



Honduras, C.A.

VALLADOLID, LEMPIRA  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 21/05/2020  
Hora : 12:11 p.m.

USUARIO: SANDRA.VASQUEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 748

L.: 50,050.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 602

Fecha de Emision: 21/5/2020

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

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

Id/RTN: 05019007491865

La Cantidad en Letras: CINCUENTA MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

PAGO DE 100 MASCARILLAS N95 Y GEL DESINFECTANTE GALON POR LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19 QUE SERAN ENTRTEGADOS A PERSONAL DE SALUD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 04 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	50,050.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	50,050.00
<b>Monto Total:</b>		<b>50,050.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	50,050.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>50,050.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

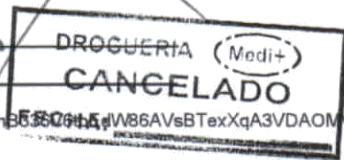
Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

Williams Mejia  
1621 1992 000 18



0s+js/9JmdbMvnzfdJihbDNa9jm78sKkOe6IBkqZ7R13uA4GboFyLbh3509h4W86AVsBTexXqA3VDAOMVrqBDHx3ZuEL3bhOIFpbPbBOZ8mWG8bK14zViPY 19834JUcHzMHPUmCMoXzfy6CI9LaQU6nkNX8VDDHw3PNw=

**Medi+**

**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

**Nº 000399**

**Por Lps. 50,050.00**

Recibí de: Municipalidad de Yaladolid, Lempira San Pedro Sula, 21 de Mayo del 2020

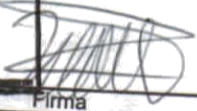
La cantidad de: Cincuenta Mil Cincuenta con 00/100 Lempiras

Por concepto de: Pago de factura 000001-0100020005

No. de Cheque: 0614  
Banco: occidente  
Efectivo: \_\_\_\_\_

Saldo Anterior: \_\_\_\_\_  
Abono: \_\_\_\_\_  
Saldo Actual: \_\_\_\_\_

**DROGUERIA (Medi+)**  
**CANCELADO**  
FECHA: \_\_\_\_\_

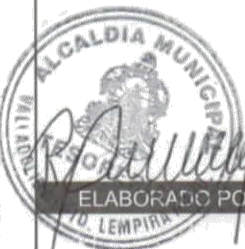
Firma: 

DESCRIPCIÓN

PAGO DE PAGO DE 100 MASCARILLAS N95 Y GEL DESINFECTANTE GALON POR LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19 QUE SERAN ENTRTEGADOS A PERSONAL DE SALUD.

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151



DROGUERIA (Medi+) CANCELADO  
FECHA:  
CHEQUE No. 0000614

ELABORADO POR TESORERO MUNICIPAL	REVISADO POR CONTADOR MUNICIPAL	AUTORIZADO POR ALCALDE MUNICIPAL	RECIBI CONFORME Williams Mejia 1621199200018
-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--



ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
VALLADOLID LEMPIRA  
Barrio El Centro, frente al Parque Central  
Cel. Alcaldía: 9750-0609

CHEQUE No. 00000614

VALLADOLID

21 de mayo de 2020

Cuenta No.: 111050021534

Lugar y fecha

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


L 50,050.00

Páguese a la orden de

CINCUENTA MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

 Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

*R. Williams Mejia*

0011050790001105002653400000614

DESCRIPCIÓN

PAGO DE PAGO DE 100 MASCARILLAS N95 Y GEL DESINFECTANTE GALON POR LA EMERGENCIA NACIONAL DEL COVID-19 QUE SERAN ENTREGADOS A PERSONAL DE SALUD.

*Williams Mejia*

*Williams Mejia  
1621 1992 000 18*

*R. Williams Mejia*

CHEQUE No. 0000614

ELABORADO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME
TESORERO MUNICIPAL	CONTADOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	<i>Williams Mejia 1621 1992 000 18</i>

HB Impresores, 2269-4151

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V., RTN: 08019011418337, Certificado No.9231-14-10500-95, PBX: 2269-4151, Impresos en enero/2019, OP-2194

PRODUCTO CENTROAMERICANO HECHO EN HONDURAS POR HB IMPRESORES, 2269-4151

abuines@hbimpresores.com

# Drøgueria 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  
 CAI15CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite  
 Emisi3n20/01/2021



**FACTURA**

**000-001-01-00020005**

**Cliente:**  
**MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA**  
**Tif.: 99886584**

**VALLADOLID , LEMPIRA**  
**Reg. Tribut.: 13269995460718**  
**C3digo clte.: 13051072**

<b>Lugar y fecha de expedici3n:</b> San Pedro Sula, Honduras 3 de Abril 2020	<b>Vencimiento:</b> 3 de Abril 2020
<b>Vendedor:</b> 002	<b>Condiciones:</b> Credito
<b>Refer.:</b>	<b>Envio:</b> Entrega

C3digo Producto	Descripci3n del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal _____
1887	MASCARILLA N95	100.0000	370.0000		37,000.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	29.0000	450.0000		13,050.00

CINCUENTA MIL CINCUENTA \_\_\_\_\_ 00/100

IMPORTE EXONERADO

IMPORTE EXENTO

50,050.00

IMPORTE GRABADO AL 15%

IMPORTE GRABADO AL 18%

DESCUENTO

I.S.V. 15%

I.S.V. 18%

TERMINOS CONTADO

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


<b>TOTAL</b> _____	<b>50,050.00</b>
--------------------	------------------

"La Factura es Beneficio de Todos, Exijala"  
 Por cada Cheque Devuelto, se Cobrar3 un Recargo de L300.00 M3s Comisiones Bancarias.  
 Gracias por Preferimos.  
 Emision Autorizada: Del 000-001-01-00019511 al 000-001-01-00022510

DROGUERIA (Medi+)  
**CANCELADO**  
 FECHA: \_\_\_\_\_



# MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

Departamento de Compras y Suministros

## ORDEN DE COMPRA



Señor: Drogueria Medicinas S de R.L

NUMERO

**Nº 00326**

FECHA

**03 03 2020**

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de ésta ORDEN

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	OBSERVACIONES
100	Unidad	MASCARILLA N95	370	37,000.00	
29	Galón	Gal desinfectante	450	13,050.00	

CERTIFICADO: Que los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADO  
  
ALCALDE

IMPORTE ESTA ORDEN Lps. **50,050.00**

TESORERIA MUNICIPAL  
  
BENEFICIARIO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN  
CERTIFICO: Que la signación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mi certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

AUDITOR

# Drogueria Medimas S de RL

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

Nro. 4922  
Fecha 01/04/2020  
Página 1

## Estimado



Propuesto a:

MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID , LEMPIRA  
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA  
Código: 13051072

Enviado a:

ING. PEDRO MENJIVAR  
Tif.: 99886584

VALLADOLID , LEMPIRA  
Reg. Tribut.: 13269995460718

Enviar: Entrega

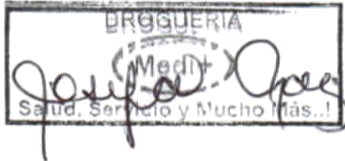
Términos: Credito

Vendedor: 002

Referencia:

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Subtotal _____
1887	MASCARILLA N95	100.0000	370.0000	37,000.00
1888	GEL DESINFECTANTE GALON	29.0000	450.0000	13,050.00
ENTREGA INMEDIATA		129.0000	Subtotal	50,050.00
TERMINOS CONTADO				

TOTAL \_\_\_\_\_ **50,050.00**



# INPROMED

S. de R. L.



**Cliente:** MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID  
**Atención:** ING. PEDRO MENJIVAR  
**ELABORADO POR:** MARIA MEJIA 02-04-20

Nº	SOLICITUD	PRODUCTO	COSTO	TOTAL
1	100	UNIDAD /MASCARILLA 3M /N95	420.00	L. 42,000.00
2	29	GALON /GEL PARA MANOS	550.00	L. 15,950.00
			<b>Subtotal</b>	<b>L. 57,950.00</b>
			Desc	L. 0.00
			Impto.	L. 0.00
			<b>Total</b>	<b>L. 57,950.00</b>

**Nota:**

*Esta cotización es valida por 48 horas*

Residencial Villas  
Mabel, San Pedro  
Sula, Honduras  
Tel.: 254-9164

**Residencial Villas Mabel, 3 calle, casa #5**  
San Pedro Sula, Honduras, C. A.  
TEL.: 2545-9164



# DROGUERIA FONSECA

ITEM	DESCRIPCION	SOLICITUD	PRECIO ACTUAL	GRAN TOTAL
1	Mascarilla N.95	100	422.00	42,200.00
2	Desinfectante en gel (Galon)	29	545.00	15,805.00
<b>TOTAL.....</b>				<b>L. 58,005.00</b>

Esta cotización tiene validez de 1 día

Atención Ing. Pedro Menjivar

Términos Contado

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO



SAN PEDRO SULA . HONDURAS

TELÉFONO 2552-6626  
CORREO ELECTRÓNICO  
ventasfonseca@hotmail.com



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 de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input checked="" type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input checked="" type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<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.



Ministra Directora



**SAR**

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



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-4138

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 151-20-10500-4138 en fecha 13/02/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411069783 de fecha 05/02/2020 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 13/02/2020 hasta 13/03/2020, 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 **151-20-10500-4138** o mediante el siguiente código QR:





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



201-20-10500-15091

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 201-20-10500-15091 en fecha 01/05/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25411560194 de fecha 30/04/2020 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 202001, según declaración 35747966563, presentada el 30/04/2020, la presente Constancia vence el 31/08/2020.

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 **201-20-10500-15091** o mediante el siguiente código QR:





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA

## LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO



SAN PEDRO SULA

Obras. Orden. Honestidad.

PERMISO No. 41745 29/01/2020 Renovación  
DECLARACIÓN No 72499  
FECHA EMISIÓN 2020 1 03/02/2020

FECHA VENCIMIENTO 31 de diciembre del 2020

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

IMPRIMIO : blara  
FECHA : 03/02/2020 04:32:59 PM



EXHIBIR ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO

RENOVACION

RENOVACION

# SOLICITUD

**Para:** Corporación Municipal

Bajo el Mandato de Ingeniero Pedro Antonio Menjivar

**De:** Personal de Salud de Valladolid

Reciban un cordial saludo a la vez se les desea éxitos en sus delicadas funciones que a diario cada uno de ustedes desempeñan.

El motivo de la presente es para solicitarles insumos médicos de vital importancia y de uso diario por el personal de salud en cada Establecimiento Asistencial. Estamos frente a la pandemia mundial de Covid-19 y necesitamos estar preparados como municipio, enfatizando en la prevención y promoción de la salud y es urgente que se nos suministre de lo que necesitamos como equipo de salud para evitar este virus en nuestro municipio

A continuación se enumera lista de insumos médicos en los establecimientos de salud

- ✚ Trajes médicos, Equipo completo incluyendo botas y lentes adecuados para tratar a pacientes sospechosos de Covid-19
- ✚ Mascarillas N95 cantidad 100 Mascarillas
- ✚ Mascarillas quirúrgicas cantidad 5 cajas
- ✚ Guantes Estériles 3 cajas
- ✚ Guantes Manitas 5 cajas
- ✚ Jabón líquido 2 galones
- ✚ Gel a base de alcohol 4 galones
- ✚ Alcohol al 90 2 galones

Agradeciendo desde ya su colaboración como máxima autoridad, se les pide nos den respuesta inmediata a esta petición.

Se firma la presente a los 18 días de mes de Marzo, 2020

Atentamente personal de salud

Luzwin Alvarez (Médico General)  
Dilia Sánchez (Auxiliar de enfermería)  
Juana Ramírez (Auxiliar de enfermería)  
Yaneth Hernández (Promotora de Salud)  
Yansi Hernández (Promotora de Salud)



Saida López  
(Auxiliar Enfermería)  
San Lorenzo

Elda Pineda  
A E San Lorenzo

Dania Chávez  
A E San Lorenzo



**ACTA DE ENTREGA**

La Municipalidad de Valladolid Lempira representada por el señor alcalde Municipal ing. **Pedro Antonio Menjivar Escobar**, mediante la presente acta hace **CONSTAR QUE** en esta fecha **07-04-2020** se hizo entrega de los siguientes insumos al comité de SINAGER, de este Municipio, Salud, Educación, representantes de iglesias (católica y Evangélica) Veedor Social. Estos insumos son entregados con el objetivo de proteger la salud de las personas que se encuentran colaborando en los retenes del Municipio de Valladolid Lempira por la emergencia nacional de COVID-19.

Código	Cantidad	Descripción
1887	100	Mascarilla N95
1888	29	Galones desinfectante

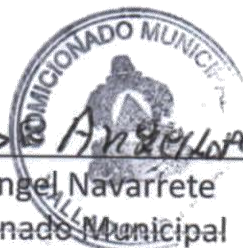
Firma el ing. Pedro Antonio Menjivar Alcalde Municipal que entrega y el comité de emergencia (SINAGER) que recibe.



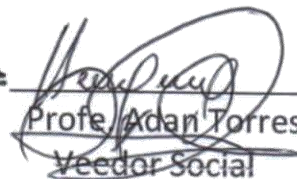
*[Signature]*  
 Ing. Pedro Antonio Menjivar Escobar  
 Alcalde Municipal



*[Signature]*  
 Sr. Lázaro Rodríguez  
 Coordinador CCT.



*[Signature]*  
 José Ángel Navarrete  
 Comisionado Municipal



*[Signature]*  
 Profe. Adán Torres  
 Veedor Social



Lurvin Alvarenga  
Dra. Lurvin Alvarenga  
Medico Municipal



Jovina Ramirez Guardado  
Jovina Ramirez Guardado  
Enfermera

Fily Hercules  
Yaneth Lili Hércules  
promotora U.S




Profe. Maximiliano Mendivar  
Profe. Maximiliano Mendivar  
Educación

Fabian Diaz  
Fabian Diaz  
Sociedad Civil



Pastor Antonio Nataren  
Pastor Antonio Nataren  
Iglesia Evangélica



Pastor Anibar Ayala Melgar  
Pastor Anibar Ayala Melgar  
Iglesia Evangélica

Genaro Hércules  
Genaro Hércules  
Iglesia Católica

Neksy Karina Gavarrete  
Neksy Karina Gavarrete  
Coordinador de Reten del Cerrón

Pedro Elias Chicas  
Pedro Elias Chicas  
Coordinador de Reten de los Patios





## ENTREGA DE MASCARILLA Y GEL ANTIBACTERIAL

### RETEN DEL CERRON



### RETEN DE LOS PATIOS

