

A-273-2025

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: 03 de septiembre del 2025.

En respuesta a su solicitud a través de Oficio N° 722-2025-JDSN°3, recibido subsanado por correo electrónico el 03 de septiembre 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:

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					
MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS					
OTRO					
INSTITUCIÓN: SECRETARIA 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 INCORPORADOS 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 UPEG 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: 02/09/2025				FECHA: 03/09/2025	
FIRMA				FIRMA	



Oficio N° 722-2025-JDSN°3

Comayagua, 02 de septiembre, 2025

ABOGADA
KAREN MELISA CRUZ CARIAS
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO
SU OFICINA

Estimada Abogada Cruz:

Reciba un saludo de Paz y Bien

A través del presente, remito los documentos correspondientes al Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) 2025 de la Región Departamental de Salud Comayagua, para su respectiva modificación.

En su condición de Comprador Público Certificado, solicito tenga a bien emitir el visto bueno de aseguramiento, ya que se requiere modificar el mes de ejecución del objeto de gasto 39510 – Instrumental Quirúrgico Menor.

Dicha modificación obedece a que originalmente se había programado para finales del mes de agosto; sin embargo, el proceso fue aperturado y posteriormente declarado fracasado por la Comisión de Evaluación, debido a que las ofertas recibidas no cumplían con los requisitos técnicos establecidos.

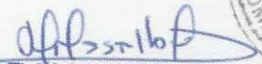
Sin otro particular, agradezco su apoyo y quedo atento a sus comentarios.

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.

