



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

DOCUMENTO PARA OTORGAMIENTO DE VISTO BUENO

H-051-2021

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: **viernes, 22 de enero de 2021**

En seguimiento a lo solicitado por la Gerencia Administrativa y Financiera, mediante Memorando N° 434-GAyF-2021, otorgo el Visto Bueno a la siguiente solicitud, mismo que por exceder del 25%, debe ser remitido al Congreso Nacional para su aprobación:

- **AMPLIACION DE LOS CONTRATOS SIGUIENTES:**

N° de contrato	Proveedor	Concepto del servicio	Resolucion de Autorizacion del contrato
031-2015	BANCO DE OCCIDENTE	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
036-2015	BANCO PROMERICA	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
032-2015	BANCO FICOHSA	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
033-2015	BANCO LAFISE	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
044-2015	BAC HONDURAS	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
047-2015	BAC HONDURAS	Contrato de pago por transferencias electronicas Bancarias	1451/17-12-2019
S/N	Banco del Pais	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019
S/N	Banco Atlantida	RECAUDACIÓN DE FONDOS POR COTIZACIONES OBRERO	1451/17-12-2019

Haciendo constar que la documentación de soporte de la modificación que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública, haciendo hincapié que no se tuvo a la vista la documentación del proceso de contratación inicial y 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