

**B-021-2025**

**VISTO BUENO**

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central

A: **ABOGADA: ELVIA HILDA GUZMAN  
COORDINADORA DE ADQUISICIONES  
UIP/ FUNDACION AYUDA EN ACCION**

DE: **GUSTAVO ANTONIO ALFARO MARTINEZ  
COMPRADOR PUBLICO CERTIFICADO**

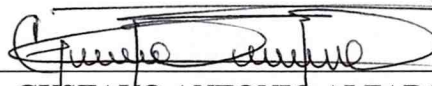
FECHA: 15 de agosto de 2025

En respuesta a su solicitud mediante MEMORANDUM. N° CA-DID-AEA-CEEM-029-2025 se otorga el Visto Bueno mediante Documento: **B-021-2025 CORRESPONDIENTE” AL DOCUMENTO DE OBRA MENOR PUBLICA COT-DID-AEA-OBRA-09-2025 “MEJORAMIENTO DE CLINICA ODONTOLOGICA CIS CARRIZAL”** 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 ninguna responsabilidad a los funcionarios y empleados que participaron en la elaboración y aprobación del documento al que se le otorga.

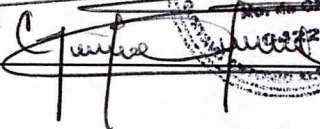
Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Sinceramente,

Firma:   
Nombre: **GUSTAVO ANTONIO ALFARO MARTINEZ**  
Numero: **0422**



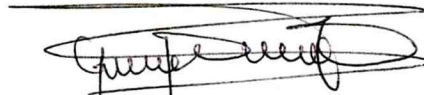
**SELLO**

| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA                                |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FCPC-04                                                                                                    |                                                                                     | PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA |    | 1.0                                                                                         |  |
| PROCESO: COT-DID-AEA-OBRA-09-2025                                                                          |                                                                                     |                                                |    | Observaciones:                                                                              |  |
| NOMBRE DEL PROCESO: MEJORAMIENTO DE CLINICA ODONTOLOGICA CIS CARRIZAL                                      |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| TIPO DE ASEGURAMIENTO:                                                                                     |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| OTRO <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| INSTITUCIÓN: FUNDACION AYUDA EN ACCION                                                                     |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL DESARROLLO (DID)                          |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                | DOCUMENTO DE RESPALDO                                                               | SI                                             | NO | FOLIO(S)                                                                                    |  |
| <b>1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS</b>                                             |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| EL PROCESO SE ENCUENTRA EN EL PACC                                                                         | LÍNEA DEL PACC AL QUE CORRESPONDE                                                   | X                                              |    |                                                                                             |  |
| EL PROCESO TIENE VINCULACIÓN CON EL POA Y PRESUPUESTO                                                      | VINCULACIÓN DEL PROCESO CON EL POA Y EL PRESUPUESTO                                 | X                                              |    |                                                                                             |  |
| ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS                                                                               | ESTUDIO REMITIDO POR UNIDAD TÉCNICA                                                 | X                                              |    |                                                                                             |  |
| DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)                                                                              | DISEÑO ADJUNTO                                                                      | X                                              |    |                                                                                             |  |
| ESPECIFICACIONES GENERALES Y TÉCNICAS                                                                      | ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES | X                                              |    |                                                                                             |  |
| IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                        | MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA                                                         |                                                |    |                                                                                             |  |
| ESTIMACION DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN                                                                    | MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA                                             | X                                              |    |                                                                                             |  |
| APROBACIÓN PRESUPUESTARIA                                                                                  | COMPROBANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO                               | X                                              |    |                                                                                             |  |
| <b>2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES</b>                                                           |                                                                                     |                                                |    |                                                                                             |  |
| OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO                                                                                | PLIEGO DE CONDICIONES                                                               | X                                              |    |                                                                                             |  |
| EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL                                                       | DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL                                             | X                                              |    |                                                                                             |  |
| LLAMADO A LICITACIÓN CONGRUENTE CON PACC Y NORMA                                                           | AVISO DE LICITACIÓN                                                                 | X                                              |    |                                                                                             |  |
| DATOS DE LA LICITACIÓN CONGRUENTE CON REQUERIMIENTO                                                        | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA                                                           | X                                              |    |                                                                                             |  |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONGRUENTES CON REQUERIMIENTO                                                    | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA                                                           | X                                              |    |                                                                                             |  |
| <b>SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD</b>                                                         |                                                                                     |                                                |    | <b>COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO</b>                                                        |  |
| NOMBRE: ELVIA HILDA GUZMAN                                                                                 |                                                                                     |                                                |    | NOMBRE: GUSTAVO ANTONIO ALFARO                                                              |  |
| CARGO: COORDINADORA DE ADQUISICIONES                                                                       |                                                                                     |                                                |    | CPC N° 0422                                                                                 |  |
| FECHA: 15/8/2025                                                                                           |                                                                                     |                                                |    | FECHA: 15/8/2025                                                                            |  |
| FIRMA                   |                                                                                     |                                                |    | FIRMA  |  |



**MEMORÁNDUM No. CA-DID- AEA-CEEM-029-2025****Para:** Gustavo Antonio Alfaro**Comprador Publico Certificado (CPC)****De:** Elvia Hilda Guzmán

Coordinadora Adquisiciones DID/AEA

**Asunto:** Solicitud de Visto Bueno**Fecha:** 15 de agosto del 2025  
  
RECIBIDO 15/8/2025

Tengo a bien dirigirme a usted deseándole éxitos en sus funciones diarias, el presente es para solicitarle se otorgue el **Visto Bueno y Aseguramiento de Calidad**, del documento de obra menor Publica solicitado mediante memo CA-DID-AEA-CEEM-029-2025 referente a los proyectos

1. **COT-DID-AEA-OBRA-09-2025 “MEJORAMIENTO DE CLINICA ODONTOLOGICA CIS CARRIZAL.**
2. **COT-DID-AEA-OBRA-10-2025” MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA SANITARIA Y RECURSOS HÍDRICOS EN SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE OLANCHO.**
3. **COT-DID-AEA-OBRA-11-2025” MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA SANITARIA Y RECURSOS HÍDRICOS EN SERVICIOS DE SALUD EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE FRANCISCO MORAZAN**

Esta solicitud se realiza en aplicación al artículo 44-C del Reglamento de la Ley de contratación del Estado.

Sin otro particular, me suscribo de usted manifestándole las muestras de mi acostumbrado respeto.

Atentamente,