

A-300-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dra. Gleda Gutiérrez – Directora, Hospital Dr. Leonardo Martínez Valenzuela.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 24 de septiembre del 2025.

En respuesta a su solicitud a través del oficio No. 573-2025 DEHLMV, recibido subsanado por correo electrónico el 24 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 al Hospital Dr. Leonardo Martínez Valenzuela.**
- **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:

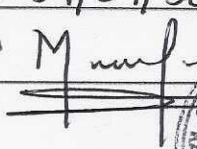
Nombre:

Karen Melissa Cruz Carías

Número:

0133



| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                             |     |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|
| FCPC-02                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         | PACC                                                                                        | 1.0 |          |
| <b>TIPO DE ASEGURAMIENTO:</b><br>PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS <input type="checkbox"/><br>MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS <input checked="" type="checkbox"/> <b>MODIFICACIÓN</b><br>OTRO <input type="checkbox"/> |                                                                                                                         |                                                                                             |     |          |
| <b>INSTITUCIÓN:</b> SECRETARÍA DE SALUD<br><b>GERENCIA ADMINISTRATIVA:</b> 907 HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                             |     |          |
| 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 LPEIS 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                                                                                    | ✓                                                                                           |     |          |
| SUBVISIÓN 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 SUBVINCULADOS               | ✓                                                                                           |     |          |
| 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: DRA. GLEDA GUTIERREZ                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | NOMBRE: Karen Melissa Cruz Cañas                                                            |     |          |
| CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         | CPC N° 0133                                                                                 |     |          |
| FECHA: 22 de SEPTIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | FECHA: 24/09/2025                                                                           |     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         | FIRMA  |     |          |





## HOSPITAL LEONARDO MARTINEZ VALENZUELA

Oficio No. 573-2025 DEHLMV

San Pedro Sula, Cortes  
22 de SEPTIEMBRE del año 2025

Abogada: Melissa Cruz  
Comprador Publico Certificado  
Tegucigalpa MDC  
Su oficina

Estimada Abogada Cruz

Reciba cordial saludo y éxitos en sus funciones diarias

Me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitar el visto bueno del PACC, modificación de fecha, y se agregaron nuevos procesos de compra,

Se envía adjunto los siguientes documentos de nuestro Hospital

1. Copia del PACC modificado
2. Aseguramiento del PACC
3. Boleta de revisión del POA 2025
4. Presupuesto SIAFFI 2025

Sin más particular de usted;

Atentamente,

Dra. Gloria Gutiérrez  
Directora Ejecutiva

Cc. Archivo