISCIENTOS L	EMPIRAS EXACTOS				_ Island vertex villo		
OBSERVACI	ONES:								
							RE'	VISA	DO
		-	DATOS DEL PROV	/FEDOR					

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		and the second s

ANALISTA CONTROL INTERNO

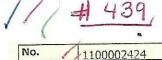
Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses y para la administración. Art.44: La administración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos 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 caúsa, c) que no se perjudique a terreros, no se concederá más de una prórroga de alegue respectivo. terceros, no se concederá más de una pró respectivo.

Subgerente de \$umi

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 600 piato; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Director Ejecutivo





No.	1100002424
Fecha /	01.06.2023
Usuario/	CMENDEZ

Proveedor	DROGUERIA	BERNA SD	ERL, DROGUE	RIA BE	RNA S DER L					
No.	900003881									
R.T.N.	08019995301	115								
Dirección	COM BLV CO	OMUNIDAD EC	ONOMICA EUROPE	A EDIF,	COALSA BODEGA 5 (X	CORREO), DISTRIT	OCENTRAL, HN			
Email	dberna2011@					Contacto:	200			
Teléfono	22217722			FAX 2	552850	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco N	lorazan
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proceso		esolución/Acta			Solicitante
1000013870	6000024127	Medicamento	Compra Menor			∠ CM	439-IHSS-HE-20)23	fa	armacia
20000200		/								
Pos.	Código	Unidad			ripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	1	Total
00010	C02AB001	TAB /	METILDOPA (LEV	O-ALFA)	500 MG, TAB	18,000	5.00	0.00		90,000.00
Texto Largo:										
Indicaciones:										
	ERCIAL: ALFA									
REGISTRO SA	NITARIO: HN-	M-0119-0160								
	NCIMIENTO: 1	5.01.2024								
CONCENTRAC	ION: 500MG									
PRESENTACIO	N QUE OFREC	E: TABLETA								
		: PHARMA INT	ERNACIONAL							
PAIS DE ORIG		/	,							
TIEMPO DE E	NTREGA: 1 A 3	DIAS					Sub	Total L.		90,000.00
		_		/				uesto L.		0.00
							Tota			90,000.00
	NOVEMBER A A	ATL L ENADIDAC I	-VACTOS						L	1734
Valor en Letra	s: NOVENTA	11L LEMPIRAS I	EXACTOS		West Committee of the C					
OBSERVACIO	NEC.									
COLICITADO	EN EL MEMOR	ANDO 409-ADN	4FAR-HDE-2023 L	A COMPR	A DE 18,000 TABLETAS	DE METILDOPA (AL	FA) 500MG. AU	TORIZADO PO	R EL DO	CTOR
MALIDICIO										
PERDOMO GE	RENTE GENER	AL INTERINO	Y COMO DIRECTO	R MEDIC	0.					
PARA LISO EN	FARMACIA DI	E CONSULTA E	XTERNA, EMERGE	NCIA Y H	OSPITALARIA.					

	DATOS DEL PROVEEDOR	FECHA: ANALISTA:
Fecha de recibido		E0110:
Nombre y Firma	X =	HOSPITAL DE ESPECIALIBANI IHSS TEGA
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 plazo respectivo. terceros, no se concederá más de una prórro

Subgerente de Sum

Teg., Barrio abajo edificio administrativo gravojso; Comayaguela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Página No. 1 de 1

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

4,	9
No.	1100002425
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

			ON		e compra local						
Proveedor:/	HONDUMEE	DIC SDERL	, , HONDUMEDIO	C S DE	RL						
No.	900009557										
R.T.N.	08019011428	3859			THE STATE OF THE S		***********			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Dirección /	COM GUACES	RIQUE FRENTE	A YONKER LA SO	LUSI, ON	CASA 2018, DISTRITOCE	ENTRAL, HN	***************************************		-		
Email	hondumedich	nn@hotmail.cor	n			Contacto:					<u> </u>
Teléfono	22134958			FAX		País: HN		Ciudad:	Fran	icisco Moi	razán
Solicitud de pedido	Cotización Tipo de Modalidad de Num. de Proceso Compra				Num. de Proceso	Resolución/Acta				Area Sc	olicitante
1000013872	6000024135	Medicamento	Compra Menor	/		CM-	441-IHSS-HE-20	23	/	farn	nacia
			/			·	***************************************	d			***************************************
Pos.	Código	Unidad /		Descr	ipción /	Cantidad	Precio Unit.	Impuest	0.	To	tal
00010 Texto Largo:	R06AA002	FCO /	DIFENHIDRAMIN	4 12.5MG	/5ML JBE FCO120ML/	1,220	21.50	0.00			26,230.00
REGISTRO SAI FECHA DE VEN CONCENTRACI PRESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE EN	ERCIAL: PHAR NITARIO: HN-I NCIMIENTO: 14 ION: 12.5MG/5 N QUE OFREC) FABRICANTE EN: HONDURA	4.11.2025 5ML E: FCO : PHARMA INTI IS BOIATA	ERNACIONAL				Sub- Impu Total	iesto L.			26,230.00 0.00 26,230.00
Valor en Letras	s: VEINTISEIS	MIL DOSCIEN	OS TREINTA LEM	PIRAS EX	ACTOS						
OBSERVACIO	NES:			- 089	CONTRACTOR OF THE STATE OF THE						
SOLICITADO E	N EL MEMORA				DE 1,220 FRASCOS DE DI PERDOMO GERENTE GENE					(2.5MG/	ML)

(co) contreat
FECHA:
ANALISTA:

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los interesser, 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 tude 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 aleque justo causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prárroga de plazo respectivo.

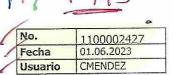
Subgerente de Suministros Mat. y Comprais

PARA USO EN FARMACIA DE CONSULTA EXTERNA Y EMERGENCIA.

Teg., Barrio abajo edificio administra Puesto piso; Comayaguela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD S 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



Proveedor /	DROGUERIA	BERNA SD	ERL,, DROGUI	RIA BERNA S DE R L				
No.	900003881							
R.T.N.	08019995301				75967			
Dirección	COM BLV COMUNIDAD ECONOMICA EUROPEA EDIF, COALSA BODEGA 5 (X CORREO), DISTRITOCENTRAL, HN							
Email	dberna2011@	hotmail.com		N.	Contacto:			
Teléfono	22217722			FAX 2552850	País: HN		Ciudad: Fran	ncisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	R	esolución/Acta		Area Solicitante
1000013874	6000024146	Medicamento	Compra Menor		CM-	-443-IHSS-HE-202	3 🗸	farmacia
1000013071	000000			I				
Pos.	Código	Unidad		Descripción	Cantidad		impuesto.	Total
00010	R06AX002	/FCO	LORATADINA 5M	G/5ML JBE FCO 100 ML	1,700	12.90	0.00	21,930.00
Texto Largo:		4						4
157			4					
		RABE FRASCO I	DE 100 ML.					
indicaciones:								
	IERCIAL: LORA							
	NITARIO: HN-I							
FECHA DE VEN	NCIMIENTO: 0:	1.10.2023						
CONCENTRAC	ION: 100 ML							
PRESENTACIO	N QUE OFREC	E: FCO /						
LABORATORIO	FABRICANTE	: FLAGSHIP BI	OTECH					
PAIS DE ORIG								
	NTREGA: 1 A 3	DIAS						
ILLIFO DE LI	MINEON. I A S	DIAG.		/		Sub To	otal L.	21,930.00
						Impue	esto L.	0.00
					500000	Total	L.	21,930.00
Valor en Letra	c. VEINTIIN N	ATI NOVECTEN	TOS TREINTA LEM	PIRAS EXACTOS				
Paloi en Leua	S. VLINTION I	IL NOVECILI						
OBSERVACIO	NES:							
SOLICITADO I	EN EL MEMORA	ANDO 415-ADN	1FAR-HDE-2023 L	A COMPRA DE 1,700 FRASCOS DE	LORATADINA 5M	G/15ML (1MG/ML)	SOLUCION (DRAL FRASCO
AUTORIZADO	POR EL DOCT	OR MAURICIO	PERDOMO GEREN	NTE GENERAL INTERINO Y COMO	DIRECTOR MEDI			
PARA LISO EN	I FARMACTA DE	CONSULTA E	XTERNA Y EMERG	ENCIA.				
FAICH GOO LIV	17 GRI DICE COL				es IMA			
							-	
						Per Jan State of	7	/ INTERNO 1
						1.	2018	11/330
						4.1.4	12/	@ 01/
						, Frank		Tell
		-	DATOS DEL PRO	VEEDOR		ANALIE	TA:	1
					The state of the s	្តី ក្រុល	Accompany process in the second con-	
Fecha de rec	CIDIGO			100000	2011	1100	THAL DE ES	PECLALIDADES 1
Name to F				And the state of t			HSS	CON.
Nombre y Fi	ırma					No.	43.	

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

Subgerente de Suministros

Director Ejecutivo

- HE

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



Sello



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

1 4	446
(-	7 0
No.	1100002429
Fecha /	1100002429 01.06.2023
Usuario /	CMENDEZ

Proveedor /	DROGUERIA	FARSIMAN	S DE R L, , DROG	GUERIA 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				1000	Contacto:		T	
Teléfono	25530321			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	R	esolución/Acta	3	Area Solicitante
1000013877	6000024157	Medicamento	/		CM	-446-IHSS-HE-20)23	farmacia
1000013877	0000024137	Tricalcarrierie	g Compre richer y					*
Pos.	Código	Unidad	T	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	Total
00010	N06AA001	TAB	AMITRIPTILINA ((CLORHIDRATO) 25 MG TAB	15,590	1.15	0.00	17,928.50
Teyto Largo	THE STATE OF THE S	ATO) BASE 25	MG. TABLETA RA	NURADA.				
PAIS DE ORIG	O FABRICANTE SEN: HONDURA NTREGA: INME	AS EDIATA		O LEMPIRAS CON 50/100		500000000000000000000000000000000000000	Total L. uesto L. al L.	17,928.5 0.0 17,928.5
OBSERVACIO	ONES:	ANDO 411 AD	MEAD LIDE 2023 I	A COMPRA DE 16,600 TABLETAS D E GENERAL INTERINO Y COMO DIF	E AMITRIPTILINA RECTOR MEDICO.	(CLORHIDRATO)) 25MG TABL	ETA RANURADA. AU
PARA USO EN	FARMACIA DE	CONSULTA E	XTERNA Y ONCOL	OGIA.				
			DATOS DEL PRO	OVEEDOR		1 (3.5): C	QMTRQS-7	100 mg
Fecha de rec		A Mens			- COMPANY - COMPANY	FECHA: ANALIST		ACCE STATES
Nombre y Fi	ıma		<u> </u>			HOSP	ITAL DE ESPE	GIALIDADLO

Ley del procedimiento administrativo Art 43: Los plazos establecidos en esta u otras Leyes serán obligatorios para los intereses, para 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 jasta, causa, c) que no se pequidique a terreros, po se concederá más de una proceso. terceros, no se concederá más de una e plazo respectivo.

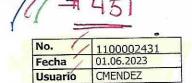
Subgerente de Sum

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

Director Ejecutive



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



	/		CDECTAL TABOC	CDEBL DECV				AND THE PROPERTY OF THE PARTY O
Proveedor (S MEDICOS E	SPECIALIZADOS	, SDERL DEC V				
No.	900021054							
R.T.N.	05019002069			THE CAMPAGE OF THE ALL	1			
Dirección 1	SPS VILLA E	UGENIA 21 22	AVE 12 B CALLE	, No 2, SANPEDROSULA, HI	Contacto:			
Email					País: HN		Ciudad: Cor	tás .
Teléfono	5581674			FAX	Pais: HN		Jendadi. con	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		esolución/Acta	/	Area Solicitant
1000013884	6000024169	Medicamento	Compra Menor		∠ CM-	-451-IHSS-HE-20)23	Tarriacia
	L		/			1 1	- 7 - 12	Total
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	Cantidad	Precio Unit.		30,000.
00010	V06CB019	LAT /	FORMULA DE SO	YA polvo, 400 . Lata /	120	250.00	/ 0.00	7 30,000.
Texto Largo:								
FECHA DE VEI CONCENTRACI PRESENTACIO LABORATORIO PAIS DE ORIG TIEMPO DE E	GEN: ESPAÑA NTREGA: INMI	1.04.2024 G CE: LATA E: ALTER FARM				,	Total L. puesto L. L.	30,000 0 30,000
VAIO! EIT LEUR	13. INCLIMITATI		5,000					X-100
PERDOMO GE	EN EL MEMOR RICIO RENTE GENER		Y COMO DIRECTO	A COMPRA DE 120 LATAS DE DR MEDICO.	FORMULA DE SOYA PO	OLVO, 400-454G	LATA. AUTOF	RIZADO POR EL

	DATOS DEL PROVEEDOR	FECHA: 15/4/201
Fecha de recibido	5. 4.,	ANALISTA:
Nombre y Firma		FOLIO: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
Sello		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 excede de la mitad de los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se aleque fusta causa o que no experiudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

MACA 1513 .02"

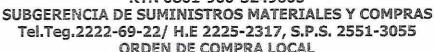
Teg., Barrio abajo edificio administrativo 650 piso

rerente de Suministros Matoy Compras

omayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605



4	132
	0
No.	1100002432
Fecha	01.06.2023
Usuario	CMENDEZ

1/1/ 1157

			UKL	ien de compra loc	AL				
Proveedor *	HONDUMED	IC SDERL	,, HONDUMEDIC	SDERL					
No.	900009557		Maria Sasanikawani Sasawa				,		
R.T.N.	08019011428	3859							
Dirección	COM GUACEF	RIQUE FRENTE	A YONKER LA SOL	USI, ON CASA 2018, DISTRIT	OCENTRAL, HN				
Email	hondumedich	nn@hotmail.cor	n		Contacto:				
Teléfono	22134958			FAX	País: HN		Ciudad: Fra	ncisco	Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	R	esolución/Act	3	Area	Solicitante
1000013885	6000024174	Medicamento	Compra Menor		€ CM-	-452-IHSS-HE-20)23	6	farmacia
Pos.	Código	Unidad		Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impuesto.	1	Total
00010	M04AC001	TAB	COLCHICINA 0.5	MG TABLETA 4	2,060	3.75	/ 0.00		7,725.00
REGISTRO SAI FECHA DE VEN CONCENTRACI PRESENTACIO LABORATORIC PAIS DE ORIG	N QUE OFREC FABRICANTE	M-1019-0041 1.10.2024 E: TABLETA E: CAPLIN POIN	ĬΤ				Total L. uesto / L.	7	7,725.00 0.00
						Tota			7,725.00
Valor en Letra	s: SIETE MIL S	SETECIENTOS Y	VEINTICINCO LEMI	PIRAS EXACTOS				0.01.2500.0000.000	
MAURICIO PERDOMO GE	EN EL MEMORA RENTE GENER		Y COMO DIRECTOR	COMPRA DE 2,060 TABLETAS D R MEDICO.	DE COLCHICINA 0.5	MG TABLETA. AU	JTORIZADO P	OR EL	DOCTOR

DATOS DE	EL PROVEEDOR	5
Fecha de recibido		E.
Nombre y Firma		"SISTA CONTROL INTER:"
Sello		CIA GO

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 un le plazo respectivo.

Subgerente de Sumii

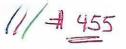
Teg., Barrio abajo edificio administrativo piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

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.	1300002598
Fecha	01.06.2023
Usuario	RMONCADA

Proveedor /	HONDUMED	IC S DER	.,, HONDUMEDI	C S I	DER L		A		******	CT-CO			
No.	900009557							CONTRACT SUPPLY					
R.T.N.	08019011428	859								-			
Dirección	COM GUACER	IQUE FRENTE	A YONKER LA SO	LUSI, C	N CASA 2018, DISTRITO	OCENTRAL, HN			-				
Email	hondumedichi	nondumedichn@hotmail.com Contacto:											
Teléfono	22134958			FAX		País: HN Ciudad: Francisc				ncisco M	ncisco Morazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proceso		Resoluc	ión/Acta			Area S	Solicitante	
3000004804	6000024125	MMQ /	Compra Menor	1	***************************************	CM	I-455-IH:	SS-HE-20	23		labora	torio clinico	
			1	-							1	TOTAL CHILLO	
Pos.	Código	Unidad /			cripción	Cantidad	Preci	o Unit.	Impe	esto.	T -	Total	
00010 Texto Largo:	2200000056	UND/	ERLENMEYER 200	00 ML	l e	4 6	7	460.00		.00	/	2,760.00	
USO EN LABO ERLEN MEYER	RATORIO CLIN 2000 ML		BACTERIOLOGIA.		NO DE DRA INGRID URBIN	NA GERENTE GENE	RAL HE	Y DR MA	URICIC	PERD	OMO DI	RECTOR	
Indicaciones:				1001020									
PRESENTACIO NOMBRE DEL I	ERCIAL: ERLEN N: UNIDAD FABRICANTE: C ITREGA: INMED	ITOTEST /	ML										
		-					4	Sub 1 Impu Total		L. L. L.	/	2,760.00 0.00 2,760.00	
Valor en Letras	: DOS MIL SET	ECIENTOS SE	SENTA LEMPIRAS	EXACT(OS .			******			4		
OBSERVACIO	NES:				1 - Antimotomototo	ion in	-						
			WARRIES WILL										

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello	reproduction to the second	



Director Ejecutivo

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 N

Compras

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

Página No. 1 de 1 .



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIA 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	71456	
No.	1300002600	1
Fecha	02.06.2023	1
Usuario	RMONCADA	1

	/							
roveedor /	MEDITEC S	DECV					-	
lo.	900023958		The second of th					
LT.N.	050190168219							
Dirección	SPS BO GU	AMILITO 6 7	AVE 6 CLL EDIF,	68 N O, SAN PEDRO SULA, HN				
mail			- AV		Contacto:		Ciudad: Co	rtóc
eléfono	25572331			FAX	País: HN		Ciudad. Co	ites
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra /	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		Resolución/Acta		Area Solicitante
000004878	6000024188	MMQ &	Compra Menor		/ CM	-456-IHSS-HE-20	23	recien nacidos
					/			Total
Pos.	Código	Unidad	/	Descripción /	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	79,800.00
00010	2100000708	UND /	SUJETADOR DE TL	JBO ENDOTRAQUEAL MINI	200	399.00	0.00	79,000.00
FECHA DE VE PRESENTACIO NOMBRE DEL	ERCIAL: SUJET NCIMIENTO: 0: DN: UNIDADED FABRICANTE: NTREGA: INME	1.07.2024 NEOTECH	/			-	Total L.	79,800.00 0.00 79,800.00
			/			100	al & Li	
Valor en Letra	as: SETENTA Y	NUEVE MIL O	CHOCIENTOS LEMP	IRAS EXACTOS				
DBSERVACIO	ONES:							
in .								
55								
60								

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		The second second



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 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 caúsa; a) que no se perjudique a derecerso no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo. terceros, no se concederá más de una prórroge

Subgerente de Suministr

Teg., Barrio abajo edificio administ

Director Ejecutivo

ativo dia pise, Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Corres Col. Tara. Página No. 1 de 1



OBSERVACIONES:

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

16(=	4457
No.	1300002601
Fecha /	02.06.2023
Usuario /	RMONCADA

			Oiki	DENE	DE COMMINA EO	UML						
Proveedor	MEDITEC S	A DE C V		30							SUBSECTION AND ADDRESS.	
No.	900023958							**************************************	1000 PT 12510			
R.T.N.	05019016821	969										
Dirección	SPS BO GU	JAMILITO 6 7	AVE 6 CLL EDI	F, 68 N	O, SAN PEDRO SULA, H	-IN						
Email							Contacto:					
Teléfono	25572331			FAX			País: HN		Ciud	ad: Cor	tés	
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proceso	V 52	R	esolución/Ac	ta		/	Solicitante
3000004879	6000024126		Compra Menor	1			/ CM-	-457-IHSS-HE-2	2023		/ reci	en nacidos
				7.02		/			7 -			
Pos.	Código	Unidad			cripción		Cantidad	Precio Unit.	-	0.00		79,800.0
00010 Texto Largo:	2100000709	/UND	I SUJETADOR TUB	O ENDO	TRAQUEAL ULTRA 🔏		200	399.0	4 (0.00		73,000.0
OFERTA #6000024126 MORAZAN IRIAS JEFE DI URBINA.	SE ADJUDICA	A MEDITEC (EL RECIEN N	QUE OFERTA ENTR ACIDO, CON EL VI	EGA INN	ENDOTRAQUEAL ULTRA MEDIATA. SEGÚN MEMO ENO DEL DR EDWAR RI	ONO.	254-UCIN-HE/II	HSS -2023. SOL	ICITAD	O POR	LA LICE	A. MARITZA
Indicaciones:				200								
	ERCIAL: SUJET ICIMIENTO: 01 N: UNIDAD								*			
NOMBRE DEL TIEMPO DE EN	FABRICANTE: I	/			/				Total ouesto	L.		79,800.0 0.0
								Tot		Ĺ.	6	79,800.0
Valor en Letra	: SETENTA Y I	NUEVE MIL O	CHOCIENTOS LEMI	PIRAS E	XACTOS "							

	PCUEA green number and an annum and an annum and an annum and an annum an annum and an an
DATOS DEL PROVEEDOR	FOLIO#:
Fecha de recibido	and the second
Nombre y Firma	- 4
Sello	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 estáblecidos 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 alegúe justa causa; e) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórrega de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros unt. y Compre

Teg., Barrio abajo edificid adminis

so; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Página No. 1 de 1,





Proveedor

MEDITEC S A DE C V

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 1300002603 Fecha 02.06.2023 **RMONCADA** Usuario

No.	900023958								
R.T.N.	05019016821	969	100000			ALIE - 100			
Dirección	SPS BO GU	AMILITO 6 7	AVE 6 CLL EDI	F, 68 N O, SAN PEDRO SULA, HN					
Email	Contacto: País: HN Ciudad: Cortés								
Teléfono	25572331			FAX	País: HN		tes		
	<u></u>			de Bresse	T R	esolución/Acta Area Soli		licitante	
Solicitud de	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso		CHARLES THE		/	
pedido	C000034134	MMO	Compra Menor	/	CM-	-459-IHSS-HE-20	23		nacidos
3000004881	6000024134	I MINQ	Compra Menor	<u> </u>			**************************************		
	G' II	T to laborat	1 7	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	, To	otal
Pos.	Código	Unidad	CUIETADOR DE	TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO	/ 200	399.00	0.00	1/_	79,800.00
00010 Texto Largo:	2100000707	/ UND		E TUBO ENDOTRAQUEAL MICRO.		*	- A	*	
IRIAS JEFE DE URBINA. SUJETADOR E Indicaciones: NOMBRE COM	DE TUBO ENDO	OTRAQUEAL N	/ICRO	STO BUENO DEL DR EDWAR RIVE					
e e	N: UNIDAD FABRICANTE: NTREGA: 1-2 D	NEOTECH DIAS	OCHOCIENTOS LEM	IPIRAS EXACTOS			Total L. uesto L. al L.		79,800.0 0.0 79,800.0
OBSERVACIO									
Fecha de rec			DATOS DEL PRO	DVEEDOR		FECHA:	VISA 4	DO	AND AND ADMINISTRATE PRINCIPAL CONTRACTOR OF ANY PROPERTY PROPERTY OF ANY PROP
Nombre y Fi	irma					ANALISTA	CONTROL	NTERNE	į

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 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 administración salvo precepto expreso en concederá más de una prórroga de plazo respectivo. terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente

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

Director Ejecutivo

Sello



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605 AS

1	
,	/ 0
No.	1300002588
Fecha *	31.05.2023
Usuario/	RMONCADA

1/A 470

SUBGERENCIA D	DE SUMINIS	STROS MATE	ERIALES	Y COMPRA
Tel.Teg.2222-	69-22/ H.E	2225-2317,	S.P.S. 2	551-3055
	ORDEN DE	COMPRAIO	CAL	

Proveedor 4	SEIJIRO YA	IAWI AWAI	HONDURAS SA,	, SEIJIRO YAZAWA	IWAI HOND	URAS S A				
No.	900006076			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				3		
R.T.N.	08019005459	150						Million Alice - Wall School		
Dirección	TEG COL LO	MAS DEL GUI	JARRO SUR EDIF T	OR, RE ALIANZA 1 I	PISO, DISTRI	TOCENTRAL, H	N			A. W
Email	Contacto:								***************************************	
Teléfono	22710200 FAX País: HN Ciuda				Ciudad: Fra	Morazán				
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Modalidad de Compra Contratación				Resolución/Acta			Solicitante	
3000004891	6000024111	MMQ (Compra Menor	l		∠ CM	-470-IHSS-HE-20	23 4	radiol	ogia e imagen
			/		Let		CHANGE - SECURIORI (*S)			
Pos.	Código	Unidad		Descripción	/	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.		Total
00010	2100003286	CA /	PELICULA RADIO	GRAFICA KONICA 14X1	7 PULG 🔏	/ 50	5,500.00	/0.00		275,000.00
125 UNIDADES Indicaciones:										
FECHA DE VEN PRESENTACIO NOMBRE DEL	ERCIAL: PELICI NCIMIENTO: 01 N: CAJA X 125 FABRICANTE: N NTREGA: INMEI	.01.2025 PLACA CONICA MINO	AFICA KONICAMIN	IOLTA			Sub	Total L.		275,000.00
		**	7.E.					uesto L.	1	0.00 275,000.00
Valor en Letra	s: DOSCIENTOS	SETENTA Y	CINCO MIL LEMPIR	AS EXACTOS						
OBSERVACIO	NES:									- 1 - 1
						1				

		FOLIO#:
	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	4	6
Nombre y Firma		S Bring
Sello		"MALISTA 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 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 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 concederá más de una prórroga de plazo espectivo.

Subgerente de Suminis

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 600 pisco Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera nacia Puerto Cortes



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

1300002604 Fecha 02.06.2023 Usuario RMONCADA

Director Ejecutivo

Página No. 1 de 1

Proveedor	AGENCIA MA	TAMOROS	S DE R L, , AGEN	CIA MATAMOROS S	DER L					
No.	900079163			Marian Carlos Ca		W 54013. (C.182)				11000
R.T.N.	050190020643	370								
Dirección	S P S FRENT	E COL DEL VA	ALLE AUTOPISTA H	IAC, IA LA LIMA, SANPE	DROSULA, HI	N			*	Most M
Email	contabilidad@	agenciamatar	moros.com			Contacto:				
Teléfono	fono 25599725							rtés		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Prod	eso	Ro	esolución/Acta	1	Area Solicitant	
3000004899	6000024191	MMQ	Compra Menor			CM-	473-IHSS-HE-20	23	sum	ninistros
			/							
Pos.	Código	Unidad		Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	1	otal
00010	2100000635	UND /	JERINGA DESC D	E 10CC C/AGUJA 22G X	1 1/2 4	80,000	1.68	0.00		134,400.00
TODA EL AREA HOSPIT JERINGAS DEI ROTECTORA TRANSLUCIDA TON CABEZA DE H EN ESCALA LEGIO Indicaciones: FECHA DE VEN PRESENTACIO NOMBRE DEL I	ALARIA. SCARTABLES D A CON CIERRE ULE (NO PLÁST GLE, INTERVAL	E 10CC CON A PRESION, J TCO), ALAS D O DE GRADU .01.2026 UND CHANNELMED	AGUJA 21G X 1 1/2 JERINGA DE COLOF DE SUJECIÓN, GRA ACIÓN 0.1 O 1ML,	VISTO BUENO DEL DR I 2". CON AGUJA DE ACER R TRANSPARENTE, DESC DUACIÓN EN ML O CC I INCREMENTO ENTRE LI	O INOXIDAE CARTABLE, EI MPRESA EN	ELE, DESMONTAI MBOLO DE POLI TINTA DE COLO	BLE, ESTERILIZA PROPILENO GRA R ÓPTICO PARA . BAS . SUÞ	ADA Y CUBIE ADO MEDICO	RTA CON	CAMISA BLANCO GRADUADO 134,400.00 0.00
						7	Tota			134,400.00
Valor en Letras	s: CIENTO TRE	INTA Y CUAT	RO MIL CUATROCI	ENTOS LEMPIRAS EXAC	TOS "					
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
OBSERVACIO	NES:									
				*			REV FECHA: FOLIO#:	ISAL	00	
			DATOS DEL PRO	VEEDOR						
Fecha de rec								5	•	
Nombre y Fi	rma				244		F	CONTROL	NTERNO	
Sello		-	/				ANALIST	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
administración	salvo precepto	expreso en	3: Los plazos esta contrario, podrá co tres circunstancias de plazo respondo de plaz	blecidos en esta u otras nceder a petición de los a) que se pida a ante ectivo.	Leyes serán interesados s de expirar	obligatorios par una prórroga de el plazo, b) que	ra los intereses e los plazos esta se alegue just	y para la adr blecidos que a-causa, c) o	ninistració no exced ue no se	n. Art.44: L a de la mita perjudique

Teg., Barrio abajo edificio administrativo Gro niso; Comayaguela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera hacia Puerto Cortes Col. Tara.

Subgerente de Suministro



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

1	(1)	1 44	
	No.	1300002605	
	Fecha .	02.06.2023	
	Henario	RMONCADA	

Proveedor	SEIJIRO YA	ZAWA IWAI	HONDURAS SA	, SEI	JIRO YAZAWA IV	VAI HONE	DURAS S A			idolina di isa di	
No.	900006076										
R.T.N.	08019005459	150									
Dirección	TEG COL LO	MAS DEL GUI	DARRO SUR EDIF	TOR, RI	E ALIANZA 1 PIS	O, DISTRI	TOCENTRAL, HI	V			
Email					****		Contacto:				
Teléfono	22710200			FAX			País: HN		Ciudad: Fra	ancisco	Morazán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	/	Num. de Proce	so	R	esolución/Acta	1	Area	Solicitante
3000004766	6000024189	MMQ /	Compra Menor	1		*****	CM-	-474-IHSS-HE-20	23	radiol	ogia e imager
			/			and American		D. P. ST. HARTING S. P. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST	-		3 3
Pos.	Código	Unidad /			cripción	/	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.		Total
00010 Texto Largo:	2200000869	UND /	CONECTOR DE 12	2CM CC	N VALVULA CHECK		1,200	155.00	0.00	1	186,000.00
PIAGEN.	E 12CM CON V		ISTO BUENO DE LA K, REF-MH-LP12 C						PARA USO E	N RAD	(OLOGIA E
	ERCIAL: CONEC	TOR CON VA	I VIII A CHECK	-	Tomas and						
PRESENTACIO NOMBRE DEL	NCIMIENTO: 10 N: CAJA X 100L FABRICANTE: C NTREGA: INMED	.01.2027 JND COEUR/NEMO	Z 100 000 00000						ν.		
Valor en Letra	s: CIENTO OCHI	ENTA Y SEIS	MIL LEMPIRAS EXA	CTOS		AT TO S		Sub ¹ Impu Total	esto L.	_/	186,000.00 0.00 186,000.00
con en Ledd	o. CILITIO OCITI	LIVIA I JEIJ	THE PENT IND EV	10103			www.un.au.a.a.			******	
OBSERVACIO	NES:										St. Allerton
			terror de la companya		(A)						

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		
Nombre y Firma		
Sello		

FECHA:
ANALISTA
HOSPITAL DE ESFECIALIDADES
HOSPITAL DE ESFECIALIDADES
HOSPITAL DE ESFECIALIDADES

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 prógrega despectivo.

Subgerente de Suministros Matry Compras.

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to 0

Director Ejecutivo

o; 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

-	,
No.	1200000136
Fecha /	06.06.2023
Usuario /	RMONCADA

•			OR	DEN DE COMPRA LOC	CAL						
Proveedor	ACCESORIO	S PARA CON	PUTADORAS Y	OFICINA, S A DEC V, ACOS	A S A DEC V						
No.	900008979										
R.T.N. /	05019995108	892			****	`					
Dirección	TEGUCIGALPA	BLV MORAZ	AN, EDIFICIO J.S.	3er NIVEL, DISTRITO CENTRAL,	HN						
Email	trrhh@acosa.c	com.hn			Contacto:		TO THE TAXABLE PARTY OF THE TAXABLE PARTY OF THE TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.				
Teléfono	22394037	22394037 FAX 22394037 País: HN		Ciudad: F	Francisco Morazán						
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resoluc	ción/Acta	Area Solicitante				

2000000062	6000024223	Insumos	/ Compra Menor		∠ CM-	-475-IHSS-HE-20	23 /	radiologia e imagen
Pos.	Código	Unidad /	Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
00010	4300000536	UND /	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR NEG	RO /	/ 3	210.43	0.00	631.29

Texto Largo: SE SOLICÍTA LA COMPRA DE 12 CARTUCHOS DE TINTA EPSON T544 (3 NEGRO, 3 AZUL, 3AMARILLO, 3 ROSADO). CON SOLICITUD DE PEDIDO #200000662 Y

PETICON DE OFERTA #6000024223 SE ADJUDICA A ACOSA QUE OFERTA ENTREGA 3 DIAS. SEGÚN MEMO No.0718-RX-HE-2023. SOLICITADO POR LA JEFATURA

RADILOGIA 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

Codigo	Unidad	Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
4300000537	UND /	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL		3	210.43	0.00	631.29
				37			
Si .					A. Contract of the Contract of		
Código	/ Unidad	Descripción	/	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	Total
4300000538 /	UND /	CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AMARILL /		3	210.43	0.00	631.29
	: s: Código	4300000537 UND / : s: Código Unidad	4300000537 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL : s: Código Unidad Descripción	4300000537 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL : s: Código Unidad Descripción	4300000537 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL 3 : s: Código Unidad Descripción Cantidad	4300000537 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL 3 210.43 : s: Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit.	4300000537 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR AZUL 3 210.43 0.00 : s: Código Unidad Descripción Cantidad Precio Unit. Impesto.

Texto Largo: Indicaciones:

Unidad Cantidad Precio Unit. Total Pos. Código Descripción Impesto. 4300000539 UND CARTUCHO TINTA EPSON T544 COLOR ROSADO 210.43 0.00 631.29 Texto Largo:

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

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

OBSERVACIONES:

Indicaciones:

	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	The state of the s	
Nombre y Firma	and the desired of the second	1000 to 1000 t
Sello		

Contratación

ANALISTA FOLIO HOSPITAL DE

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 dininistración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad los mismos cuando ocurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo. NON DE

Subgerente dé Sumin s Mat.

Director Ejecutivo

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 600 piso; Comayaguela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera Contes 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
Usuari	io / RMONCADA

Proveedor /	DISPOSITI	VOS MEDICO	OS HOSPITALARIO	DS, S. DE R.L.		THE PARTY OF THE P			-
No.	900623701	- West)							
R.T.N.	05019014690	6064							
Dirección	SPS COL E	BOGRAN 9 CLL	CONT A SIMAN	ED, IF PLAN MED L 6, SAN P	FDRO SULA HN				
Émail	lucioortega@	hotmail.com			Contacto:				
Teléfono	25278215			FAX	País: HN		Ciudad: Co	ortés	
Solicitud de pedido	de Cotización Tipo de Modalidad de Num. de Proceso Compra					Resolución/Act	a	Area Solicitant	
3000004920	6000024209		Compra Menor		CM	1-477-IHSS-HE-2	023	sala de	e operaciones
Pos.	T	1 2	1		1	7000 C			
00010	Código 2100000216	Unidad	CERA DADA (III III	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	-	Total
Texto Largo:	2100000216	PQT	CERA PARA HUESO	0 /	15	456.00		/	6,840.00
/	NTREGA: INME		CUARENTA LEMPIRA	S EXACTOS			Total L. uesto L.		6,840.00 0.00 / 6,840.00
DBSERVACIO	NES:		40				100000		

		REVISADO
		FECHA
		FOLIO#:
	DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido		5
Nombre y Firma		F. ANALISTA CONTROL INTERNO
Sello		ANALISIA COMINGLES ILITO

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

Subgerente de Syminismos Matey Comp

Director Ejecutivo

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



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIA: RTN 0801-900-3249605

11	
No.	1300002599
Fecha /	02.06.2023
Usuario	RMONCADA

1 # 478

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055 ORDEN DE COMPRA LOCAL

										
Proveedor (IC SDER	L, , HONDUMEDÍ	C S DER L						2000
No.	900009557		III.							
R.T.N.	08019011428	859								THE STATE OF THE S
Dirección	COM GUACER	RIQUE FRENT	E A YONKER LA SO	LUSI, ON CASA 2018, DI	STRITOCE	ENTRAL, HN				and the second s
Email	hondumedich	n@hotmail.co	om			Contacto:		****		
Teléfono	22134958		T	FAX		País: HN		Ciudad: Fra	ancisc	o Morazán
				I				Toradan 110	- Taise	o Horazari
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proces	0	R	esolución/Act	3 4	Are	ea Solicitante
3000004768	6000024184	MMQ	Compra Menor			4 CM	-478-IHSS-HE-20	123	sala	de operaciones
					,	1				
Pos.	Código	Unidad		Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.		Total
00010 Texto Largo:	2100002549	UND	COMPRESAS QUI	RÚRGICAS DESCARTABLES	-	10,000	18.70	0.00	1 2	187,000.00
DIMENSIONE Indicaciones: NOMBRE COM FECHA DE VEN NOMBRE DEL I	LATEX, 4 CAPAS DE G ERCIAL: COMP ICIMIENTO: 01	ASA DE 45 X RESAS QUIRL 04.2027 FOGELL	45 CMS (+/-3) CON	DIOPACA FABRICADA EN G. I AGARRADERA DE CINTA I			O A ABSONBLINI	L, CON GIVI		SARTO
								Total L. Jesto L. L.		187,000.00 0.00 187,000.00
Valor en Letras	: CIENTO OCH	ENTA Y SIET	E MIL LEMPIRAS EX	(ACTOS						-out-out-out-out-out-out-out-out-out-out
OBSERVACIO	NEC.				to the					
SSERVACIO	NLO	ms, makeur na 17 ns sangualan-aa								

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 prómoga de piezo respectivo.

Subgerente de Sumini

Teg., Barrio abajo edificio administrativo etto 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

Proveedor /	FARMACEUT	TCA INTERN	ACIONAL SA	****						
No.	900016836		3344000 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140 - 11140	3. Anton - R. Kunner - Sa 52				25		
R.T.N. /	08019003242	474								
Dirección	TEGA EDIF F	ARINTER, , DI	ISTRITO CENTRAL	, HN		- M. J W. J				
Email						Contacto:			3	
Teléfono	22252718			FAX		País: HN		Ciudad: Fra	ncisco Mo	razán
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra /	Modalidad de Contratación	Num. de Pr	Num. de Proceso Resolución/Acta		Resolución/Acta			licitante
3000004919	6000024264	MMQ 6	Compra Menor	/		CM-	-490-IHSS-HE-20	23	sumi	nistros
	- water-		1 -				/			
Pos.	Código	Unidad /		Descripción	/	Cantidad	Precio Únit.	Impesto.		otal
00010	2200000685	FCO (TIRA REACTIVA	PARA GLUCOSA EN SA	NGRE 4	500	4 224.25	₹ 0.00	/	112,125.00
MANTENIMIE ECTURA	NTO Y CALIBRA A, CON REACCI	ACION DE LOS	MISMOS, (CONT	CASA LA OFERTA DEB ROL NORMAL Y PATOL S DE 10 SEGUNDOS.	ERA INCLUIR L OGICO PARA (A DOTACION D GLUCOSA CUAN	E 120 GLUCOME TITATIVA EN TIF	TROS , EL RA, SE REQUI	EREN CIN	TAS DE
	NCIMIENTO: 01	06/2024				2 = 1310		w		
	NTREGA: 5-DIA				/			Total L. uesto L.		112,125.00 0.00 112,125.00
Valor en Letra:	s: CIENTO DOC	E MIL CIENTO	VEINTICINCO LE	EMPIRAS EXACTOS		- American		162		
BSERVACIO	NES:									
		S20								

DATOS DEL PROVEEDOR							
Fecha de recibido	T. 4 4 3						
Nombre y Firma	1						
Sello							

FECHA: ANALISTA E0110. USPITAL DE ESPECIALIDADES

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 expresó en contrato, 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 arcunistancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alégue justa causa c) que no se perjudique a ectivo. terceros, no se concederá más de una SER

Subgerente de

Teg., Barrio abajo edificio administrativo 6to piso; Comayagüela Barrio la Granja; SPS. Bulevar del Norte carretera

Página No. 1 de 1 .



Proveedor / DIMEY MEDICA

INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL RTN 0801-900-3249605 JBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPF

SUBGERENCIA DE SUMINISTROS MATERIALES Y COMPRAS Tel.Teg.2222-69-22/ H.E 2225-2317, S.P.S. 2551-3055 ORDEN DE COMPRA LOCAL

1	(=	A581
	No.	1300002733
	Fecha	07.07.2023
	Usuario	CBONILLA

	DATE TILE	TCA JAD	LCV								:		
No.	900005211								7100-7	<u></u>		-	
R.T.N.	08019001262	2611											
Dirección /	Bo PUEB NL	JEVO ATRAS	IGL MEDA MILAG	ROSA, CLL DE TIERRA EDIF	COL	OR VERDE	DIC	TRITOC	ENITOA	-			
Email	mtorres@dim	exmedica.cor	m	THE PERSON NAMED AT		Contac		INTIOC	LNIKA				
Teléfono	22804444			FAX		País: H				Ciudad: Francisco Morazái			
			L	1 AA		Pais: F	114	·		Ciud	lad: Fra	ncisco I	Morazan
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Num. de Proceso Resolución/A		Resolución/Acta				Area	Solicitante	
3000005081	6000025039	MMQ	Compra Menor			ACTA CM-581-IHSS-20			2023		ucip		
Pos.	Código	Unidad				/						.1	
00010	2100002945	UND	JEDINICA DE 20 G	Descripción	_/	Canti		Preci	o Unit.	Imp	esto.	,	Total
Texto Largo:	2100002313	UND	JEKINGA DE 20 C	C PARA BOMBA DE PERFUSIO	N S	1	100	1	135.00	1	0.00		13,500.00
MGE/IHSS-202 UTILIZADO EI Indicaciones: NOMBRE COMI PRESENTACIO NOMBRE DEL F	23 SEGUN MEM N UCIP. ERCIAL: JERING	GA SANTRONIC		CC RADIOPACA PARA BOMBA EGUN ACTA DE ADJUDICACIOI					Súb T Impu	TEDIC			13,500.00 0.00
Valor en Letras	: TRECE MIL Q	UINIENTOS L	EMPIRAS EXACTOS		-3,000,000				Total		_L		13,500.00
							CO. C. A. S. CO. S. I.A.				- A2820 MARK - 1-5000		
BSERVACIO	NES:						OWNER						
	~ .								0.50				

	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 ministración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad 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 teros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras



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

1 3 582

No. /	1300002734
Fecha/	07.07.2023
Usuario	CBONILLA

roveedor &	DIMEX MED	TCA SADE	- C V			- DOWN DOWN THE TAXABLE TO THE TAXAB				23000		
lo.	900005211	ion ono.	•		-2-11							
2.T.N. /	08019001262	611	15			4/-	No. 10 To 10					
Dirección			GL MEDA MILAG	ROSA, CLL DE TIERRA EDIF CO	DLOR V	VERDE, DIS	TRITOCENTRA					
mail	mtorres@dime					ontacto:						
eléfono	22804444			FAX	Pa	is: HN		Ciudad: Fra	ncisco N	4orazán		
Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación			Resolución/Acta		Resolución/Acta		1	Area	Solicitante
000005082	6000025038	MMQ	Compra Menor	1		ACT	4 CM-582-IHSS-2	023	1	ucip		
Pos.	Código	Unidad		Descripción		Cantidad	Precio Unit.	Impesto.	1	Total		
FUS.	2100002946	UND	JEDINGA DE 50 C	C PARA BOMBA DE PERFUSION		400	135.00	0.00	1	54,000.00		
OMBRE DEL	: ERCIAL: JERING FABRICANTE: S	SANTRONIC/	/			**						
IEMPO DE EN	NTREGA: INMEC	DIATO /					Sub Impo Tota	iesto L.	1	54,000.00 0.00 54,000.00		
alor en Letra:	s: CINCUENTA '	Y CUATRO MI	IL LEMPIRAS EXAC	TOS d								
BSERVACIO	NES:			A								

DATOS DEL PROVEEDOR							
The state of the s	- James and State of the State						
	DATOS DEL PROVEEDOR						

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 nistración salvo precepto expreso en contrario, podrá conceder a petición de los interesados una prórroga de los plazos establecidos que no exceda de la mitad mismos cuando ocurran las signientes circupstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a ros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo

GENZ

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 *