República de Honduras

Impreso por: OSANCHEZ6

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

04/04/2023 13:50:36

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 28/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01433
Compromiso	01
Devengado	00
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [ ] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM — Denominación: ORDEN DE COMPRA — Número de Documento: 044 — Secuencia: — No.Doc F01 Origen:

Fecha de Recepción: 28/03/2023 — Fecha de Vencimiento: — Proceso de Compra No: 044 — Número de Adjudicación: — Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales [ ] Bienes de uso [ ] Transferencias [ ]

Servicios Profesionales y Técnicos [ ] Construcciones [ ] Otros [ ]

Bienes y Servicios [ ] Deuda Pública [ ] Pasajes y Viaticos [ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35251	0000		Reactivos	12,305.00	0.00	0.00

SON: DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO

TOTAL AFECTADO	12,305.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS, PARA USO DE LOS CENTROS PEDAGOGICOS DE INTERNAMIENTO DEL INAMI.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: Nombre

Cuenta Origen/CUT Número de Cuenta

Libreta Número de Libreta

CUENTA / LIBRETA

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14 — MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO — **Fecha y hora:** 28/03/2023 08:52:26

Aprobado por: JPADILLA8 — JAIME GABRIEL PADILLA SORTO — **Fecha y hora:** 28/03/2023 14:40:55

Firmado por: — **Fecha y hora:**

República de Honduras

Impreso por: MMURILLO14

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

31/03/2023 09:50:41

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 31/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01433
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [ ] Compromiso [ ] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	10,700.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — Denominación: FACTURA

Número de Documento: 000-002-01-00000605

Secuencia:

No.Doc F01 Origen:

Fecha de Recepción: 31/03/2023

Fecha de Vencimiento: 05/04/23

Proceso de Compra No: 044

Número de Adjudicación:

Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35251	0000		Reactivos	12,305.00	0.00	0.00

SON: DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO

TOTAL AFECTADO	12,305.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	1,605.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	10,700.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000605 POR COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS, PARA USO DE LOS CENTROS PEDAGOGICOS DE INTERNAMIENTO DEL INAMI.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 31/03/2023 09:50:38

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
APROBADO
FECHA: 31-3-23
FIRMA:

Aprobado por:
Fecha y hora:

Firmado por:
Fecha y hora:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PREINTERVENCION
REVISADO
FECHA:
FIRMA: 31/03/2023

FECHA: 31-3-2023
FIRMA:

Acta de Recepción

Yo **Olvin Alexander Pineda Sierra** encargado de unidad de bienes del Instituto Nacional para la Atención Menores Infractores, hago constar que recibí a cabalidad y entera satisfacción los productos y suministros detallados en la orden de compra No. 44/2023, Factura No. 000-002-01-00000605, emitida por **GI PEREZ, S.A. de C.V.**

No	Concepto	Unidad de medida	Cantidad
1	Pruebas toxicológicas de 12 parámetros	Unidad	50

Y para constancia se firma la presente a los 25 días del mes de marzo del año 2023.

Olvin APinedaS

Recibió. Olvin Alexander Pineda Sierra
Unidad de logística y bienes de consumo
INAMI

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00000605 Fecha Emisión:28-03-2023 08:58:03

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI) F.Vencimiento: 2023-04-10
Dirección:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334

CAI:46FEED-DEC844-774E9A-978103-4AE668-62
Rango Facturación:000-002-01-00000551 A 000-002-01-00001050
Fecha Límite de Emisión: 04-01-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
50.00	PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS	214.00	0.00	10,700.00

Observaciones :

SON : DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO LEMPIRAS 00/100

SUB TOTAL	10,700.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	10,700.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%: I.S.V 18%:	1,605.00 0.00
TOTAL L.	12,305.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exonerados:
No. Identificativo del Registro de SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original:Cliente-Copia1:Emisor-Copia2:Archivo

GI PEREZ S.A. DE C.V.

RECIBO POR LPS. 12,305.00

Recibimos del INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES, la cantidad de L. **12,305.00** (DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO LEMPIRAS CON 00/100) por el concepto de cancelación de factura no. 000-002-01-00000605.

Tegucigalpa M.D.C. 28 de marzo del 2023

Lic. Mariela Pérez Sánchez
Representante Legal
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A. DE C.V.

Parque empresarial NEXXO, Anillo Periférico, Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Teléfono: 8734-6462 Email: mariela@giperez.com

República de Honduras

Impreso por: MMURILLO14

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

28/03/2023 08:52:30

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 28/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01433
Compromiso	01
Devengado	00
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [ ] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408			0.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: ORDCOM — ORDEN DE COMPRA (Denominación) — 044 (Número de Documento) — Secuencia — No.Doc F01 Origen

28/03/2023 (Fecha de Recepción) — Fecha de Vencimiento — 044 (Proceso de Compra No) — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales [ ] Bienes de uso [ ] Transferencias [ ]

Servicios Profesionales y Técnicos [ ] Construcciones [ ] Otros [ ]

Bienes y Servicios [ ] Deuda Pública [ ] Pasajes y Viaticos [ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35251	0000		Reactivos	12,305.00	0.00	0.00

SON: DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO

TOTAL AFECTADO	12,305.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS, PARA USO DE LOS CENTROS PEDAGOGICOS DE INTERNAMIENTO DEL INAMI

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: Nombre

Cuenta Origen/CUT Número de Cuenta

Libreta Número de Libreta

CUENTA / LIBRETA

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 28/03/2023 08:52:26

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
APROBADO
FECHA: 28-3-23
FIRMA:

Firmado por:

Fecha y hora:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PREINTERVENCIÓN
REVISADO
FECHA:
FIRMA 28/03/2023

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
SUB GERENCIA PRESUPUESTO
APROBADO
FECHA: 28-3-2023
FIRMA:

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES

ORDEN DE COMPRA

No.-044/2023

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 13/MARZO/2023
LUGAR Y FECHA: TEGUCIGALPA 27 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CM-56-INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS, PARA USO DE LOS CPI DEL PAIS.

PROVEEDOR: IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V. **RTN: 08019016851408**
DIRECCION: NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA No.5, ANILLO PERIFERICO TEGUCIGALPA M.D.C.
TEL. 8734-6462

Partida No.	Codigo Objeto de Gasto	Unidad de Medida	Cantidad	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS		
					Parciales según	Precio Unitario	TOTAL
	35251			**REACTIVOS**			
1		UNIDAD	50	PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS		214.00	10,700.00
				Sub Total			L. 10,700.00
				* Exento			0.00
				** Descuento			0.00
				Total Gravable			L. 10,700.00
				(+) 15% Impuesto Sobre Ventas			1,605.00
				Total a Pagar			**L. 12,305.00**

OBSERVACIONES : COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS PARA USO DE LOS CPI DEL PAIS

Autorizada por: GERENCIA ADMINISTRATIVA

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REVISADO
FECHA: 27/03/2023
FIRMA:

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION
A MENORES INFRACTORES

ANALISIS DE COTIZACIONES Y OFERTAS

	FECHA DE INICIO: 15/03/2023
	FECHA DE CIERRE: 22/03/2023
	NOMBRE DE EMPRESA COTIZANTE
No. 1	**17/03/2023**
	IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.
No. 2	**17/03/2023**
	HONDUMAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 13 DE MARZO DE 2023

FECHA DE RECIBIDO: 27 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CM-56-INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS, PARA USO DE LOS CPI DEL PAIS.

No.	Detalle	Unidad	Cantidad	No.1		No.2		*Mejor oferta*
				Precio unitario	Total	Precio unitario	Total	
1	PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS	UNIDAD	50	214.00	10,700.00	215.00	10,750.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
Sub Total					**L. 10,700.00**		**L. 10,750.00**	**L. 10,700.00**
EXENTO					**0.00**		**0.00**	**0.00**
Total gravable					**L. 10,700.00**		**L. 10,750.00**	**L. 10,700.00**
Impuesto 15% s/v					**1,605.00**		**1,612.50**	**1,605.00**
TOTALES					**L. 12,305.00**		**L. 12,362.50**	**L. 12,305.00**

OBSERVACIONES: SE ANALIZÓ LA OFERTAS PRESENTADAS Y SE DETERMINÓ QUE LA MEJOR OPCIÓN DE COMPRA ES, IMPORTACIONES GI PEREZ, S.A. DE C.V.

Elaborado por: JAVIER LIZARDO

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Cotización: 0-342

Fecha Emision:17-03-2023 00:00:00

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
Direccion:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334
Tipo de Pago Credito
Cotización en :
Fecha Vencimiento : 2023-03-31

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
50.000	PRUEBAS TOXICOLOGICAS DE 12 PARAMETROS	214.00	0.00	10,700.00

SON : DOCE MIL TRESCIENTOS CINCO 00/100

Observaciones :

SUB TOTAL	10,700.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	0.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	10,700.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	1,605.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL	12,305.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:
No. Identificativo del Registro de SAG:

Elaborada por:

Autorizada por:

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS VARIOS
Correo electronico:hondumasoficial@hotmail.com
RTN.08019021309177
TELEFONO 3320-5630/3291-7208 /2221-9006

COTIZACION 17-03-2301

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES
EXPEDIENTE No. CM-56-INAMI-2023
Fecha :17 DE MARZO DEL 2023
DIRECCION: TEGUCIGALPA

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	PRUEBAS TOXICOLOGICAS 12 PARAMETROS	UNIDADES	50	L 215.00	L 10,750.00
				SUB TOTAL	**L. 10,750.00**
				ISV 15%	**L. 1,612.50**
				TOTAL	**L. 12,362.50**

******* ENTREGA INMEDIATA , DESPUES DE ORDEN DE COMPRA.**
OFERTA VALIDA POR 15 DIAS, HASTA AGOTAR EXISTECIAS.

Dania Zelaya
V.B Administracion

HONDU mas
RTN: 08019021309177

Expediente	CM-56-INAMI-2023
Entidad	Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores
Unidad de Compra	Dirección Ejecutiva
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	15/03/2023 02:42:00 p.m.
Fecha Recepción Ofertas	22/03/2023 02:42:00 p.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	22/03/2023 02:42:00 p.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapa	Elaboración
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Jerrson Rudy Hernández Sarmiento 2235-4281/2235-4282/2232-4283 jerssonh@yahoo.com.mx

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados | Documentos | Participantes | Adjudicado a

UNSPSC	Descripción en Español	Especificaciones	Cantidad Solicitada
41115813	Analizadores toxicológicos	Pruebas toxicológicas de 12 parámetros (50 pruebas)	50

ONCAE | Todos los Derechos Reservados, 2017

MEMORANDUM GA 076-2023

Para: **Lic. Persis Dayan Zaldivar Ordoñez**
Directora Ejecutiva del INAMI

De: **Lic. Santiago Alfonso Artiles Cruz**
Gerente Administrativo del INAMI

Asunto: Respuesta

Fecha: 13 marzo 2023

Con toda subordinación y respeto me dirijo a esa superioridad, deseando que el divino creador del universo derrame muchas bendiciones en su vida.

En respuesta al **Memorando No. ADE-169-2023**, en el cual se adjunta solicitud de la Coordinadora Interina del Departamento de Salud y Bienestar, para la compra de 100 pruebas Toxicológicas que contengan de 6 a 12 parámetros, en virtud de no tener existencia en el inventario del laboratorio clínico.

En atención a lo anteriormente expuesto se adjunta la cotización por un valor de **Lps. 23,000.00**, por lo que se recomienda comprar solo el **50%** de lo solicitado.

En espera de su Visto Bueno para dicha recomendación.

Sin otro particular.

Respetuosamente.

RECIBIDO ADMINISTRACIÓN 15 MAR. 2023 INAMI

RECIBIDO DIRECCIÓN EJECUTIVA 13 MAR. 2023 INAMI

cc: Archivo
M.M.

EJECUCION DE GASTOS

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 16/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01371
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	1,486.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — Denominación: FACTURA

Número de Documento: 000-002-01-00000581

Secuencia:

No.Doc F01 Origen:

Fecha de Recepción: 16/03/2023

Fecha de Vencimiento: 21/03/23

Proceso de Compra No:

Número de Adjudicación:

Fecha Firma origen:

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	1,486.00	0.00	0.00

SON: MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS

TOTAL AFECTADO	1,486.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,486.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000581 POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA CPI EL CARMEN/INTERMEDIO.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 16/03/2023 09:06:11

Aprobado por: JPADILLA8
JAIME GABRIEL PADILLA SORTO
Fecha y hora: 27/03/2023 11:39:17

Firmado por: SARTILES
SANTIAGO ALFONSO ARTILES CRUZ
Fecha y hora: 27/03/2023 12:11:19

República de Honduras

Impreso por: MMURILLO14

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

16/03/2023 09:06:17

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 16/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01371
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	00000200012562828	1,486.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — FACTURA (Denominación)

000-002-01-00000581 (Número de Documento) — Secuencia — No.Doc F01 Origen

16/03/2023 (Fecha de Recepción) — 21/03/23 (Fecha de Vencimiento) — Proceso de Compra No — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	1,486.00	0.00	0.00

SON: MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS

TOTAL AFECTADO	1,486.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,486.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000581 POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA CPI EL CARMEN/INTERMEDIO.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 1110101000618 1 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 16/03/2023 09:06:11

Aprobado por:
Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
Fecha y hora:
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
APROBADO
FECHA: 27-3-23
FIRMA:

Firmado por:

Fecha y hora:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PREINTERVENCION
REVISADO
FECHA: 17/03/2023
FIRMA:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO
APROBADO
FECHA: 27-3-2023
FIRMA:

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00000581

Fecha Emisión:10-03-2023 13:27:17

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
F.Vencimiento: 2023-03-30
Dirección:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
R.T.N:08019017971334
CAI:46FEED-DEC844-774E9A-978103-4AE668-62
Rango Facturación:000-002-01-00000551 A 000-002-01-00001050
Fecha Límite de Emisión: 04-01-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
20.00	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	5.00	0.00	100.00
20.00	DEXAMETASONA INYECTABLE 8MG/2ML	9.30	0.00	186.00
1.00	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	1,200.00	0.00	1,200.00

Observaciones :

SON : UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS 00/100

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:
No. Identificativo del Registro de SAG:

SUB TOTAL	1,486.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	1,486.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L.	1,486.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original:Cliente-Copia1:Emisor-Copia2:Archivo

COMPROBANTE DE ENTREGA

GIP-025-2023

RTN No. 080119016851406

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A. DE C.V.

Parque Empresarial Nexxo, Anillo Periferico, Bodega No.5

Fecha	10/03/2023
Cliente	INAMI
Direccion	
RTN	

Orden de compra No. 022-2023

Item	DESCRIPCION	Unidad	Cantidad
1	DICLOFENAC 75MG IV/IM	UNIDAD	20
2	HELICOBACTER PYLORI	UNIDAD	1
3	DEXAMETAZONA 8MG IV/IM	UNIDAD	20
	.....UL.....		

ENTREGADO

RECIBIDO CONFORME

GI PEREZ
SA de C.V.

RECIBO POR L.1,486.00

Recibí de INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES la cantidad de L. 1,486.00 *(UN MIL CUATROSCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS EXACTOS).* Por cancelación de Factura No. 000-002-01-00000581

Mariela Pérez Sánchez
Gerente General
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A DE C.V.
0801-1979-01279

GI PEREZ
SA de C.V.

HONDURAS

Acta de Recepción

Yo **Olvin Alexander Pineda Sierra** encargado de unidad de bienes del Instituto Nacional para la Atención Menores Infractores, hago constar que recibí a cabalidad y entera satisfacción los productos y suministros detallados en la orden de compra No. 22/2023, Factura No. 000-002-01-00000581, emitida por **GI PEREZ, S.A. de C.V.**

No	Concepto	Unidad de medida	Cantidad
1	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampolla	Unidad	20
2	Dexametasona inyectable 8mg/2ml	Unidad	20
3	Tratamiento de helicobacter pylori	Unidad	1

Y para constancia se firma la presente a los 10 días del mes de marzo del año 2023.

OlvinAPinedaS

Recibió. Olvin Alexander Pineda Sierra
Unidad de logística y bienes de consumo
INAMI

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES

ORDEN DE COMPRA
No.-022/2023

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 16/FEBRERO/2023
LUGAR Y FECHA: TEGUCIGALPA 01 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-21 -INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE MEDICAMENTO, CPI EL CARMEN/INTERMEDIO

PROVEEDOR: IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V. **RTN: 08019016851408**
DIRECCION: NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA No.5, ANILLO PERIFERICO TEGUCIGALPA M.D.C.
TEL. 8734-6462

Partida No.	Codigo Objeto de Gasto	Unidad de Medida	Cantidad	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS		
					Parciales según	Precio Unitario	TOTAL
	35210			**PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS**	1,486.00		
1		UNIDAD	20	DICLOFENAC 75 MG IV/IM, AMPOLLAS		5.00	100.00
2		UNIDAD	1	HELICOBACTER PYLORI, TRATAMIENTO		1,200.00	1,200.00
3		UNIDAD	20	DEXAMETASONA 8MG IV/IM		9.30	186.00
				Sub Total			L. 1,486.00
				* Exento			1,486.00
				** Descuento			0.00
				Total Gravable			L. -
				(+) 15% Impuesto Sobre Ventas			0.00
				Total a Pagar			L. 1,486.00

OBSERVACIONES : INSUMO COMPRA DE MEDICAMENTO, CPI EL CARMEN/INTERMEDIO

Autorizada por: GERENCIA ADMINISTRATIVA

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REVISADO
FECHA: 1/03/2023
FIRMA:

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION
A MENORES INFRACTORES

ANALISIS DE COTIZACIONES Y OFERTAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 16 DE FEBRERO DE 2023

FECHA DE RECIBIDO: 01 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-21-INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE MEDICAMENTO, CPI EL CARMEN / INTERMEDIO

FECHA DE INICIO: 20/02/2023	
FECHA DE CIERRE: 22/02/2023	
NOMBRE DE EMPRESA COTIZANTE	
No. 1	**21/02/2023**
IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.	

No.	Detalle	Unidad	Cantidad	No.1		*Mejor oferta*
				Precio unitario	Total	
1	DICLOFENAC 75 MG IV/IM	AMPOLLAS	20	5.00	100.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
2	HELICOBACTER PYLORI, TRATAMIENTO	UNIDAD	1	1,200.00	1,200.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
3	OMEPRAZOL 40MG IV	AMPOLLAS	10	0.00	0.00	
4	DEXAMETASONA 8MG IV/IM	AMPOLLAS	20	9.30	186.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
Sub Total					**L. 1,486.00**	**L. 1,486.00**
EXENTO					**1,486.00**	**1,486.00**
Total gravable					**L. 0.00**	**L. 0.00**
Impuesto 15% s/v					**0.00**	**0.00**
TOTALES					**L. 1,486.00**	**L. 1,486.00**

OBSERVACIONES: SE ANALIZÓ LA OFERTAS PRESENTADAS Y SE DETERMINÓ QUE LA MEJOR OPCIÓN DE COMPRA ES, IMPORTACIONES GI PEREZ, S.A. DE C.V.

Elaborado por: JAVIER LIZARDO

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Cotización: 0-285

Fecha Emision:21-02-2023 14:59:47

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
Direccion:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334
Tipo de Pago Credito
Cotización en : L
Fecha Vencimiento : 2023-02-28

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1.000	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	1,200.00	0.00	1,200.00
20.000	DEXAMETASONA INYECTABLE 8MG/2ML	9.30	0.00	186.00
20.000	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	5.00	0.00	100.00

SON : UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS LEMPIRAS 00/100

Observaciones:

SUB TOTAL	1,486.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	1,486.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L	1,486.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:
No. Identificativo del Registro de SAG:

Elaborada por:

Autorizada por:

GI PEREZ S.A. de C.V.

ONCAE | HonduCompras

Normativa | Compradores Institucionales | Busqueda Avanzada

Expediente	CMUR-21-INAMI-2023
Entidad	Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores
Unidad de Compra	Dirección Ejecutiva
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	20/02/2023 09:25:00 a.m.
Fecha Recepción Ofertas	22/02/2023 09:25:00 a.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	22/02/2023 09:25:00 a.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapa	Elaboración
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Jerrson Rudy Hernández Sarmiento 2235-4281/2235-4282/2232-4283 jerssonh@yahoo.com.mx

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados | Documentos | Participantes | Adjudicado a

UNSPSC	Descripción en Español	Especificaciones	Cantidad Solicitada
51142121	Diclofenaco	Diclofenac 75 MG IV/IM (20 ampollas)	20
51171909	Omeprazol	Helicobacter pylori (1 tratamiento)	1
51171909	Omeprazol	Omeprazol 40MG IV (10 ampollas)	10
51181704	Dexametasona	Dexametasona 8MG IV/IM (20 ampollas)	20

ONCAE | Todos los Derechos Reservados, 2017

M E M O R A N D O No. ADE-133-2023.

Para: **Licenciado Santiago Alfonso Artiles**
Gerente Administrativo

De: **Eliana Amador**
Asistente de Dirección Ejecutiva

Asunto: Remisión MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB 41-2023

Fecha: **16 de febrero de 2023**

Deseándole éxitos en el desempeño de sus funciones.

Con instrucciones de la Directora Ejecutiva, me permito adjuntar MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB 41-2023, en el cual la Coordinadora Interina del departamento de Salud y Bienestar por delegación, solicita la compra de medicamentos para un menor diagnosticado con Helicobacter Pylori. Se adjunta recetas médicas.

Por lo antes expuesto la Directora Ejecutiva Instruye, **Visto Bueno.**

Atentamente.

RECIBIDO
ADMINISTRACIÓN
16 FEB. 2023
INAMI
10:33

www.inami.gob.hn

HONDURAS

M E M O R A N D O No. INAMI-DPRRS/DSYB 41 -2023.

Para: Sub Comisionada Persis Dayan Zaldivar
Directora Ejecutiva INAMI

De: Doctora Elsy Vanessa Hernández Estrada
Coordinadora Interina Departamento de Salud y Bienestar por delegación

Asunto: Solicitud de compra de medicamento para CPI El Carmen/intermedio

Fecha: 15 de febrero del 2023

Por este medio me dirijo a esa superioridad para saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle la realización de la compra de medicamentos para el Niño Luis Fernando Cálix, con diagnóstico de Helicobacter Pylori positivo en Heces, el medicamento es **LAC-10 # 1 CAJA**

Solicitando también para los NAJ en general:
Diclofenac 75 mg IV/IM # 20 AMPOLLAS
Dexametasona 8 mg IV/IM # 20 AMPOLLAS
Omeprazol 40 mg IV # 10 AMPOLLAS

Anexo solicitud y recetas médicas.

Agradeciendo la atención a la presente.

Respetuosamente.

RECIBIDO
DIRECCION EJECUTIVA
15 FEB. 2023
INAMI

Archivo
D.S.B/ E.V.H

HONDURAS

San Pedro Sula, 14 de Febrero del 2023

Dra. Elsy Hernández
COORDINADORA INTERINA DSYB

A través de este medio SOLICITAMOS el siguiente insumo para las clínicas CPI El Carmen e Intermedios El Carmen:

Medicamento por caso Especial Luis Calix:

- **LAC 10 1 Nº 1 caja** (tratamiento para joven con cuadro de Helicobacter Pylori en Heces positivo)

Medicamentos Para ambos CPI:

- Diclofenac 75mg IV/IM Nº 20 ampollas
- Dexametasona 8mg IV/IM Nª 20 ampollas
- Omeprazol 40mg # 10 ampollas

ATT.

0202181815743
RLP. I

Dr. Rafael Jiménez
Médico del C.P.I. El Carmen

Escaneado con CamScanner

RECETA MEDICA INAMI

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INAMI

NOMBRE DEL PACIENTE Luis Fernando Calix EDAD 16

NOMBRE DEL MEDICO Dr. Jimenez FECHA 14/2/23

LaC - 10 # 1 Caja

FIRMA Y SELLO

Aldea el Carmen, Calle principal hacia el Ocotillo, San Pedro Sula, Cortes.

Escaneado con CamScanner

HONDURAS

RECETA MEDICA INAMI

NAMI

NOMBRE DEL PACIENTE CPL GL Carmen e Intermedio EDAD 10

NOMBRE DEL MEDICO Dr. Jimenez FECHA 14/2/23

- Diclofenac 75mg IV/IM # 20 amp
- Dexametasona 8 mg IV/IM # 20 amp
- Omeprazol 40mg IV # 10 amp

0202151

FIRMA Y SELLO

Aldea el Carmen, Calle principal hacia el Ocotillo, San Pedro Sula, Cortes.

Escaneado con CamScanner

República de Honduras

Impreso por: OSANCHEZ6

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

15/03/2023 15:39:47

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 14/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01355
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	1,200.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT — FACTURA (Denominación) — 000-002-01-00000568 (Número de Documento) — Secuencia — No.Doc F01 Origen

14/03/2023 (Fecha de Recepción) — 20/03/23 (Fecha de Vencimiento) — Proceso de Compra No — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	1,200.00	0.00	0.00

SON: MIL DOSCIENTOS

TOTAL AFECTADO	1,200.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,200.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000568 POR COMPRA DE UN TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI PARA MENOR INTERNA EN EL CPI SAGRADO CORAZON DE MARÍA.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 14/03/2023 14:42:23

Aprobado por: JPADILLA8
JAIME GABRIEL PADILLA SORTO
Fecha y hora: 15/03/2023 14:41:43

Firmado por: SARTILES
SANTIAGO ALFONSO ARTILES CRUZ
Fecha y hora: 15/03/2023 15:15:50

República de Honduras

Impreso por: MMURILLO14

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

14/03/2023 14:42:29

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 14/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01355
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	1,200.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — FACTURA (Denominación)

000-002-01-00000568 (Número de Documento) — Secuencia — No. Doc F01 Origen

14/03/2023 (Fecha de Recepción) — 20/03/23 (Fecha de Vencimiento) — Proceso de Compra No — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	1,200.00	0.00	0.00

SON: MIL DOSCIENTOS

TOTAL AFECTADO	1,200.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	1,200.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000568 POR COMPRA DE UN TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI PARA MENOR INTERNA EN EL CPI SAGRADO CORAZON DE MARÍA.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 1110101000618 1 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 14/03/2023 14:42:23

Aprobado por:
Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
APROBADO
FECHA: 15-3-23
FIRMA:
Fecha y hora:

Firmado por:
Fecha y hora:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PREINTERVENCIÓN
REVISADO
FECHA: 15/03/2023
FIRMA

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO
APROBADO
FECHA: 15-3-2023
FIRMA:

HONDURAS

FORMATO DE REQUISICIÓN DE MATERIALES

105

FECHA: 13/03/2023
NOMBRE: ELSY HERNANDEZ
DEPARTAMENTO: Salud y Bienestar

No. ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD AUTORIZADA
1	MIOLAXIN	Caja 50 unidad	1
2	DICLOFENACO SODICO 75ML/3ML AMPOLLA	Unidad	20
3	DEXAMETASONA IYECTABLE 8ML/2ML	Unidad	20
4	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	1

Firma Solicitante

Olvin Pinedas
Encargado Unidad

Vo. Bo. Logística INAMI

Acta de Recepción

Yo **Olvin Alexander Pineda Sierra** encargado de unidad de bienes del Instituto Nacional para la Atención Menores Infractores, hago constar que recibí a cabalidad y entera satisfacción los productos y suministros detallados en la orden de compra No. 09/2023, Factura No. 000-002-01-00000568, emitida por **GI PEREZ, S.A. de C.V.**

No	Concepto	Unidad de medida	Cantidad
1	Helicobacter Pylori tratamiento	Unidad	1

Y para constancia se firma la presente a los 02 días del mes de febrero del año 2023.

OlvinAPinedaS

Recibió. Olvin Alexander Pineda Sierra
Unidad de logística y bienes de consumo
INAMI

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00000568 Fecha Emisión:28-02-2023 14:16:10

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI) F.Vencimiento: 2023-03-08
Dirección:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334

CAI:46FEED-DEC844-774E9A-978103-4AE668-62
Rango Facturación:000-002-01-00000551 A 000-002-01-00001050
Fecha Límite de Emisión: 04-01-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1.00	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	1,200.00	0.00	1,200.00

Observaciones :

SON : UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS 00/100

SUB TOTAL	1,200.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	1,200.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L.	1,200.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exonerados:
No. Identificativo del Registro de SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original:Cliente-Copia1:Emisor-Copia2:Archivo

GI PEREZ
S.A de C.V.

RECIBO POR L.1,200.00

Recibí de INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES la cantidad de L. 1,200.00 *(UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)*. Por cancelación de Factura No. 000-002-01-00000568

Tegucigalpa M.D.C. 28 FEBRERO DEL 2023

Mariela Pérez Sánchez
Gerente General
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A DE C.V.
0801-1979-01279

GI PEREZ S.A de C.V

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES

ORDEN DE COMPRA

No.-009/2023

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 27/ENERO/2023
LUGAR Y FECHA: TEGUCIGALPA 01 DE FEBRERO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-09 -INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE UN TRATAMIENTO DE HELICOBATER PYLORI, PARA INTERNA DEL CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

PROVEEDOR: IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V. **RTN: 08019016851408**
DIRECCION: NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA No,5, ANILLO PERIFERICO TEGUCIGALPA M.D.C.
TEL. 8734-6462

Partida No.	Codigo Objeto de Gasto	Unidad de Medida	Cantidad	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS		
					Parciales según	Precio Unitario	TOTAL
	35210			**PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS**	1,200.00		
1		UNIDAD	1	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI		1,200.00	1,200.00
				Sub Total			L. 1,200.00
				* Exento			1,200.00
				** Descuento			0.00
				Total Gravable			L. -
				(+) 15% Impuesto Sobre Ventas			0.00
				Total a Pagar			**L. 1,200.00**

OBSERVACIONES : INSUMO COMPRA DE UN TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI, PARA INTERNA CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

REPÚBLICA DE HONDURAS · GERENCIA ADMINISTRATIVA · INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN A MENORES INFRACTORES

Autorizada por: GERENCIA ADMINISTRATIVA

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REVISADO
FECHA: 28/01/2023
FIRMA:

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION
A MENORES INFRACTORES

ANALISIS DE COTIZACIONES Y OFERTAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 27 DE ENERO DE 2023

FECHA DE RECIBIDO: 01 DE FEBRERO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-09-INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI, PARA INTERNA CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

FECHA DE INICIO: 30 /01/2023	
FECHA DE CIERRE: 01/02/2023	
NOMBRE DE EMPRESA COTIZANTE	
No. 1	**31/01/2023**
IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.	

No.	Detalle	Unidad	Cantidad	No.1		*Mejor oferta*
				Precio unitario	Total	
1	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	UNIDAD	1	1,200.00	1,200.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
Sub Total					**L. 1,200.00**	**L. 1,200.00**
EXENTO					**1,200.00**	**1,200.00**
Total gravable					**L. 0.00**	**L. 0.00**
Impuesto 15% s/v					**0.00**	**0.00**
TOTALES					**L. 1,200.00**	**L. 1,200.00**

OBSERVACIONES: SE ANALIZÓ LA OFERTAS PRESENTADAS Y SE DETERMINÓ QUE LA MEJOR OPCIÓN DE COMPRA ES, IMPORTACIONES GI PEREZ, S.A. DE C.V.

Elaborado por: JAVIER LIZARDO

ONCAE | HonduCompras

Normativa | Compradores Institucionales | Busqueda Avanzada

Expediente	CMUR-09-INAMI-2023
Entidad	Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores
Unidad de Compra	Dirección Ejecutiva
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	30/01/2023 10:46:00 a.m.
Fecha Recepción Ofertas	01/02/2023 10:47:00 a.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	01/02/2023 10:47:00 a.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapa	Elaboración
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Jerrson Rudy Hernández Sarmiento 2235-4281/2235-4282/2232-4283 jerssonh@yahoo.com.mx

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados | Documentos | Participantes | Adjudicado a

UNSPSC	Descripción en Español	Especificaciones	Cantidad Solicitada
51171909	Omeprazol	Tratamiento de HELIPACK (1 tratamiento)	1

ONCAE | Todos los Derechos Reservados, 2017

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Cotización: 0-232

Fecha Emision:30-01-2023 14:09:34

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
Direccion:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334
Tipo de Pago Credito
Cotización en : L
Fecha Vencimiento : 2023-01-31

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1.000	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	1,200.00	0.00	1,200.00

SON : UN MIL DOSCIENTOS LEMPIRAS 00/100

Observaciones :

SUB TOTAL	1,200.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	1,200.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L	1,200.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exonerados:
No. Identificativo del Registro de SAG:

Elaborada por:

Autorizada por:

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INAMI
Pensiones Social

M E M O R A N D O No. ADE-073-2023.

Compras
Tomo nota.
30/01/23

Para: **Licenciado Santiago Alfonso Artiles**
Gerente Administrativo

De: **Eliana Amador**
Asistente de Dirección Ejecutiva

Asunto: Remisión MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB-18-2023

Fecha: **30 de enero de 2023**

Deseándole éxitos en el desempeño de sus funciones.

Con instrucciones de la Directora, me permito adjuntar MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB-18-2023, en el cual la Coordinadora Interina del Programa de Salud y Bienestar por delegación, solicita la compra de medicamento para una menor del CPI Sagrado Corazón de María, por haber dado positivo el examen de Helicobacter Pylori, solicita la compra de Helipack para diez (10) días.

Por lo antes expuesto, la Directora Ejecutiva instruye, **Atender.**

Atentamente.

RECIBIDO
ADMINISTRACIÓN
30 ENE. 2023
INAMI
4:56

www.inami.gob.hn

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INAMI
Reinserción Social

MEMORANDO No. INAMI- DPRRS/DSYB-18 -2023.

Para: Licenciada Persis Dayan Zaldívar Ordoñez
Directora Ejecutiva

De: Doctora Elsy Vanessa Hernández Estrada
Coordinadora Interina Departamento de Salud y Bienestar por delegación

Asunto: Solicitud de medicamentos SCM

Fecha: 27 de enero del 2023

Por este medio me dirijo a esa superioridad para saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle la compra de medicamento para Angie Johana Alvarado Canales NAJ del CPI SCM, por resultado Positivo de Helicobacter pylori en examen clínico, se solicita la compra de Helipack para 10 días

Este medicamento se solicitó en el **Memorándum INAMI/ DSB -61-2022** para todo un año y con cantidad distribuida para los 4 CPI.

Anexo solicitud médica y receta.

Agradeciendo la atención a la presente.

Respetuosamente.

PROGRAMA DE SALUD Y BIENESTAR
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
INAMI

Archivo
D.S.B/ E.V.H

RECIBIDO
DIRECCIÓN EJECUTIVA
2:11pm 27 ENE. 2023 2:11 pm
INAMI

HONDURAS

INAMI

Centro Pedagógico de Internamiento Sagrado Corazón de María

Tegucigalpa MDC; 13 de enero del 2023

Dra. Elsy

Licenciada Anelmis Lopez

Directora CPI SCM

Saludos Cordiales;

Por medio de la presente nota hago de su conocimiento la VISITA DIA 07 PARA EVALUACION MEDICA EN AISLAMIENTO PREVENTIVO POR SOSPECHA DE COVID.19. POR AREA MÉDICA.

INFORME MEDICO:

Paciente: Angie Johana Alvarado Canales Edad: 16 años

Evaluación Médica:

Interrogatorio Medico: La paciente refiere sentirse bien de salud, no refiere signos o síntomas sospechosos de COVID-19.

Examen Fisico: actualmente la paciente presenta signos vitales dentro de la normalidad, LUCIDA CONCIENTE Y ORIENTADA. No datos de gravedad o incapacidad.

Recomendaciones, observaciones y Sugerencias:

1. Se reciben el día de hoy resultados de examen de laboratorio, los cuales reportan Anticuerpos COVID 19 IGM: NEGATIVO E IGG: POSITIVOS, Lo cual indica que presenta anticuerpos de memoria y no datos de carga viral actual. Agregado a esto la Paciente no ha presentado ningún síntoma sospechoso por COVID-19. En vista de que la paciente refiere que no se ha aplicado Vacuna COVID-19, se le recomienda iniciar esquema de vacunación con la aprobación de la paciente. **Plan a seguir: Alta Médica del Aislamiento Preventivo una vez que se dé cumplimiento del inicio de esquema de vacunación COVID-19.**
2. Por resultado de laboratorio la paciente presenta resultado de H. PILORY: POSITIVO, Por lo que se indica la cobertura antibiótica siguiente Helipack, se realiza receta para ser enviada al Departamento de Salud y Bienestar para la gestión correspondiente.
3. Se iniciara la desparasitación de la paciente a su Ingreso.

Gracias por su atención.

Atentamente

Dra. Dania Izcano 0804149642

Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores · INAMI · CENTRO PEDAGÓGICO SAGRADO CORAZÓN DE MARÍA · CLINICA MEDICA

DRA. DANIA NOHEMY IZCANO CASTRO · COLEGIO MEDICO DE HONDURAS

CC. ARCHIVO CLINICA, PROCURACION, DSYB.

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INAMI

Receta Médica

Clínica del Centro Pedagógico Sagrado Corazón de María

INAMI

Colonia 21 de octubre enfrente de puente desnivel inicio anillo periférico Tegucigalpa.

Nombre del Paciente: Angie Johana Alvarado Canales

Edad: 16 a Fecha:

TX:

1. Helipack, antibioticoterapia para 10 días

#1

Firma y Sello del Médico

República de Honduras

Impreso por: OSANCHEZ6

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

15/03/2023 15:39:09

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 14/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01356
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	625.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — FACTURA (Denominación)

000-002-01-00000580 (Número de Documento) — Secuencia — No.Doc F01 Origen

14/03/2023 (Fecha de Recepción) — 20/03/23 (Fecha de Vencimiento) — Proceso de Compra No — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE: TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	625.00	0.00	0.00
							TOTAL AFECTADO	625.00	0.00	0.00
							TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
							TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
							MONTO A PAGAR	625.00	0.00	0.00

SON: SEISCIENTOS VEINTICINCO

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000580 POR COMPRA DE MEDICAMENTO PARA UNA MENOR INTERNA EN EL CPI SAGRADO CORAZON DE MARÍA, DIAGNOSTICADA CON CONTRACTURA MUSCULAR Y CUADRO DE ESTRÉS.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL **Descripción** LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 14/03/2023 14:53:12

Aprobado por: JPADILLA8
JAIME GABRIEL PADILLA SORTO
Fecha y hora: 15/03/2023 14:46:50

Firmado por: SARTILES
SANTIAGO ALFONSO ARTILES CRUZ
Fecha y hora: 15/03/2023 15:16:19

República de Honduras

Impreso por: MMURILLO14

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

14/03/2023 14:53:17

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 14/03/2023

Institución: 0046 Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 DIRECCION EJECUTIVA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso	01356
Compromiso	01
Devengado	01
Secuencia	00
Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Precompromiso [X] Compromiso [X] Devengado [X] Regularización [ ]

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	Importe
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S A DE C V	RTN	08019016851408	00010	000000200012562828	625.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT — FACTURA (Denominación)

000-002-01-00000580 (Número de Documento) — Secuencia — No.Doc F01 Origen

14/03/2023 (Fecha de Recepción) — 20/03/23 (Fecha de Vencimiento) — Proceso de Compra No — Número de Adjudicación — Fecha Firma origen

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	[ ]	Bienes de uso	[ ]	Transferencias	[ ]
Servicios Profesionales y Técnicos	[ ]	Construcciones	[ ]	Otros	[ ]
Bienes y Servicios	[ ]	Deuda Pública	[ ]	Pasajes y Viaticos	[ ]

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos [ ] Deuda Pública [ ] Devoluciones [ ] Otros [ ]

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional (Denominación)

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo (Denominación)

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
11	00	000	003	35210	0000		Productos Farmacéuticos y Medicinales Varios	625.00	0.00	0.00

SON: SEISCIENTOS VEINTICINCO

TOTAL AFECTADO	625.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	625.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION

PAGO DE FACTURA No. 000-002-01-00000580 POR COMPRA DE MEDICAMENTO PARA UNA MENOR INTERNA EN EL CPI SAGRADO CORAZON DE MARÍA, DIAGNOSTICADA CON CONTRACTURA MUSCULAR Y CUADRO DE ESTRÉS.

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1 — TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL (Nombre)

Cuenta Origen/CUT: 1110101000618 1 (Número de Cuenta)

Libreta: 00460011101 (Número de Libreta)

CUENTA / LIBRETA: INAMI

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: MMURILLO14
MONICA VALERIA MURILLO CARRASCO
Fecha y hora: 14/03/2023 14:53:12

Aprobado por:
Fecha y hora:

Firmado por:
Fecha y hora:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PREINTERVENCIÓN
REVISADO
FECHA: 15/03/2023
FIRMA:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
APROBADO
FECHA: 15-3-23
FIRMA:

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
SUB GERENCIA DE PRESUPUESTO
APROBADO
FECHA: 15-3-2023
FIRMA:

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Factura: 000-002-01-00000580

Fecha Emisión:10-03-2023 13:22:32

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
F.Vencimiento: 2023-03-31
Dirección:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
R.T.N:08019017971334

CAI:46FEED-DEC844-774E9A-978103-4AE668-62
Rango Facturación:000-002-01-00000551 A 000-002-01-00001050
Fecha Límite de Emisión: 04-01-2024

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1.00	MIOLAXIN CAJA X 50	625.00	0.00	625.00

Observaciones :

SON : SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS 00/100

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exonerados:
No. Identificativo del Registro de SAG:

SUB TOTAL	625.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	625.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L.	625.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Original:Cliente-Copia1:Emisor-Copia2:Archivo

GI PEREZ
SA de C.V.

RECIBO POR L.625.00

Recibí de INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES la cantidad de L. 625.00 *(SEICIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS).* Por cancelación de Factura No. 000-002-01-00000580

Mariela Pérez Sánchez
Gerente General
IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A DE C.V.
0801-1979-01279

Parque Empresarial Nexxo, Anillo Periferico , Tegucigalpa M.D.C. Honduras C.A.
Telefono: 8734-6462 Email: info@giperez.com

COMPROBANTE DE ENTREGA

GIP-024-2023

RTN No. 080119016851406

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ S.A. DE C.V.

Parque Empresarial Nexxo, Anillo Periferico, Bodega No.5

Fecha	10/03/2023
Cliente	INAMI
Direccion	
RTN	

Orden de compra No. 021-2023

Item	DESCRIPCION	Unidad	Cantidad
1	CAJA DE MIOLAXICAN	UNIDAD	1
	.....UL.....		

ENTREGADO

GI PEREZ

RECIBIDO

CONFORME

Acta de Recepción

Yo **Olvin Alexander Pineda Sierra** encargado de unidad de bienes del Instituto Nacional para la Atención Menores Infractores, hago constar que recibí a cabalidad y entera satisfacción los productos y suministros detallados en la orden de compra No. 21/2023, Factura No. 000-002-01-00000580, emitida por **GI PEREZ, S.A. de C.V.**

No	Concepto	Unidad de medida	Cantidad
1	Miolaxin caja de 50 tabletas	Unidad	1

Y para constancia se firma la presente a los 13 días del mes de marzo del año 2023.

OlvinAPinedaS

Recibió. Olvin Alexander Pineda Sierra
Unidad de logística y bienes de consumo
INAMI

FORMATO DE REQUISICIÓN DE MATERIALES

105

FECHA: 13/03/2023
NOMBRE: ELSY HERNANDEZ
DEPARTAMENTO: Salud y Bienestar

No. ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD AUTORIZADA
1	MIOLAXIN	Caja 50 unidad	1
2	DICLOFENACO SODICO 75ML/3ML AMPOLLA	Unidad	20
3	DEXAMETASONA IYECTABLE 8ML/2ML	Unidad	20
4	TRATAMIENTO DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	1

Firma Solicitante

Olvin APinedas
Encargado Unidad

Vo. Bo. Logística INAMI

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES

ORDEN DE COMPRA

No.-021/2023

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 16/FEBRERO/2023
LUGAR Y FECHA: TEGUCIGALPA 01 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-20 -INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE MEDICAMENTO, CONTRACTURA MUSCULAR/CUADRO DE ESTRES PARA MENOR INTERNA DEL CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

PROVEEDOR: IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V. **RTN: 08019016851408**
DIRECCION: NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA No.5, ANILLO PERIFERICO TEGUCIGALPA M.D.C.
TEL. 8734-6462

Partida No.	Codigo Objeto de Gasto	Unidad de Medida	Cantidad	DESCRIPCION	VALORES EN LEMPIRAS		
					Parciales según	Precio Unitario	TOTAL
	35210			**PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES VARIOS**	625.00		
1		UNIDAD	1	MIOLAXIN UNA CAJA, 50 UNIDADES		625.00	625.00
				Sub Total			L. 625.00
				* Exento			625.00
				** Descuento			0.00
				Total Gravable			L. -
				(+) 15% Impuesto Sobre Ventas			0.00
				Total a Pagar			**L. 625.00**

OBSERVACIONES : INSUMO COMPRA DE UNA CAJA MIOLAXIN, PARA INTERNA CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

Autorizada por: GERENCIA ADMINISTRATIVA

Instituto Nacional Para La Atención A Menores Infractores INAMI
GERENCIA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REVISADO
FECHA: 1/03/2023
FIRMA:

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION
A MENORES INFRACTORES

ANALISIS DE COTIZACIONES Y OFERTAS

INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
UNIDAD SOLICITANTE: COORDINADORA INTERINA DEPARTAMENTO DE SALUD Y BIENESTAR POR DELEGACION
UNIDAD EJECUTORA: GERENCIA ADMINISTRATIVA
FECHA DE SOLITUD: 16 DE FEBRERO DE 2023

FECHA DE INICIO: 20/02/2023	
FECHA DE CIERRE: 22/02/2023	
NOMBRE DE EMPRESA COTIZANTE	
No. 1	**21/02/2023**
IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.	

FECHA DE RECIBIDO: 01 DE MARZO 2023
EXPEDIENTE: CMUR-20-INAMI-2023
PROYECTO: COMPRA DE MEDICAMENTO, CONTRACTURA MUSCULAR PARA INTERNA CPI SAGRADO CORAZON DE MARIA.

No.	Detalle	Unidad	Cantidad	No.1		*Mejor oferta*
				Precio unitario	Total	
1	MIOLAXIN UNA CAJA, 50 UNIDADES	CAJA	1	625.00	625.00	**IMPORTACIONES GI PEREZ S.A. DE C.V.**
Sub Total					**L. 625.00**	**L. 625.00**
EXENTO					**625.00**	**625.00**
Total gravable					**L. 0.00**	**L. 0.00**
Impuesto 15% s/v					**0.00**	**0.00**
TOTALES					**L. 625.00**	**L. 625.00**
OBSERVACIONES: SE ANALIZÓ LA OFERTAS PRESENTADAS Y SE DETERMINÓ QUE LA MEJOR OPCIÓN DE COMPRA ES, IMPORTACIONES GI PEREZ, S.A. DE C.V.						

Elaborado por: JAVIER LIZARDO

IMPORTACIONES INTERNACIONALES GI PEREZ, S.A. DE C.V

NEXXO BUSINESS PARK OFIBODEGA N° 5
Tels: 8734-6462
Email: info@giperez.com
R.T.N. 08019016851408
Direccion:TEGUCIGALPA, ANILLO PERIFERICO, NEXXO BUSINESS PARK, OFIBODEGA NUMERO 5
Tel: (504) 8734-6462

Cotización: 0-284

Fecha Emision:21-02-2023 14:53:02

Cliente: INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCION A MENORES INFRACTORES (INAMI)
Direccion:Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras R.T.N:08019017971334

Tipo de Pago Credito
Cotización en : L
Fecha Vencimiento : 2023-02-28

CANT.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
1.000	MIOLAXIN CAJA X 50	625.00	0.00	625.00

SON : SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS 00/100

Observaciones :

SUB TOTAL	625.00
IMPORTE EXONERADO	0.00
IMPORTE EXENTO	625.00
IMPORTE GRAVADAS 15%	0.00
IMPORTE GRAVADAS 18%	0.00
DESCUENTOS Y REBAJAS	0.00
I.S.V 15%:	0.00
I.S.V 18%:	0.00
TOTAL L	625.00

No. Correlativo de orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de constancia de Registro de Exoneradas:
No. Identificativo del Registro de SAG:

Elaborada por:

Autorizada por:

ONCAE | HonduCompras

Normativa | Compradores Institucionales | Busqueda Avanzada

Expediente	CMUR-20-INAMI-2023
Entidad	Instituto Nacional para la Atención a Menores Infractores
Unidad de Compra	Dirección Ejecutiva
Objeto	Compra Menor
Fecha de Inicio	20/02/2023 08:58:00 a.m.
Fecha Recepción Ofertas	22/02/2023 08:58:00 a.m.
Fecha Cierre Aclaratorias	22/02/2023 08:58:00 a.m.
Tipo Fuente	(No Definida)
Fuente	(No Definida)
Modalidad	Compra Menor
Etapa	Elaboración
Tipo Adquisición	Suministro de Bienes y/o Servicios
Lugar Recepción Ofertas	Colonia Lomas del Mayab, avenida Copán, calle Hibueras
Valor Pliegos	Lps. 0.00
Contacto	Jerrson Rudy Hernández Sarmiento 2235-4281/2235-4282/2232-4283 jerssonh@yahoo.com.mx

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados | Documentos | Participantes | Adjudicado a

UNSPSC	Descripción en Español	Especificaciones	Cantidad Solicitada
51142106	Ibuprofeno	Miolaxin tabletas caja (1 caja)	1

ONCAE | Todos los Derechos Reservados, 2017

M E M O R A N D O No. ADE-137-2023.

Para: **Licenciada Suany Sierra**
Gerente Administrativa por Delegación

De: **Eliana Amador**
Asistente de Dirección Ejecutiva

Asunto: Respuesta MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB-44-2023

Fecha: **17 de febrero de 2023**

Deseándole éxitos en el desempeño de sus funciones.

Con instrucciones de la Directora Ejecutiva, me permito adjuntar MEMORANDO No. INAMI-DPRRS/DSYB-44-2023, en el cual la Coordinadora Interina del Departamento de Salud y Bienestar por delegación, solicita la compra de medicamentos para una menor del CPI Sagrado Corazón de María, diagnosticada con contractura muscular/cuadro de estrés.

Por lo antes expuesto la Directora Ejecutiva instruye, **Visto Bueno.**

Atentamente.

RECIBIDO
ADMINISTRACIÓN
17 FEB. 2023
INAMI
11:25

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

REPÚBLICA DE HONDURAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA
INSTITUTO NACIONAL PARA LA ATENCIÓN A MENORES INFRACTORES

V°B°

INAMI
Reinserción Social

M E M O R A N D O No. INAMI-DPRRS/DSYB 44-2023.

Para: Sub Comisionada Persis Dayan Zaldivar
Directora Ejecutiva

PROGRAMA DE SALUD Y BIENESTAR
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
INAMI

De: Doctora Elsy Vanessa Hernández Estrada
Coordinadora Interina Departamento de Salud y Bienestar por delegación

Asunto: Solicitud de compra de medicamento para paciente del CPI Sagrado Corazón de María.

Fecha: 16 de febrero del 2023

Por este medio me dirijo a esa superioridad para saludarle y desearle éxitos en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para solicitarle la realización de la compra de medicamento para la menor YURI MICHELLE VARELA, con diagnóstico de Contractura Muscular/ Cuadro de Estrés, el medicamento es **MIOLAXIN 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL (1 CAJA).**

Anexo solicitud y receta realizada por el área médica.

Agradeciendo la atención a la presente.

Respetuosamente.

Archivo
D.S.B/ E.V.H

RECIBIDO
DIRECCIÓN EJECUTIVA
8:24 am 17 FEB. 2023
INAMI

www.inami.gob.hn

HONDURAS

Centro Pedagógico de Internamiento Sagrado Corazon de María

Tegucigalpa, MDC; 14 de Febrero del 2023

Dra Elsy

Dra. Elsy Vanessa Hernández

Coordinación Interina Departamento de Salud y Bienestar

Reciba saludos cordiales;

El motivo de la presente es para reportarle que fue evaluada el día de hoy la paciente **Yuri Michelle Varela** de 19ª de edad, la cual fue reportada por el área de Seguridad por "dolor en su brazo"

Al interrogatorio Medico: La paciente refiere dolor en su brazo (en zona de tríceps) de unos dias de evolución. Niega que se haya realizado golpes o caídas. No refiere otros signos o síntoma.

Al examen Fisico: paciente lucida, consiente y orientada Glasgow 15. No se observan hematomas, no deformidades Oseas, leve dolor a la palpación en su brazo derecho. Si se logra observar la paciente bajo estrés, al repetir en varias ocasiones que no está preocupada.

Impresión Diagnostica: Contractura Muscular / cuadro de Estrés

Recomendaciones y Sugerencias:

1. Interconsulta con Psicología
2. Se brinda medicamentos vía Intramuscular para aliviar dolor stat.

Solicitud: Se brinda indicación Médica con el medicamento Miolaxin 1 tableta vía oral cada 12 horas. Por lo que se solicita la Gestión para el abastecimiento de 1 caja de dicho medicamento, el cual no tenemos en existencia en clínica. Se anexa receta médica.

Gracias por fina y valiosa comprensión.

Atentamente

Dra. Dania Izcano

Área Médica CPI SCM

CC. ARCHIVO CLNICO, DIRECCION CPI SCM.

RECETA MEDICA INAMI

HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INAMI
Reinserción Social

NOMBRE DEL PACIENTE Yuri Michelle Varela EDAD 19a

NOMBRE DEL MEDICO Dra. Dania Izcano FECHA 14/02/23

(1) Miolaxin 1 tab vo c/12 horas (1 Caja).

FIRMA Y SELLO

Dra. Dania Nohemy Izcano Castro
...642
Colegio Médico de Honduras