

A-338-2025

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: 06 de noviembre del 2025.

En respuesta a su solicitud a través de Oficio N° 901-2025-JDSN°3, recibido por correo electrónico el 06 de noviembre 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.**
- **La modificación fue por montos según ajuste de Nivel central.**
- **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.

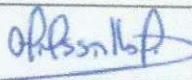
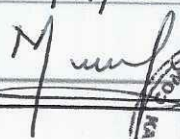
Sinceramente,

Firma:

Nombre:

Número: 0133



LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES				
FCPC-02		PACC	10	
TIPO DE ASEGURAMIENTO:				
PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS		☐	Observaciones:	
MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS		☒	Modificación por montos.	
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 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	✓		
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 SUBDIVIDIDOS	✓		
PROCESO 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: 06/11/2025		FECHA: 06/11/2025		
FIRMA 		FIRMA 		



Oficio N° 901-2025-JDSN°3

Comayagua, 06 de noviembre, 2025

ABOGADA
KAREN MELISA CRUZ CARIAS
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO
SU OFICINA

Estimada Abogada Cruz:

Deseando que tenga éxito en sus funciones diarias.

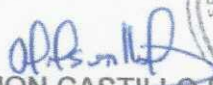
Por este medio, solicitamos su **visto bueno** para la **modificación de los montos registrados en el PACC 2025**, debido a los ajustes realizados por el **Nivel Central** en el presupuesto asignado a los siguientes objetos de gasto:

- **Objeto 39560 – Materiales y Suministros Odontológicos:** El presupuesto aprobado fue por **L.500,000.00** en la **fuentes 26, organismo 173**, y se recibió un incremento en la **fuentes 11** por **L.191,420.00**, con el fin de culminar el proceso de compra, quedando una suma total de **L.691,420.00**.
- **Objeto 32310 – Prendas de Vestir:** Inicialmente se aprobó un presupuesto de **L.457,593.00**, y posteriormente se recibió un **apoyo presupuestario** que aumentó el monto a **L.657,593.00**, con el cual se llevó a cabo el proceso de compra (según reporte de SIAFI del **18/08/2025**). Sin embargo, en el **presupuesto vigente** se refleja una **disminución** realizada por el **Nivel Central**, quedando en **L.537,956.00** (según reporte de SIAFI del **05/11/2025**).

Se adjunta el **archivo PDF** con los reportes del sistema **SIAFI** y las **capturas de pantalla** donde se evidencian los cambios efectuados en el presupuesto de la **Región Departamental de Salud de Comayagua**.

Agradecemos de antemano su atención

Atentamente,



DR. ORLIN RAMON CASTILLO DONAIRE
Jefe Región Sanitaria N.º 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.

