

A-209-2025

VISTO BUENO

Tegucigalpa, M. D. C.

A: Dr. Orlin Ramón Castillo Donaire – Jefe Regional, Región Departamental de Salud N°3, Comayagua.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 16 de julio del 2025.

En respuesta a su solicitud a través de Oficio N° 594-2025-JDSN°3, recibido subsanado por correo electrónico el 16 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 Departamental de Salud N°3, Comayagua.**
- **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:

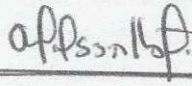
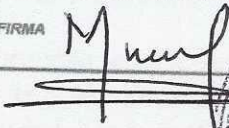
Nombre:

Karen Melissa Cruz Carías

Número:

0133



LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES					
FCPC-02		PACC		1.0	
TIPO DE ASEGURAMIENTO:					
PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS		☐		Observaciones:	
MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS		☒		Modificación	
OTRO		☐			
INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD					
GERENCIA ADMINISTRATIVA: REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N° 3 COMAYAGUA					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	DOCUMENTO DE RESPALDO	SI	NO	FOLIO(S)	
1. VERIFICACIÓN DE DATOS INGRESADOS EN EL PACC					
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	✓			
2. VERIFICACIÓN DE PROCESOS DE ADQUISICIÓN					
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	✓			
3. VALIDACIÓN DE REQUERIMIENTOS					
VALIDACIÓN DEL PACC POR USUARIOS ESTRATÉGICOS	COMUNICACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PACC INSTITUCIONAL POR LAS DIRECCIONES O JEFATURAS DE DEPARTAMENTO	✓			
4. VALIDACIÓN DE PRESUPUESTO DEL PACC					
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	✓			
SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD			COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO		
NOMBRE: ORLIN RAMON CASTILLO DONAIRE			NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carías.		
CARGO: JEFE REGIONAL			CPC N° 0133		
FECHA: 14/07/2025			FECHA: 16/07/2025		
FIRMA: 			FIRMA: 		



Oficio N° 594-2025-JDSN°3

Comayagua, 14 de julio, 2025

**ABOGADA
KAREN MELISA CRUZ CARIAS
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO
SU OFICINA**

Estimada Abogada Cruz:

Reciba un saludo de Paz y Bien

Por medio del presente, me permito remitir a usted la documentación correspondiente para la modificación del Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) correspondiente al año 2025 de la Región Departamental de Comayagua, a efecto de que, en su condición de Comprador Público Certificado, emita el respectivo visto bueno de aseguramiento.

La presente modificación obedece a retrasos ocurridos en el proceso, específicamente por demoras en la firma del informe de evaluación por parte de la comisión evaluadora, lo cual ha generado la necesidad de ajustar los tiempos y actividades programadas con el fin de garantizar la continuidad y legalidad del procedimiento.

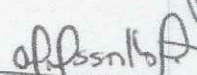
Agradecemos de antemano su atención y colaboración, quedando a la espera de su visto bueno para proceder conforme a lo establecido por la normativa vigente.

Así mismo se adjunta documentación soporte.

Sin más trámite.

Atentamente




DR. ORLIN RAMON CASTILLO DONAIRE
Jefe Región Departamental de Salud N° 3, Comayagua

REGION DEPARTAMENTAL DE SALUD N°3
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Tel: 2772-0137

E-mail: regiondesaludcomayagua@yahoo.com

Barrio El Centro, Esquina opuesta a BANHCAFE, Comayagua, Honduras C.A.

