



Honduras, C.A.

MASAGUARA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2021

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/11/2021  
Hora : 09:01 a.m.  
USUARIO: R.INESTROZA  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 53517

L.: 44,164.74

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 2016

Fecha de Emision: 9/11/2021

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE FACTURA A DROGUERIA MEDIMAS POR COMPRA DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD, BATAS DESCARTABLES ,ALCOHOL ETILICO , MASACARILLAS, GUANTES LATEX. PARA USO DE LA EMERGENCIA COVID 19 UNIDADES DE SALUD( FONDOS FUERZA HONDURAS

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-011-03	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	44,164.74

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-011-03	TRANSFERENCIA DEL GOBIERNO CENTRAL EMERGENCIA COVID 19 OPERACION FUERZA HONDURAS	44,164.74
Monto Total:		44,164.74

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	44,164.74
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>44,164.74</b>

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Alcaldé (sa) 	Firma y Sello de Tesoreria 
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+jsf9Jmduz2I559RKGi8H+j+9JI314Czfl6IW5sGzdXKXLtK+FXUU6lv0x8n4ZRakbSasLJFa9WqH10NCLDMRv1eEAi7K39oFZuCzeHajA7aGXEFKCI5s.HLJFih7  
XksX7f83QdBTgUmAAcfQoE+TJAaV58yvGim+4yEg=

## Detalle de Transferencia de Fondos

Agencia: BANCA ELECTRONICA      Fecha: 09/11/2021 08:33:34 a.m.  
N° Ref Bancaria: 451433

Monto Débito: LPS 44,164.74  
Monto Crédito: LPS 44,164.74  
Origen de Fondos: 0  
Factor de Cambio: 1.0000

Cuenta Origen: \*\*....\*\*\*784-4  
ALCALDIA MUNICIPAL MASAGUARA INTIBUCA (INGRESOS CORRIENTES)  
Cuenta Destino: 11-201-014057-3  
DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.V.

Descripción: DROGUERIA MEDIMAS

\*\*\* Transferencia realizada electrónicamente \*\*\*

Fecha: 09/11/2021 08:33:42 a.m.

Banca por Internet

Usuario: fosorio0004

### **Aviso de transferencia a terceros**

**Datos Remitente:**

Nombre: ALCALDIA MUNICIPAL MASAGUARA INTIBUCA (INGRESOS CORRIENTES)

N° Cuenta: \*\*\_\*\*\*\_\*\*\*784-4

**Datos Cuenta Destino:**

Nombre: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R. L. DE C.V.

Cuenta: 11-201-014057-3

**Datos de operación**

Monto: LPS - 44,164.74

Comentario: DROGUERIA MEDIMAS

Fecha: 09-11-2021 08:33:34

Usuario: fosorio0004



ResponderReenviar





**DROGUERIA MEDIMAS S DE RL**

**Salud, Servicio y Mucho Mas....**

Residencial El Portal, contiguo al Centro de Capacitación Técnica  
Honduras-Corea • Tel.: 2510-1263 • 2504-4094 • 2565-3212 • 31-97 • 31-51  
e-mail: ventas@medimashn.com • San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
R.T.N. 05019007491865

Por Lps. 44,164.74

**Nº 003401**

San Pedro Sula, 09 de Noviembre del 2021

Recibí de: Municipalidad de MASAGUAS

La cantidad de: Cuarenta y cuatro mil cuatrocientos y setenta y cinco Lempiras

Por concepto de: CANCELACION Factura del rol 000 27569

No. de Cheque: Deposito  
Banco: o caudate  
Efectivo: \_\_\_\_\_

**Medi+**  
**Salud, Servicio y Mucho Mas..!**

**PAGADO**

Saldo Anterior: \_\_\_\_\_  
Alto: \_\_\_\_\_  
Saldo Actual: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

[Signature]  
Firma

# Drogueria Medimas S de R L

Res El Portal, Calle 1, Bloque C, No 4  
 Tel 2565-3151/3197/3212 Fax: 2565-3240  
 ventas@medimashn.com  
 CA11B2CA9-288316-5748B9-A754D0-F43104-68  
 R.T.N. 05019007491865 Fecha Limite  
 Emisión 13/01/2022



**FACTURA**

**000-001-01-00027569**

<b>Cliente:</b> MUNICIPALIDAD DE MASAGUARA Tlf.: 97816516 MASAGUARA, INTIBUCA MASAGUARA HONDURAS Reg. Tribut.: 1009995429746 Código clte.: 13051025	<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 9 de Noviembre 2021	<b>Vencimiento:</b> 9 de Noviembre 2021
	<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones:</b> Credito
	<b>Refer.:</b>	<b>Envío:</b> Entrega

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit. Lps.	Desc.	Subtotal Lps.
186	BATA DESCARTABLE	251.0000	32.0000		8,032.00
186	ALCOHOL ETILICO GALON	20.0000	203.0000		4,060.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	192.0000	60.7955		11,672.74
484	GUANTES LATEX " M " X 100	50.0000	300.0000		15,000.00
	UNIDADES				
061	GUANTES ESTERILES # 7 PAR	600.0000	9.0000		5,400.00

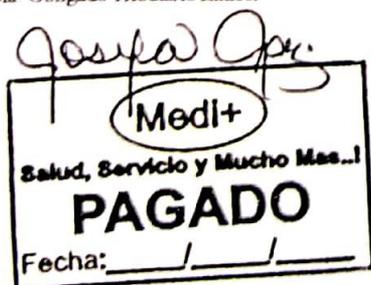
CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO LPS.  
74/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	44,164.74
IMPORTE GRABADO AL 15%	
IMPORTE GRABADO AL 18%	
DESCUENTO	
I.S.V. 15%	
I.S.V. 18%	

No Correlativo de orden de compra exenta  
 No Correlativo de constancia de registro exonerado  
 No identificativo del registro de la SAG


**TOTAL Lps. 44,164.74**

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrará un Recargo de L300.00 Más Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferimos  
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00025511 al 000-001-01-00029510  
 Original: Cliente  
 Copia: Obligado Tributario Emisor



# Drogueria Medimtas S de R L

Res El Portal ,Calle 1, Bloque C, No.4  
Tel:2565-3151/3197/3212 Fax:2565-3240  
ventas@medimashn.com

Fecha 08/11/2021



**Estimado 7957**

**Ofrecido a:**

MUNICIPALIDAD DE MASAGUARA  
TIF: 97816516  
MASAGUARA, INTIBUCA  
Codigo: 13051025

**Enviado a:**

LIC, FILOMENA  
TIF: 97816516  
MASAGUARA, INTIBUCA  
Reg. Tribut.:10099995429746

Codigo	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Lps.	Subtotal	Lps.
186	BATA DESCARTABLE	251.0000	32.0000		8,032.00	
036	ALCOHOL ETILICO GALON	20.0000	203.0000		4,060.00	
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50 GUANTES LATEX " M " X 100	192.0000	60.7955		11,672.74	
484	UNIDADES	50.0000	300.0000		15,000.00	
061	GUANTES ESTERILES # 7 PAR	600.0000	9.0000		5,400.00	

Subtotal:  
Impuesto  
**TOTAL: 44,164.74**

**COTIZACION VALIDA POR 5 DIAS**



# INPROMED

S. de R. L.



COTIZACIÓN

FECHA

05/11/2021

Dirección: Residencial Villas Mabel, 3 Calle, Casa #5

Teléfonos: 2545-9164

RTN # 05019013570050

Cliente	MUNICIPALIDAD DE MASAGUARA
Atencion	LIC FILOMENA OSORIO
Direccion	MASAGURA / INTIBUCA
Asunto	MATERIAL DE BIO SEGURIDAD

Cant	ARTICULOS	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
20	ALCOHOL AL 70%	220.00	L. 4,400.00
251	BATA QUIRURJICA	35.00	L. 8,785.00
600	MANITAS ESTERILES N. 7	10.15	L. 6,090.00
50	MANITAS " M " CAJA	325.00	L. 16,250.00
192	MASCARILLA QUIRURJICA	65.00	L. 12,480.00
OBSERVACIONES: SUJETA A TERMINACION DENTRO DE 3 DIAS, TERMINOS DE CONTADO.		SUBTOTAL	L. 48,005.00
<p>Residencial Villas Mabel, San Pedro Sula, Honduras Tel.: 2545-9164</p>		DESCUENTO	
		ISV	
		VALOR TOTAL	L. 48,005.00



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



201-21-10500-59487

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019007491865**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-59487 en fecha 01/10/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25416963826 de fecha 01/10/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

- ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.
- ETAX: NO existen Registros de Deudas.
- ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 35747388835, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 31/12/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/ConstanciaPagosCuenta.aspx>, ingresando el número **201-21-10500-59487** o mediante el siguiente código QR:





República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

RTN: 05019007491865

DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.

Nombre o Razón Social

Inscripciones

- |                  |                                     |                                |                          |
|------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Ventas-Selectivo | <input checked="" type="checkbox"/> | Productores Importadores       | <input type="checkbox"/> |
| Importador       | <input checked="" type="checkbox"/> | de Cigarrillos                 | <input type="checkbox"/> |
| Exportador       | <input checked="" type="checkbox"/> | Productores Alcoholes Licores  | <input type="checkbox"/> |
| Imprentas        | <input type="checkbox"/>            | Distribuidor Alcoholes Licores | <input type="checkbox"/> |
| Prestatista      | <input type="checkbox"/>            | Importador Alcoholes Licores   | <input type="checkbox"/> |

Base Legal: Art. 1° del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.



SAR

Ministra Directora

Señor Obligado Tributario recuerde su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412-3362802 Transacción: 0882A1



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA  
**LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO**



SAN PEDRO SULA

Otras Orden: Homestidad.

PERMISO No. 54660 07/01/2021 Renovación  
DECLARACION Nc 78568  
FECHA EMISION 2021 1 22/03/2021  
FECHA VENCIMIENTO 31 de Diciembre del 2021

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos de la Ordenanza Municipal que institucionaliza y regula el proceso simplificado de emisión del Permiso de Operación de Negocio en el Municipio de San Pedro Sula (Aprobado en punto de #15, Acta #13 de la sesión de Corporación Municipal celebrada el 26/Oct/2006) se otorga el presente permiso a:

**DROGUERIA MEDIMAS**  
DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L DE C.V.

Ubicado en : NOR-OESTE URBANO RESIDENCIAL EL PORTAL Calle: - Ave: - Local: Categoría: C2  
R.T.N. o Ident : 05019007491865 Expediente : 001 Sucursal : 001 Clave Catastral: NO023001004  
Zonificación : ZR4 Horario de Atención:Horario no controlado RIC/RMC : 1265790

GIRO COMERCIAL  
VENTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES Y DE HERBORISTE  
AUTORIZACION DE ROTULO

TIPO LEYENDA ANCHO ALTO AREA  
NO TIENE ROTULO

REGULACION DE INGRESOS DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO SULA



EXHIBIR ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

IMPRIMIO : jmgiron  
FECHA : 22/03/2021 04:00:25 PM

RENOVACION

RENOVACION



# LICENCIA SANITARIA

## HN-LEPF-0520-0007

### AUTORIZADA PARA:

TRANSPORTAR, DISTRIBUIR, ALMACENAR, VENTA AL POR MAYOR, EXPORTAR, IMPORTAR MEDICAMENTOS DE USO HUMANO, PRODUCTOS COSMÉTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS

#### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NÚMERO DE EXPEDIENTE: ARSA-0520-L-0007

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L DE C.V.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L DE C.V.

DIRECCIÓN: RESIDENCIAL EL PORTAL, BLOQUE C, CASA No. 4 San Pedro Sula CORTÉS.

NOMBRE DEL REGENTE (CUANDO APLIQUE): SILVIA SELENA PIURA PAZ

FECHA DE EMISIÓN: 11/05/2020

*LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA.*

VENCIMIENTO

**11/05/2026**



DR. FRANCIS RAFAEL CONTRERAS  
COMISIONADO PRESIDENTE

ESTA LICENCIA DEBERÁ MOSTRARSE EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO Y DE FÁCIL ACCESO AL CONSUMIDOR.



Agencia de Regulación Sanitaria



@Arsa\_Honduras



## Resolución de Inscripción

Resolución - Sociedad Mercantil Nacional 1697-2020

### RESOLUCIÓN No. 1697-2020

DIRECCION OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO. Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

**VISTA:** Para resolver la solicitud presentada en fecha 03/03/2020 10:14:02 a.m.. Por la Sociedad Mercantil Nacional **MEDIMAS**. Con el fin de obtener la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratista, del Estado. Actuando como Apoderado Legal al abogado **LAURENCE MARCELO SALGADO VALLADARES**. Inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el Número **9608**.

**CONSIDERANDO:** Que el interesado acompañó a su solicitud los documentos requeridos y previstos en el artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, para la Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas que para tal efecto le conlame a esta Oficina; y habiéndose efectuado la respectiva revisión de los mismos, de acuerdo con la información proporcionada, corresponde inscribir debidamente en el Registro precitado, en el área de actividad relativa a la Ejecución de: Bienes y Servicios.

**POR TANTO:** LA DIRECCIÓN DE LA OFICINA NORMATIVA DE CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES DEL ESTADO, en aplicación de los Artículos 116, 120 y 122 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 2, 22, 23, 24, 25, 26, 56, 60 literal b), 61 y 83 de la Ley de Procedimiento Administrativo; 1, 31 numeral 1), 34, 36, 37, 64 y 94 de la Ley de Contratación del Estado; 1, 2, 23, 29, 33, 34, 36, 43 reformado, 54, 55 literal a), 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

#### RESUELVE:

**PRIMERO:** Inscribir debidamente bajo el Número 1697 en el área de actividad relativa a la Ejecución de: Bienes y Servicios. En el Registro de Proveedores y Contratistas, a la Sociedad Mercantil Nacional MEDIMAS. Con R.T.N. 05019007491865 y con domicilio en la Ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortes y que una vez formalizada la presente Resolución, la Secretaría de esta Oficina extienda al interesado la Certificación Integra de la misma.

Conforme a los artículos 66 último párrafo y 67 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado, corresponderá a los respectivos órganos responsables de la contratación, tanto la evaluación de la capacidad de ejecución como la comprobación de datos referentes a la idoneidad técnica, profesional; y solvencia económica-financiera suministrados por la Sociedad Mercantil Nacional precitado.

Sin perjuicio de lo indicado en el párrafo precedente, la descripción de áreas de actividad no limita la posibilidad de que esta Sociedad Mercantil Nacional desempeñe en otras áreas, en que tenga capacidad y dé cumplimiento a los requisitos exigidos por la Ley.

**SEGUNDO:** al órgano contratante se informa:

Fecha de Emisión: 17 diciembre 2020, 18:10

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



Código de Verificación:



Sociedad Mercantil Nacional	<b>DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L DE C.V.</b>
No. de Resolución	<b>1697-2020</b>
No. de Certificación	<b>1697</b>
Fecha final de vigencia de la inscripción	<b>17/12/2023</b>
Área de Actividad	<b>Bienes y Servicios</b>
Rubro	<b>Servicios de producción de medicamentos o medicinas, Cajas de medicamentos de servicios médicos de urgencia, Dosificadores de medicamentos y pastillas</b>
Registro Tributario Numérico	<b>05019007491865</b>
Certificación del Órgano Societario	<b>Dinorah Ivette Ayala Figueroa, Alejandro Jose Chavez Mejia</b>
Domicilio Legal	<b>Honduras, Cortes</b>
Dirección	<b>Residencial El Portal, entrada principal, casa # 4, Contiguo al centro de capacitación Honduras-Corea</b>
Teléfono	<b>2565-3197</b>
Correo Electrónico	<b>medimashn@yahoo.com</b>

Fecha de Emisión: 17 diciembre 2020, 18:10

Válido por 1095 días.

Código  
Verificación:



Código de Verificación:



**TERCERO:** La presente Resolución de Inscripción tendrá una vigencia de tres (3) años, a partir de esta fecha; antes del vencimiento de este plazo podrá ser renovada a solicitud del interesado. El proveedor inscrito tendrá la obligación de realizar la actualización de los datos correspondientes. Sin embargo, esta Inscripción podrá ser cancelada en los casos que dispongan la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento y otras disposiciones legales. **NOTIFÍQUESE.**

**ING. SOFIA CAROLINA ROMERO PALMA**  
**DIRECTORA**

**CC.SCRP**

**Verificar en:**  
<http://www.honducompras.gob.hn>

---

Fecha de Emisión: 17 diciembre 2020, 18:10

Válido por 1095 días.

Código

Verificación:



---

Código de Verificación:



# SOLVENCIA MUNICIPAL



SAN PEDRO SULA  
Obras Orden y Honestidad



DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L.DE C.V.

ANO	Nº DE IDENTIDAD / R.T.N.	CONSTANCIA
2020	05019007491865	744613
CONCEPTO		VÁLIDA HASTA
SOLVENCIA		31/12/2021
FECHA DE ENTREGA	EMITIDO POR	
22/03/2021 02:43:54 PM	mgarcia	

No. Registro Municipal del Contribuyente (RMC) : 1265790

GF2021010000309



*[Handwritten Signature]*



ALCALDE MUNICIPAL



Procuraduría General de la República  
Honduras

**CONSTANCIA**  
**PGR-S-5791-5791-5791-2021**

La Procuraduría General de la República, a través de la Sección de Solvencias adscrita a la Secretaría General, por medio de la presente HACE CONSTAR: Que después de haber efectuado una búsqueda minuciosa en los archivos y base de datos que al efecto lleva esta Representación Legal del Estado de Honduras, se determina que la Persona Jurídica que a continuación se detalla:

NOMBRE.....DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.  
REGISTRO MERCANTIL N°: 94155 MATRICULA: 1721 CIUDAD: SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO: CORTES  
R.T.N.....05019007491865  
REPRESENTANTE LEGAL.....DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA

"NO HA SIDO OBJETO DE RESOLUCIÓN FIRME DE CONTRATO CELEBRADO CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y NO TIENE EN SU CONTRA JUICIOS O RECLAMACIONES PENDIENTES, PROMOVIDAS POR EL ESTADO DE HONDURAS, DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS CON MOTIVOS DE CONTRATOS ANTERIORES O EN EJECUCIÓN".

**VIGENCIA: LA PRESENTE CONSTANCIA TIENE UNA VIGENCIA DE 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE SU EMISIÓN, ASIMISMO SE UTILIZARÁ EXCLUSIVAMENTE PARA: VENTA DE MEDICAMENTOS A HOSPITALES ESTATALES. SEGUN LO MANIFESTADO POR EL PETICIONARIO (A).**

**OBSERVACIONES IMPORTANTES:**

1.- En caso de que la peticionaria celebre contrato con el Estado de Honduras como resultado de un proceso de Licitación, está obligada a cumplir con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley de Contratación del Estado (Decreto 74-2001); por lo que, deberá presentar Declaración Jurada de que ni la peticionaria como tal, ni su Representante Legal en su condición de persona natural, se encuentra comprendida(o) en ninguno de los casos señalados en los Artículos 15 y 16 de la referida Ley.

2.- Si durante la vigencia de la presente Constancia, el Estado de Honduras incoare acciones judiciales en contra de la peticionaria, ésta perderá su vigencia desde la fecha en que tal supuesto ocurra.

Tegucigalpa, M.D.C., 25 de octubre del 2021.



ABOG. ROBERTO CARLOS MEDINA FIGUEROA  
SECRETARIO GENERAL  
Procuraduría General de la República



Colonia Lomas del Guijarro Sur, Boulevard San Juan Bosco, Edificio Centauro, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras  
Tel. PBX (504) 2235-6100, 2235-6082, Fax (504) 2239-6182, SPS 2550-0910, 2550-0608  
Página Web: [www.pgrhonduras.gob.hn](http://www.pgrhonduras.gob.hn) – Correo electrónico: [pgrdespacho@pgrhonduras.gob.hn](mailto:pgrdespacho@pgrhonduras.gob.hn)



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-21-10500-25158

La DIRECCIÓN REGIONAL NOR OCCIDENTE en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V.**  
Con Registro Tributario Nacional: **05019007491865**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 151-21-10500-25158 en fecha 20/10/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25417181790 de fecha 20/10/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: NO existen registros de Omisiones en la presentación de Declaraciones.

ETAX: NO existen registros de Deudas.

Por lo antes expuesto se **OTORGA** la SOLVENCIA FISCAL al solicitante.

La presente Constancia tiene una vigencia de treinta días calendario a partir de la fecha 20/10/2021 hasta 18/11/2021, la misma no aplica para el Artículo 213 del Decreto 170-2016.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

JOHANA ELIETH CASTRO MELGAR  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.hn/>, ingresando el número **151-21-10500-25158** o mediante el siguiente código QR:





MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DEL NORTE DE INTIBUCA

[desec\\_saludjesusdeptoro@hotmail.com](mailto:desec_saludjesusdeptoro@hotmail.com) TEL.2784-4123



**SOLICITUD DE REQUERIMIENTO**

**INSUMOS E INCREMENTARIA DE BIOSEGURIDAD**

**OPERACIÓN FUERZA HONDURAS II ETAPA**

Masaguara Intibuca 05 de noviembre 2021

Señores

Alcaldía Municipal

Por este medio y en vista de la emergencia sanitaria Covid 19 decretada en el país decreto 061-2020 y en el marco de la **Operación Fuerza Honduras II Etapa**

Solicitamos la compra de insumos e incrementaria de bioseguridad , y protección personal

#	Descripción	Cantidad
1	BATAS DESCARTABLES	251 UNIADES
2	ALCOHOL ETILICO	20 GALONES
3	MASCARILLAS C/ ELASTICO	192 CAJAS
4	GUANTES LATEX M	50 CAJAS
5	GUANTES ESTERILES #7	600 PARES

Insumos a ser utilizados en Fortalecimiento a 5 unidades de salud ,Masaguara , Quiraguira, Potreritos, Agua Salada y Aradas

Atentamente

Dr. Arnold Josue Giron/ Coordinador Salud MAMUNI  
Cel. 9842-1088



# Municipalidad de Masaguara

Masaguara, Intibucá, Honduras

Tel: 2757-9262

Correo. alcaldiamasaguara@gmail.com



## ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido de la alcaldía municipal Masaguara Intibucá Los Insumos que a continuación se detallan de solicitud realizada en el marco de la emergencia covid 19 Proyecto Operación Fuerza Honduras II Etapa

#	Descripcion	Cantidad	Monto
1	BATAS DESCARTABLES	251 UNIDADES	Lps 8,032.00
2	ALCOHOL ETILICO	20 GALONES	Lps 4,060.00
3	MASACARILLA C/ELASTICO	192 CAJAS	Lps 11,672.74
4	GUANTES LATEX MX100	50 CAJAS	Lps.15,000.00
5	GUANTES ESTERILES #7	600 PARES	Lps.5,400.00
	TOTAL		L ps. 44,164.74

, insumos a ser utilizados en Fortalecimiento a 5 unidades de salud , Masaguara, Quiraguira , Potreritos , Agua Salada Y aradas

Dado en Masaguara a los 10 días del mes de noviembre de 2021

Dr. Arnold Josué Girón Domínguez

Coordinador Gestor Salud