

A-186-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dra. Jennyfer Isabel Enamorado Sabillón – Directora, Región Metropolitana de San Pedro Sula.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 04 de julio del 2025.

En respuesta a su Oficio No. 0504 JR-RMSPS2025, solicitud subsanada recibida por correo electrónico en fecha 03 de julio del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **Modificación al Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) para el año 2025 correspondiente a la Región Metropolitana de San Pedro Sula.**
- **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:

Número:

Karen Melissa Cruz Carías

0133



| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES                                                                     |                                                                                                                         |                                     |                                      |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------|
| FCPC-02                                                                                                                                               |                                                                                                                         | PACC                                | 1.0                                  |          |
| <b>TIPO DE ASEGURAMIENTO:</b>                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                     |                                      |          |
| PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS                                                                                                      |                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>            | Observaciones:                       |          |
| MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS                                                                                                  |                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | MODIFICACIÓN                         |          |
| OTRO                                                                                                                                                  |                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>            |                                      |          |
| INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                     |                                      |          |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: Región METROPOLITANA DE SAN PEDRO SULA                                                                                       |                                                                                                                         |                                     |                                      |          |
| 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> |          |
| NOMBRE: JENNYFER ISABEL ENAMORADO SABELLON                                                                                                            |                                                                                                                         |                                     | NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carías    |          |
| CARGO: DIRECTORA Región METROPOLITANA DE SAN PEDRO SULA                                                                                               |                                                                                                                         |                                     | CPC N° 0133                          |          |
| FECHA: 01-07-2025                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                     | FECHA: 04/07/2025                    |          |
| FIRMA                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                                     | FIRMA                                |          |

SECRETARIA DE SALUD  
REGIÓN METROPOLITANA DE SAN PEDRO SULA  
DIRECCION REGIONAL  
www.salud.gob.hn

JR-RMSPS-2025

Oficio No.0504

01 de Julio del 2025

**Abogada  
Melissa Cruz  
Comprador Publico Certificado  
Su Oficina**

Estimada Abogada Cruz:

Por medio de la presente estoy enviando el Plan Anual de compras y contratación del año 2025(modificación) de la Región Metropolitana de San Pedro Sula, para cambio de fecha de firma de los contratos de los ítems#3(objeto 32310),ítems#5(objeto 33300),ítems#8(objeto 35210),ítems#16(objeto 39540,) y ítems#16(objeto 39560),por la cual se le solicita respetosamente su visto bueno al mismo y poder proceder a su publicación en Hondurcompras.

De antemano agradeciéndole su atención y comprensión,

Atentamente,

**Dra. Jennyfer Isabel Enamorado Sabillon**  
**Directora Region Metropolitana de San Pedro Sula**

