



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO**

**B-022-2020**

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M.D.C.*

A: **Abogada Vilma Cecilia Morales Montalván**  
Presidenta Comisión Interventora  
Instituto Hondureño de Seguridad Social

DE: ***Saúl Enrique Morales Rivera*** - CPC número: **0004**

FECHA: **24 de noviembre del año 2020**

A fin de realizar el procedimiento de contratación de CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS, NIVEL I, II, III PARA LA CLÍNICA REGIONAL DE ROATÁN, ISLAS DE LA BAHÍA DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, IHSS, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- LP-006-2020 “CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS, NIVEL I, II, III PARA LA CLÍNICA REGIONAL DE ROATÁN, ISLAS DE LA BAHÍA DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL, IHSS”

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: ***Saúl Enrique Morales Rivera***

Número: **0004**



Página 1 de 1

Subgerencia de Suministros, Materiales y Compras, Edificio Administrativo del IHSS

Teléfonos: (504) 2222-6922, Ext. 2114, 5211 y 1305

[www.ihss.hn](http://www.ihss.hn)