

B-114-2025

**VISTO BUENO**

Tegucigalpa, M.D.C.

**A:** **Dra. Carla Marina Paredes Reyes**  
Comisionada Presidenta Comisión Interventora del IHSS

**DE:** **Lic. Santos Cecilio Oviedo**  
CPC-0078

**FECHA:** 23 de septiembre de 2025

En atención a lo solicitado en el memorando N° 2409-SGSMYC-2025, mediante el cual se requiere la certificación de las bases de la Licitación Pública Nacional **LPN N° 011-2025**, contratación de servicios de seguridad privada para las regionales centro su oriente, región noroccidental y litoral atlántico del IHSS, otorgo el **Visto Bueno** al siguiente documento:

- **Bases de Licitación Pública Nacional LPN-011-2025, "IHSS-SGMSG-Contratación de Servicios de Seguridad Privada para las Regionales Centro Sur Oriente, Región Nor-occidental y Litoral Atlántico del Hondureño de Seguridad Social (IHSS)".**

Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista, **incluyendo el Dictamen Legal**, se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública, tal como se detalla en la Lista para el Aseguramiento FCPC-04 del pliego de condiciones.

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.

Sinceramente,

  
**Santos Cecilio Oviedo**

📁 Archivo

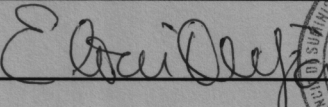
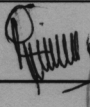


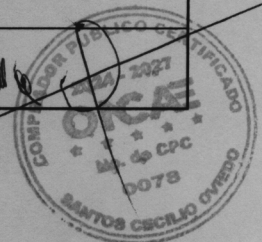
Tegucigalpa  
Honduras C.A.

@IHSSHonduras

*Didier Martinez*  
23/9/2025  
3:31

www.ihss.hn

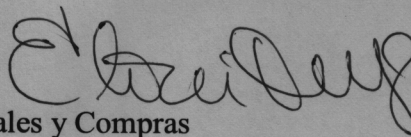
| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DEL PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FCPC-04                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     | PLIEGO DE CONDICIONES / TERMINOS DE REFERENCIA |    |    | 1.0                                                                                         |  |
| <b>PROCESO:</b> LPN-011-2025                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                                                |    |    | <b>Observaciones:</b>                                                                       |  |
| <b>NOMBRE DEL PROCESO:</b> "IHSS-SGMSG-CONTRATACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS REGIONALES CENTRO SUR ORIENTE, REGION NOROCCIDENTAL Y LITORAL ATLANTICO DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)". |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| <b>TIPO DE ASEGURAMIENTO:</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| <b>PREVIO A LA PUBLICACIÓN EN HONDUCOMPRAS Y COMUNICACIÓN A LOS OFERENTES</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| <b>OTRO</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| <b>INSTITUCIÓN:</b> INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA:</b> SUBGERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS                                                                                                                                            |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     | DOCUMENTO DE RESPALDO                          | SI | NO | FOLIO(S)                                                                                    |  |
| 1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ACTUACIONES PREVIAS                                                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| 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 TECNICA                                                 |                                                |    | X  |                                                                                             |  |
| DISEÑO FINALIZADO (SI APLICA)                                                                                                                                                                                               | DISEÑO ADJUNTO                                                                      |                                                |    | X  |                                                                                             |  |
| ESPECIFICACIONES GENERALES Y TECNICAS                                                                                                                                                                                       | ESPECIFICACIONES REMITIDAS POR UNIDAD TÉCNICA Y REVISADA POR UNIDAD DE LICITACIONES | X                                              |    |    |                                                                                             |  |
| IDENTIFICACIÓN DE UNIDAD VERIFICADORA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                         | MEMORANDO DE UNIDAD TÉCNICA                                                         | X                                              |    |    |                                                                                             |  |
| ESTIMACIÓN DEL MONTO DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                     | MEMORANDO O SOLICITUD DE UNIDAD TÉCNICA                                             | X                                              |    |    |                                                                                             |  |
| APROBACIÓN PRESUPUESTARIA                                                                                                                                                                                                   | COMPROBANTE DE RESERVA PRESUPUESTARIA PARA EL PROCESO                               | X                                              |    |    | MEMORANDO N° 1263-SGP/IHSS-2025                                                             |  |
| 2. VERIFICACIÓN DEL PLIEGO DE CONDICIONES                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                                |    |    |                                                                                             |  |
| OBSERVA EL DOCUMENTO MODELO                                                                                                                                                                                                 | PLIEGO DE CONDICIONES                                                               | X                                              |    |    |                                                                                             |  |
| EL DOCUMENTO ES CONGRUENTE CON LA NORMATIVA NACIONAL                                                                                                                                                                        | DICTAMEN FAVORABLE DE LA ASESORIA LEGAL                                             | X                                              |    |    | MEMORANDO N° 2136-UAL-2025                                                                  |  |
| 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 TECNICAS CONGRUENTES CON REQUERIMIENTO                                                                                                                                                                     | SOLICITUD DE ÁREA TÉCNICA                                                           | X                                              |    |    |                                                                                             |  |
| SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                |    |    | COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO                                                               |  |
| NOMBRE: ELOISA MEJIA GALO                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                                |    |    | NOMBRE: SANTOS CECILIO OVIEDO                                                               |  |
| CARGO: SUB-GERENCIA DE SUMINISTROS, MATERIALES Y COMPRAS                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                |    |    | CPC N° 0078                                                                                 |  |
| FECHA: 23.09.2025                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                |    |    | FECHA: 23.09.2025                                                                           |  |
| FIRMA                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                |    |    | FIRMA  |  |



**MEMORANDO N°2409-SGSMYC-2025**

**Para:** LIC. SANTOS CECILIO OVIEDO  
Comprador Público Certificado

**De:** MSC. ELOISA MEJÍA GALO  
Subgerente de Suministros, Materiales y Compras



**Asunto:** Ref.: Solicitud de Visto Bueno del documento Base del Proceso de LICITACION PUBLICA NACIONAL LPN-011-2025.

**Fecha:** 17 de septiembre de 2025

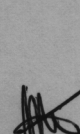
De la manera más atenta, y con el debido respeto, se le solicita la respectiva revisión y visto bueno a las Bases de Licitación Pública Nacional LPN-011-2025 **"IHSS-SGMSG-CONTRATACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS REGIONALES CENTRO SUR ORIENTE, REGION NOR-OCCIDENTAL Y LITORAL ATLANTICO DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS)"**:

Adjunto lo que a continuación se detalla:

1. Dictamen Legal, memorando No. 2136-UAL-2025 ✓
2. Documento Base actualizado ✓
3. Memorando N° 1883-SGMSG-IHSS-2025, Especificaciones Técnica ✓
4. Memorando N° 4141-GAYF-2025, Autorización de inicio de proceso ✓
5. Memorando N° 1263-SGP/IHSS-2025, Disponibilidad Presupuestaria ✓
6. PACC ✓
7. POA ✓

Atentamente,



  
18.09.25  
3:06 P.M.  
www.ihss.hn