

A-075-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dr. José Miguel Peralta Ucles – Director Ejecutivo, Hospital Juan Manuel Gálvez.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 19 de marzo del 2025.

En respuesta a su solicitud a través del oficio #82-DE-HJMG-2025, recibido por correo electrónico el 19 de marzo 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 Juan Manuel Gálvez.***
- 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 |    | 10                                                                                                                                                                         |  |
| TIPO DE ASEGURAMIENTO:                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS                                                                                                                         |                                                                                                                         |      |    | <input type="checkbox"/> Observaciones:                                                                                                                                    |  |
| MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS                                                                                                                     |                                                                                                                         |      |    | <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION                                                                                                                           |  |
| OTRO                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |      |    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   |  |
| INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud                                                                                                                                        |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Juan Manuel Galvez                                                                                                                    |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| 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 UREG SOBRE CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES                                                                 | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| <b>2. VERIFICACIÓN DE PROCESOS DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                       |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| UNIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS Y CONSOLIDACIÓN DE LA DEMANDA                                                                                                             | FORMATO PACC UNICO 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 ESTRATEGICOS                                                                                                                           | COMUNICACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PACC INSTITUCIONAL POR LAS DIRECCIONES O JEATURAS DE DEPARTAMENTO         | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| <b>3. 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>                                                                                                                                       |  |
| NOMBRE: JOSE MIGUEL PERALTA UCLES                                                                                                                                       |                                                                                                                         |      |    | NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carías.                                                                                                                                         |  |
| CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO                                                                                                                                               |                                                                                                                         |      |    | CPC N° 0133                                                                                                                                                                |  |
| FECHA: 19-03-2025                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |      |    | FECHA: 19/03/2025                                                                                                                                                          |  |
|   |                                                                                                                         |      |    |   |  |