

A-018-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dr. Andy Sady Rosales Sánchez – Director Ejecutivo, Hospital El Progreso.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 30 de enero del 2025.

En respuesta a su solicitud recibida subsanada por correo electrónico el 30 de enero del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- ***Modificación al Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) para el año 2025 correspondiente al Hospital El Progreso.***
- En el Sistema de HonduCompras la descripción debe colocarse igual al formato que se otorga dicho Visto Bueno.

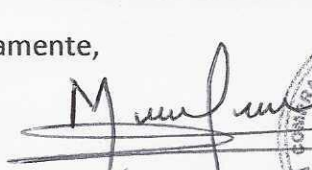
Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública.

Este Visto Bueno no exime de ningún tipo de responsabilidad a los funcionarios y empleados que participaron en la elaboración y aprobación del documento al que se le otorga.

Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Sinceramente,

Firma:


Nombre: Karen Melissa Cruz Carías

Número: 0133

| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|
| FCPC-02                                                                                                                                                     |                                                                                                                         | PACC                                                                                                | 1.0 |          |
| <b>TIPO DE ASEGURAMIENTO:</b> <u>PACC</u><br>PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS<br>MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS<br>OTRO |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| <b>INSTITUCIÓN:</b> <u>Secretaría de Salud Pública</u><br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA:</b> <u>Hospital El Progreso</u>                                       |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| <b>Observaciones:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                 | DOCUMENTO DE RESPALDO                                                                                                   | SI                                                                                                  | NO  | FOLIO(S) |
| <b>1. VERIFICACIÓN DE DATOS INCORPORADOS EN EL PACC</b>                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| SE IDENTIFICARON LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE TODAS LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA INSTITUCIÓN, CON INDEPENDENCIA A LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO       | FORMATO PACC DE CADA UNIDAD EJECUTORA                                                                                   | ✓                                                                                                   |     |          |
| CUMPLIMIENTO DEL PACC ACTUAL Y DEL ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL                                                                                                  | INFORME DE LA UPEG SOBRE CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES                                                                 | ✓                                                                                                   |     |          |
| <b>2. VERIFICACIÓN DE PROCESOS DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| UNIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS Y CONSOLIDACIÓN DE LA DEMANDA                                                                                                 | FORMATO PACC ÚNICO DE LA INSTITUCIÓN                                                                                    | ✓                                                                                                   |     |          |
| SUBDIVISIÓN DE PROCESOS CON SUSTENTO TÉCNICO Y CON BASE EN LA NORMATIVA ACTUAL                                                                              | INFORME DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA EN EL QUE TÉCNICA Y LEGALMENTE JUSTIFICA LOS PROCESOS SUBDIVIDIDOS                | ✓                                                                                                   |     |          |
| PROCESOS DE COMPRA ESTABLECIDOS, INCLUYENDO TIEMPOS PROMEDIOS DE ADQUISICIÓN                                                                                | FORMATO PACC CON DATOS COMPLETOS EN TODAS SUS CASILLAS                                                                  | ✓                                                                                                   |     |          |
| <b>3. VALIDACIÓN DE REQUERIMIENTOS</b>                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| VALIDACIÓN DEL PACC POR USUARIOS ESTRATÉGICOS                                                                                                               | COMUNICACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PACC INSTITUCIONAL POR LAS DIRECCIONES O JEFATURAS DE DEPARTAMENTO        | ✓                                                                                                   |     |          |
| <b>4. VALIDACIÓN DE PRESUPUESTO DEL PACC</b>                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                                                                     |     |          |
| VERIFICACIÓN DEL MONTO TOTAL ESTIMADO DEL PACC CONTRA EL PRESUPUESTO APROBADO                                                                               | MEMORANDO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA HACIA LA UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL CON EL RESULTADO DE VERIFICACIÓN | ✓                                                                                                   |     |          |
| AJUSTE DEL PLAN SI ES NECESARIO                                                                                                                             | ÚLTIMA VERSIÓN DEL FORMATO PACC COMPLETO EN TODAS SUS CASILLAS FIRMADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA                   | ✓                                                                                                   |     |          |
| <b>SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</b>                                                                                                          |                                                                                                                         | <b>COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO</b>                                                                |     |          |
| <b>NOMBRE:</b> <u>Andy Sady Rosales Sanchez</u>                                                                                                             |                                                                                                                         | <b>NOMBRE:</b> <u>Karen Melissa Cruz Canas</u>                                                      |     |          |
| <b>CARGO:</b> <u>Director Ejecutivo</u>                                                                                                                     |                                                                                                                         | <b>CPC N°:</b> <u>0133</u>                                                                          |     |          |
| <b>FECHA:</b> <u>30/01/2025</u>                                                                                                                             |                                                                                                                         | <b>FECHA:</b> <u>30/01/2025</u>                                                                     |     |          |
| <b>FIRMA:</b>                                                            |                                                                                                                         | <b>FIRMA:</b>  |     |          |