



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

H-032-2020

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: **martes, 15 de diciembre de 2020**

En seguimiento a lo solicitado por la Unidad de Sistemas Locales de Servicios de Salud (SILOSS), mediante Memorando N° 1483-US-2020, otorgo el Visto Bueno a la solicitud de ampliación, que por exceder del 25%, debe ser remitida al Congreso Nacional para su aprobación, de los contratos siguientes:

N°	CIUDAD	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIVEL DE ATENCION	CONTRATO
1	Choluteca	CMQ. CHOLUTECA	II y III Nivel	S/N 09 JUL 2004
2	Choluteca	LABORATORIOS FLEMING	Laboratorio	143-2006
3	Comayagua	F.C. COLABORADORES CON DIOS	I Nivel	026-2005
4	Comayagua	F.C. COLABORADORES CON DIOS	II y III Nivel	271-2018
5	Comayagua	SOMESINSA	I Nivel	025-2005
6	Comayagua	SOMESINSA	II y III Nivel	101-2005
7	Danli	CMA. DE ORIENTE	II y III Nivel	004-2010
8	Danli	CLÍNICAS ODONTOLÓGICA TRAUMADENT	Odontológico	050-2012
9	Danli	LABORATORIOS CLINICOS CONTRERAS GAMERO	Laboratorio	050-2002
10	La Ceiba	DIALISIS DE HONDURAS S.A.	Hemodiálisis	016-2006
11	La Ceiba	HOSPICENTRO OKEN'S	II y III Nivel	126-2015
12	Olanchito	CLÍNICAS MEDICAS OLANCHITO	I Nivel	018-2013
13	Olanchito	CLÍNICAS MEDICAS OLANCHITO	II Y III Nivel	020-2013
14	Progreso	SEPROSA	II Y III Nivel	030-2018
15	Pto. Cortes	CLÍNICA FAMILIAR DEL ATLÁNTICO, S. DE R.L.	I Nivel	080-2014
16	Pto. Cortes	CLÍNICA FAMILIAR DEL ATLÁNTICO, S. DE R.L.	II y III Nivel	081-2014
17	San Lorenzo	CLINICAS MÉDICAS MARTINEZ	I Nivel	045-2005
18	San Lorenzo	CLINICAS MÉDICAS MARTINEZ	III Nivel /Emergencia	045-2005

Página 1 de 2



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nº	CIUDAD	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIVEL DE ATENCION	CONTRATO
19	Siguatepeque	Centro Médico Quirúrgico El Carmen	I Nivel	041-2012
20	Siguatepeque	Centro Médico Quirúrgico El Carmen	II y III Nivel	042-2012
21	Siguatepeque	CLINICA DE SALUD INTEGRAL	I Nivel	102-2006
22	Sta. R. Copan	ASHONPLAFA	II y III Nivel	043-2010
23	Sta. R. Copan	ASHONPLAFA	I Nivel	044-2010
24	Tela	SODECO	I Nivel	018-2010
25	Tela	SODECO	II y III Nivel	019-2010
26	Tocoa Colon	LABORATORIO EBEN-EZER S.DE R.L.	Laboratorio	017-2010

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, haciendo hincapié que se debe instruirse a la unidad responsable de creación de la necesidad e inicio del proceso, proceda de manera inmediata a remitir las especificaciones y demás documentación soporte para el inicio del proceso respectivo.

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*

SELLO