

A-205-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dra. Ruth Cacho – Directora Ejecutiva, Hospital Roatán.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 15 de julio del 2025.

En respuesta a su Oficio No. 223-DHR-2025, solicitud subsanada recibida en fecha 15 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 al Hospital Roatán.**
- **En el Sistema de HonduCompras en 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>                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS                                                                                                               |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| II. MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS                                                                                               |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| OTRO                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Roatan                                                                                                              |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| Observaciones:                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| MODIFICACION                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Roatan                                                                                                              |                                                                                                                         |                                      |     |        |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                           | DOCUMENTO DE RESPALDO                                                                                                   | SI                                   | NO  | FECHAS |
| 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                                                                 | ✓                                    |     |        |
| 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                                                                  | ✓                                    |     |        |
| VALIDACIÓN DEL PACC POR USUARIOS ESTRATÉGICOS                                                                                                         | COMUNICACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ADEPTACIÓN DEL PACC INSTITUCIONAL POR LAS DIRECCIONES O JEFATURAS DE DEPARTAMENTO        | ✓                                    |     |        |
| 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 FIRMAO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA                    | ✓                                    |     |        |
| <b>SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</b>                                                                                                    |                                                                                                                         | <b>COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO</b> |     |        |
| NOMBRE: Ruth Namibia Cacho                                                                                                                            |                                                                                                                         | NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carias    |     |        |
| CARGO: Directora Ejecutiva                                                                                                                            |                                                                                                                         | CPC N° 0133                          |     |        |
| FECHA: 10/07/2025                                                                                                                                     |                                                                                                                         | FECHA: 15/07/2025                    |     |        |
| FIRMA                                                                                                                                                 |                                                                                                                         | FIRMA                                |     |        |





HONDURAS

**Oficio No 223-DHR-2025**

Roatán, Islas de la Bahía Honduras  
Jueves 10 de Julio del 2025

**Abogada. Karen Melissa Cruz**  
**Compradora Pública Certificada SESAL**  
**Su Oficina**

Estimada Abogada Cruz:

Por este medio solicito a usted el Visto Bueno para tercera la modificación el PACC 2025, se está cambiando Mes estimado de firma de contrato (Objetos 31110, 35251, 35270, 39520, 39540, 42410, 39510, 42420) y por modificación presupuestaria (Objetos 32310, 35210, 39200) en varios procesos previo a su publicación en HONDUCOMPRAS.

Agradeciendo de ante mano su atención a la presente me suscribo de usted.

**Atentamente,**

**Dra. Ruth Namibia Cacho**

**Directora Ejecutiva**  
**Hospital Roatán**

Cc: Sub Dirección Gestión de Recursos  
Cc: Archivo

