



Salud

Gobierno de la República



HONDURAS  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

A-84-2022

## VISTO BUENO

Tegucigalpa, M. D. C.

A: *Dr. Elver Martínez – Administrador Regional, Región Sanitaria Departamental de Colón, Secretaría de Salud.*

DE: *Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133*

FECHA: 01 de junio del 2022.

En respuesta a su solicitud del Oficio No. 079-DA-RSDC-2022 de fecha 31 de mayo del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- *Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) para el año 2022 correspondiente a la Región Sanitaria Departamental de Colón, Secretaría de Salud.*

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



SELLO



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 HONDU COMPRAS

Observaciones:

MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS

OTRO

INSTITUCIÓN: *Secretaría de Salud Región de Colón*

GERENCIA ADMINISTRATIVA: *Gerencia Administrativa Departamento Colón*

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

CUMPLIMIENTO DEL PACC ACTUAL Y DEL ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL	INFORME DE LA UPEG SOBRE CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--	---	--------------------------	-------------------------------------	--

2. VERIFICACIÓN DE PROCESOS DE ADQUISICIÓN

UNIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS Y CONSOLIDACIÓN DE LA DEMANDA	FORMATO PACC ÚNICO DE LA INSTITUCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	-------------------------------------	--------------------------	--

PROCESOS DE COMPRA ESTABLECIDOS, INCLUYENDO TIEMPOS PROMEDIOS DE ADQUISICIÓN	FORMATO PACC CON DATOS COMPLETOS EN TODAS SUS CASILLAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--	-------------------------------------	--------------------------	--

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--	-------------------------------------	--------------------------	--

3. 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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
---	---	--------------------------	-------------------------------------	--

AJUSTE DEL PLAN SI ES NECESARIO	ÚLTIMA VERSIÓN DEL FORMATO PACC COMPLETO EN TODAS SUS CASILLAS FIRMADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---------------------------------	---	-------------------------------------	--------------------------	--

SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO

NOMBRE: *Elver Rolando Martínez*

NOMBRE: *Karen Melissa Cruz Carías*

CARGO: *Administrador*

CPC N° *0133*

FECHA: *30-05-2022*

FECHA: *01/Junio/2022*

FIRMA: *[Firma manuscrita]*

FIRMA: *[Firma manuscrita]*

