



**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**

*[Handwritten signature]*

No.	1300000690
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
		MMQ	Compra Directa	COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Imposto.	Total
00010	2200001118	UND	PRUEBA DE ANTICUERPOS COVID-19	20,000	110.00	0.00	2,200,000.00

**Texto Largo:**  
PDA # 1

OFRECEN: \*PRUEBA DE DETECCION CUALITATIVA DEL CORONAVIRUS BASADA EN LA DETECCION RAPIDA DE IgG, IgA, IgM

- \*SENCIBILIDAD DE 94.1%
- \*ESPECIFICIDAD DE 97.5%
- \*METODO DE ANALISIS INMUNOCROMATICO
- \*CASSETTE QUE CONTENGA LANCETA Y EL BUFER
- \*RESULTADOS DE 10 A 15 MINUTOS
- \*PRESENTACION: CAJA POR 25 PRUEBAS
- \*PAÑUELO CON ALCOHOL PARA CADA PRUEBA
- \*PIPETA PARA EXTRACCION DE LA MUESTRA

MARCA: ARTRON  
LABORATORIO FABRICANTE: ARTRON LABORATORIES INC. ✓  
PAIS DE ORIGEN: CANADA  
VIDA UTIL: 15 MESES  
IMPUESTO 15%: NO PAGA  
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA AMBIENTE  
TIEMPO DE ENTREGA: 50% MAXIMO 15 DIAS Y ✓

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	5 octubre 2021
Nombre y Firma	Andy R. Latorres <i>[Handwritten Signature]</i>
Sello	<i>[Circular Stamp: BENPHARMA]</i>

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.

*[Handwritten Signature]*  
Subgerente de Suministros Mat. y Compras

*[Handwritten Signature]*  
Director Ejecutivo



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

*[Handwritten Signature]*

No.	1300000690
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
		MMQ	Compra Directa	COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

50% 30 DIAS POSTERIORES A LA PRIMERA ENTREGA ✓

**Indicaciones:**

Sub Total	L.	2,200,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	2,200,000.00

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**

LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL

COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3373-GRSAS-IHSS DE FECHA 02 DE AGOSTO 2021, EN EL CUAL LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL SOLICITA SE INICIE

EL PROCESO DE COMPRA, APROBADA Y AUTORIZADA POR LA COMISIÓN INTERVENTORA DEL IHSS, MEDIANTE RESOLUCIÓN CI-IHSS-RSAS NO. 474/08-02-2021 FIRMADO POR LA ABG. NINFA ROXANA MEDINA JEFE DE LA UNIDAD DE NORMAS Y SEGUIMIENTOS IHSS Y DELEGADA

DE LA COMISIÓN INTERVENTORA, PCM-005-2020 PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL "LA GACETA" EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL 2020, EDICIÓN NO.35, 171 REFORMADOS MEDIANTE DECRETO EJECUTIVOS NÚMEROS PCM-016-2020 Y PCM-023-2020 CON EL PROPOSITO DE CONTINUAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE

PREVENCIÓN Y CONTROL Y MEMORANDO NO. 9661-GAYF-2020 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2021 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 2400-SGP/IHSS-2021 DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 FIRMADOS POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA

ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

ACTA DE APERTURA, ANÁLISIS Y RECOMENDACIÓN DEL PROCESO DE COMPRA DIRECTA, PARA EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGÚN RESOLUCIÓN CI-IHSS-RSAS-474/08-02-2021, FIRMADA POR EL SR. ELIAS ELVIR REP. GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, ABG. SAUL ENRIQUE MORALES RIVERA REP. SUBGERENCIA DE

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Fecha de recibido	
Nombre y Firma	<i>[Handwritten Signature]</i>
Sello	<i>[Circular Stamp: BENPHARMA S DE R L DE C V]</i>

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.

*[Handwritten Signature]*  
**Subgerente de Suministros Mat. y Compras**

*[Handwritten Signature]*  
**Director Ejecutivo**



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

No.	1300000690
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

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

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
		MMQ	Compra Directa	COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

LIC. CELESTE GALINDO Y LA DRA. CAROLINA LAZO REP. DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, ABOGADA. DELMY LIZETH SUAZO MORENO REP. UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	

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



Subgerente de Suministros Mat. y Compras



Director Ejecutivo

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

*Orul*

No.	1300000691
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

Proveedor	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LAB S DE, R L, PRODYLAB S DE R L		
No.	900005264		
R.T.N.	05019999178773		
Dirección	TEGA BVAR SUYAPA CENTRO COMERCIAL SAN JO, SE 1 NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	yriveraprodylab@gmail.com		Contacto:
Teléfono	22355636	FAX	País: HN Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
				COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

FABRICANTE: ABBOTT RAPID DIAGNOSTICS  
 PAIS DE ORIGEN: JENA, ALEMANIA ✓  
 CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: TEMPERATURA ENTRE 2 Y 30°C, NO CONGELAR EL  
 KIT NI SUS COMPONENTES  
 IMPUESTO 15%: NO PAGA  
 TIEMPO DE ENTREGA: 35,000, 30 A 45 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA OC  
 35,000, 30 A 45 DIAS POSTERIORES A LA PRIMERA ENTREGA ✓

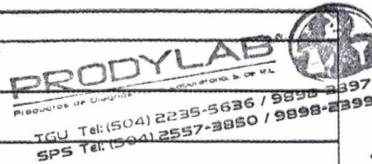
**Indicaciones:**

Sub Total	L.	13300,000.00
Impuesto	L.	0.00
Total	L.	13300,000.00

Valor en Letras: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL LEMPIRAS EXACTOS

**OBSERVACIONES:**  
 LA ENTREGA FAVOR REALIZARLA EN ALMACEN CENTRAL  
 COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO NO. 3373-GRSAS-IHSS DE FECHA 02 DE AGOSTO 2021, EN EL CUAL LA DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL SOLICITA SE INICIE EL PROCESO DE COMPRA.  
 APROBADA Y AUTORIZADA POR LA COMISIÓN INTERVENTORA DEL IHSS, MEDIANTE RESOLUCIÓN CI-IHSS-RSAS NO. 474/08-02-2021 FIRMADO POR LA ABG. NINFA ROXANA MEDINA JEFE DE LA UNIDAD DE NORMAS Y SEGUIMIENTOS IHSS Y DELEGADA DE LA COMISIÓN INTERVENTORA, PCM-005-2020 PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL "LA GACETA" EN FECHA 10 DE FEBRERO DEL 2020, EDICIÓN NO.35, 171 REFORMADOS MEDIANTE DECRETO EJECUTIVOS NÚMEROS PCM-016-2020 Y PCM-023-2020 CON EL PROPÓSITO DE CONTINUAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL Y MEMORANDO NO. 9661-GAYF-2020 DE FECHA 03 DE AGOSTO DE 2021 FIRMADO POR EL LIC. EDWIN ORLANDO MEDINA GERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.  
 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA MEDIANTE MEMORANDO NO. 2400-SGP/IHSS-2021 DE FECHA 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 FIRMADOS POR EL LIC. JOSÉ LORENZO COTO SUBGERENTE DE PRESUPUESTO.

DATOS DEL PROVEEDOR	
Fecha de recibido	
Nombre y Firma	
Sello	



*Yuli Rivera*  
*05/10/2021*

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

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

Director Ejecutivo



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

*Ornel*

No.	1300000691
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

Proveedor	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LAB S DE, R L, PRODYLAB S DE R L		
No.	900005264		
R.T.N.	05019999178773		
Dirección	TEGA BVAR SUYAPA CENTRO COMERCIAL SAN JO, SE 1 NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	yriveraprodylab@gmail.com	Contacto:	
Teléfono	22355636	FAX	
		Pais: HN	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
				COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Imposto.	Total
00010	2200001140	UND	PRUEBA DE ANTIGENOS COVID-19	70,000	190.00	0.00	13300,000.00

**Texto Largo:**  
PDA # 2

OFRECEN:

- \*PRUEBA RAPIDA DE DIAGNOSTICO IN-VITRO PANBIO COVID-19 PARA LA DETECCION CUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS-COV-2
- \*MUESTRA UTILIZADA: HISOPADO NASOFARINGEO
- \*PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA
- \*SENSIBILIDAD DE 93.3% (98.2% PARA MUESTRA CON VALORES DE CT<(><<)>33)
- \*ESPECIFICIDAD DE 99.4%
- \*PRESENTACION COMERCIAL: KIT DE 25 PRUEBAS EMPACADAS INDIVIDUALMENTE
- \*CONTENIDO DEL KIT: 25 DISPOSITIVOS DE PRUEBA CON DESECANTE EN BOLSA DE ALUMINIO INDIVIDUAL, SOLUCION TAMPON (1X9ML/FRASCO), 25 TUBOS DE EXTRACCION, 25 TAPAS DE TUBOS DE EXTRACCION, 1 HISOPO CONTROL POSITIVO, 1 HISOPO CONTROL NEGATIVO, 25 HISOPOS NASOFARINGEOS ESTERILES PARA LA RECOLECCION DE MUESTRAS, 1 GRADILLA PARA TUBOS, GUIA DE REFERENCIA RAPIDA (NASOFARINGEA), INSTRUCCIONES DE USO
- \*TIEMPO DE RESULTADOS DE 15-20 MINUTOS
- MARCA: PANBIO ABBOTT ✓
- PERIODO DE EXPIRACION: DE 9 A 12 MESES DESDE LA FECHA DE MANUFACTURA

*Yuri Rivera*  
*05/10/2021*



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, a excepción 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 pide a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

Subgerente de Suministros Mat. y Compras

Director Ejecutivo



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

No.	1300000691
Fecha	29.09.2021
Usuario	SGODOY

Proveedor	PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO Y LAB S DE, R L, PRODYLAB S DE R L		
No.	900005264		
R.T.N.	05019999178773		
Dirección	TEGA BVAR SUYAPA CENTRO COMERCIAL SAN JO, SE 1 NIVEL, DISTRITO CENTRAL, HN		
Email	yriveraprodylab@gmail.com	Contacto:	
Teléfono	22355636	FAX	Ciudad: Francisco Morazán

Solicitud de pedido	Cotización	Tipo de Compra	Modalidad de Contratación	Num. de Proceso	Resolución/Acta	Area Solicitante
				COTIZACION NO. 39-2021	RES. 474/08-02-2021	direccion medica

DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15% DEL VALOR TOTAL ADJUDICADO, VIGENTE HASTA TRES MESES DESPUES DEL PLAZO PREVISTO PARA LA ENTREGA DEL INSUMO, EN UN TIEMPO NO MAYOR DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, UNA VEZ FINALIZADA LA RECEPCION DE LOS INSUMOS.

DEBERA SUSTITUIR LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR LA GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% DEL VALOR DEL CONTRATO, MISMA QUE ESTARA VIGENTE UN AÑO DESPUES DE LA ENTREGA TOTAL DEL PRODUCTO.

ACTA DE APERTURA, ANÁLISIS Y RECOMENDACIÓN DEL PROCESO DE COMPRA DIRECTA, PARA EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGÚN RESOLUCIÓN CI-IHSS-RSAS-474/08-02-2021, FIRMADA POR EL SR. ELIAS ELVIR REP. GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, ABG. SAUL ENRIQUE MORALES RIVERA REP. SUBGERENCIA DE LIC. CELESTE GALINDO Y LA DRA. CAROLINA LAZO REP. DIRECCIÓN MÉDICA NACIONAL, ABOGADA. DELMY LIZETH SUAZO MORENO REP. UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL.

*Yuli Rivera*  
*05/10/2021*

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 concurran las siguientes circunstancias: a) que se pida a antes de expirar el plazo, b) que se alegue justa causa, c) que no se perjudique a terceros, no se concederá más de una prórroga de plazo respectivo.

**Subgerente de Suministros Mat. y Compras**

**Director Ejecutivo**