

Cuenta N° 11-209-0004/015

NUEVO CELILAC

14 de mayo de 2020

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

Requisito de la orden de

PAGO EN FAVOR DE PROCURADIA MEDIMAS S. DE R.L. DE C.V. POR

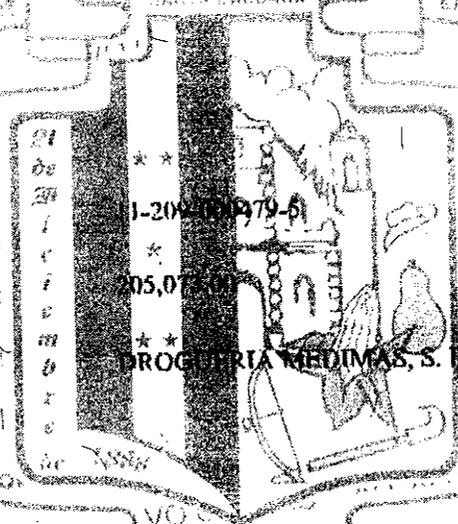
Cantidad en letras



Firma (e)

Nº 1 209 0004 015

PAGO DE COMPRA DE GUANTES LATEX 50 PARES, GUANTES ESTÉRILES #7.5, LENTES PROTECTORIS, TRAJE DE PROTECCIÓN, GORRO P/ENFERMERA X 100, CUBREZAPATOS X 100 UNID, MASCARILLA N95, MASCARILLA CELÁSTICO X 50, POR LA EMERGENCIA DE COVID-19, EN EL MARCO DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, SEGUN COTIZACIONES Y FACTURA ADJUNTA.



Honduras, C.A.

6817

6976

05019007491865

1-209-0004-015

05,074.91

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

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

CHEQUE N°

RECIBIÓ CONFORME

NOMBRE

FIRMA

N.º DE IDENTIDAD

N.º SOLVENCIA

00006817

05061918 01063

Salud, Servicio y Mucho



NUEVO CELILAC, SANTA BARBARA  
 EJERCICIO: 2020  
**Orden de Pago**  
 Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/08/2020  
 Hora : 03:19 p.m.  
 USUARIO: JH.CARDONA

Honduras, C.A.

Orden de Pago No.: 22669  
 L.: 205,073.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
 Expediente No.: 5976  
 Fecha de Emision: 14/8/2020  
 No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_  
 Paguese a: DROGUERIA MEDIMAS, S. DE R.L. DE C.V. Id/RTN: 05019007491865  
 La Cantidad en Letras: DOSCIENTOS CINCO MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

COMPRA DE GUANTES LATEX "M" X50 PARES, GUANTES ESTÉRILES #7.5, LENTES PROTECTORES, TRAJE DE PROTECCIÓN, GORRO P/ENFERMERA X 100, CUBRE ZAPATOS X 100 UNID, MASCARILLA N95, MASCARILLA C/ELÁSTICO X 50, POR LA EMERGENCIA DE COVID-19, EN EL MARCO DE LA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS, SEGUN COTIZACIONES Y FACTURA ADJUNTA.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 006 000 54200 11-011-05	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	205,073.00

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

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-011-05	EMERGENCIA COVIB 19	205,073.00
<b>Monto Total:</b>		<b>205,073.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	205,073.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>205,073.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto 	Firma y Sello de Alcaldía (sa) 	Firma y Sello de Tesorería 
---	---	---

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

0s+js/9Jmdxqsbdel+SPa9oMDbnVUD3Qvq6gRIEmDxYDGEElQplsCIBBWUSI8bpDdZZqOllwkwq7fCfacuZT0Euh/jxd/KhInctoE0t111ObmRu/CTBI342CgY01O+uELzu9SoilpYdfIK2oKfWTCZ063sEXIbJHnT9Rxl=

ORDEN DE COMPRAS N° 004

Señores: Droguería Medimas S. de R.L

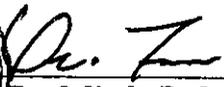
RTN: 05019007491865

Dirección del proveedor: Residencial El Portal S.P.S

Día: 14 Mes: Agosto Año: 2020 N° Factura: 020957

N°	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Valor total
1	100		Guantes látex "M" 50 pares	L.365.00	L.36,500.00
2	300		Guantes estériles N° 7.5	9.71	2,913.00
3	150		Lentes protectores	45.50	6,825.00
4	300		Traje de protección	390.00	117,000.00
5	3		Gorro p/ enfermera X100	220.00	660.00
6	3		Cubre zapatos X 100 unid	675.00	2,025.00
7	300		Mascarilla N95	120.00	36,000.00
8	10		Mascarilla c/ elástico X 50	315.00	3,150.00
IMPUESTO EXENTO					L.205,073.00
IMPUESTO GRAVADO 15%					
IMPUESTO SOBRE LA VENTA 15%					
SUB-TOTAL					
TOTAL					L.205,073.00



  
 Teodolinda Anderson Mejía  
 Alcaldesa Municipal



  
 Cristian Josué Rodríguez Interiano  
 Tesorero Municipal

### ACTA DE ADJUDICACION

Reunidos el 14 agosto del 2020, en el municipio de Nuevo Celilac en el local que ocupa la Municipalidad de Nuevo Celilac siendo a las 11:20 am, fuimos convocados para aprobar la adjudicación del PROGRAMA “FUERZA HONDURAS” en Nuevo Celilac, detallada en cotizaciones, procediéndose a la apertura de las casas comerciales participantes que se detallan a continuación.

Nº	Casa comercial	Total
1	Droguerías Medicas S de R.L	205,073.00
2	Sharon Julliet Ártica Castro	299,232.74
3	Inversiones Medicas S. de R.L de C.V.	287,656.00
4	Inversiones y Servicios Múltiples Alfa	293,902.50

Siendo adjudicada la cotización, se procedió a autorizar se elabore la orden de pago a DROGUERIAS MEDICAS S DE RL , con el número de orden de pago de \_\_\_\_\_



*Teodolinda Anderson Mejía*  
Teodolinda Anderson Mejía  
Alcaldesa Municipal

*Lenir Edgardo Rodríguez*

Lenir Edgardo Rodríguez  
Acreditado del FONAC  
(Veedor social)

*Osmin Pérez Herrera*  
Osmin Pérez Herrera  
Auditor Municipal



*Adolfo Ortega Enamorado*  
Adolfo Ortega Enamorado  
Coordinador de Salud



*Francisco Miranda Caballer*  
Francisco Miranda Caballer  
Comisionado Municipal



*Miguel Ángel Aguilar Interiano*  
Miguel Ángel Aguilar Interiano  
Contador Municipal

Y no habiendo más que tratar se cierra la reunión a las 12:07 pm.

# 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

Fecha 11/08/2020



**Estimado 5732**

**Ofrecido a:**  
CLIENTE FINAL  
NUEVO CELILAC  
Codigo: 13050530

**Enviado a:**  
Tif.:  
Reg. Tribut.:

Enviar: Entrega      Terminos: Efectivo      Vendedor:      Referenc.:

Codigo Prod.	Descripcion del producto	Cantidad	Prec. Unit.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	100	L. 365.00	L. 36,500.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5	300	L. 9.71	L. 2,913.00
2742	LENTES PROTECTORES	150	L. 45.50	L. 6,825.00
3000	TRAJE DE PROTECCION	300	L. 390.00	L. 117,000.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	3	L. 220.00	L. 660.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	3	L. 675.00	L. 2,025.00
1887	MASCARILLA N95	300	L. 120.00	L. 36,000.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10	L. 315.00	L. 3,150.00
			Subtotal:	L. 205,073.00
			Impuesto	L. -
			<b>TOTAL:</b>	L. 205,073.00

NOTA: VALIDO POR 5 DIAS

FIRMA Y SELLO :





República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20/01/2020

RTN: 05019007491865

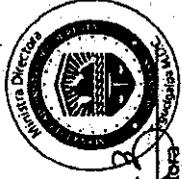
DROGUERIA MEDIMAS S. DE R.L. DE C.V.

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"/> |
| Prestamista      | <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

*[Signature]*  
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



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE SOLVENCIA FISCAL



151-20-10500-13057

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 151-20-10500-13057 en fecha 31/07/2020, y Recibo Oficial de Pago No. 25412250640 de fecha 31/07/2020 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 31/07/2020 hasta 29/08/2020, 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 **151-20-10500-13057** o mediante el siguiente código QR:





**Constancia de Trámite Registro de Proveedores**  
**Esta constancia solo es válida para presentación de ofertas**

No. 29165

**Constancia de Trámite Registro de Proveedores**

La Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado, hace constar que se ha realizado el trámite de solicitud para la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado por:

Sociedad Mercantil Nacional	<b>MEDIMAS</b>
Fecha de Inicio de Vigencia de Inscripción	<b>03/03/2020</b>
Area 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>
Departamento	<b>Cortes</b>
Municipio	<b>San Pedro Sula</b>
Dirección	<b>Residencial El Portal, entrada principal, casa # 4, Contiguo al centro de capacitación Honduras-Corea</b>
Teléfono	-
Correo Electrónico	<b>lawrencsalgado@yahoo.com</b>

Mediante la presente se acredita que su solicitud se encuentra en trámite según lo establecido en el artículo 36, último párrafo de la Ley de Contratación del Estado, la falta de inscripción no será un obstáculo para presentar ofertas; en estos casos el oferente deberá presentar con su propuesta los documentos que acrediten su personalidad, representación y su solvencia e idoneidad para contratar con la administración. En todo caso, el oferente tendrá que acreditar su inscripción antes que se le adjudique un contrato.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

**Verificación de la Constancia en Trámite**

1. Con el lector de Código QR escanear y le remitirá a página de Proveedores donde le indicará que esta en trámite su proceso de certificación.

2. Para consultar su expediente ingresar a: <http://sicc.honducmpras.gob.hn/consultaProveedores/>

Fecha de Emisión: 04 marzo 2020, 13:33

Válido por 60 días.

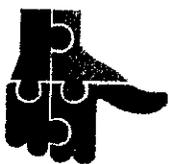
Código

Verificación: \_\_\_\_\_



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO SULA

## LICENCIA DE OPERACIÓN DE NEGOCIO



**SAN PEDRO SULA**

*Otros Orden: Honestidad.*

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

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:  
R.T.N. o Ident. : 05019007491865 Expediente : 001 Sucursal : 001 Clave Catastral: NO023001004  
Zonificación : ZR4 Horario de Atención:Horario no controlado Categoría: C2  
RIC/RMC : 1265790

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

TIPO LEYENDA ANCHO ALTO AREA

NO TIENE ROTULO

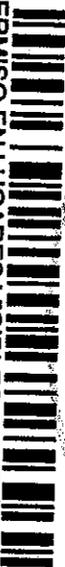
IMPRIMIO : biara  
FECHA : 03/02/2020 04:32:59 PM

RENOVACION

RENOVACION



ESTE PERMISO EN LUGARES VISIBLES DEL ESTABLECIMIENTO



5700000000000

REPÚBLICA DE HONDURAS

TESTIMONIO



DE LA  
ESCRITURA PÚBLICA

N.º 12

De: MEDINAS Y CAJALAN

Organizada por: MEDINAS Y CAJALAN

Organización de LA SOCIEDAD COMERCIAL Y INDUSTRIAL MEDINAS Y CAJALAN

del D.V.

A favor de: MEDINAS Y CAJALAN S. DE R.L. DE C.V. MEDINAS Y CAJALAN

D.V.

AUTORIZADA POR EL NOTARIO

ALIAN JULIAN MEDINA CAJALAN

DE DE

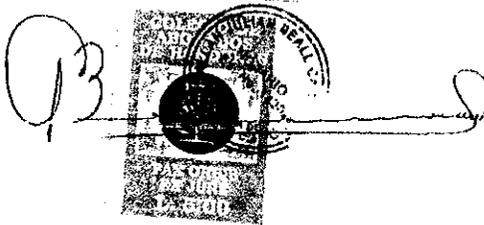
Honduras C.A.

PREMIUM SAFETY PAPER

PREMIUM SAFETY PAPER



PAPEL ESPECIAL  
NOTARIAL  
VEINTE LEMPIRAS  
2020-2023



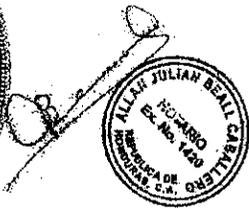
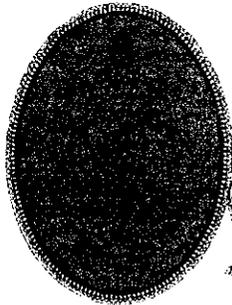
Nº.0004962

### PRIMERA COPIA

**INSTRUMENTO NÚMERO DOCE-(12).-REFORMA DE SOCIEDAD.-** En la ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortés, siendo la una de la tarde (1:00 p.m.) del día trece (13) del mes de enero del año dos mil veinte (2020).-Ante mí, **ALLAN JULIAN BEALL CABALLERO**, Abogado y Notario de este domicilio, inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo número **DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS (2796)** e inscrito en el Registro de la Corte Suprema de Justicia de la República de Honduras, bajo número **MIL CUATROCIENTOS VEINTE (1420)**, con oficina Profesional ubicada en la Colonia Los Laureles, doce (12) Avenida y la veinticuatro (24) calle, Nor-Oeste, número dos mil doscientos diecinueve (2219), de esta ciudad y Registro Tributario Nacional **05011952016542**; comparece personalmente la señora **DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA**, mayor de edad, casada, Licenciada en Mercadeo, hondureña y de este domicilio; quien comparece en su condición de Gerente General y Ejecutora de Acuerdos de la sociedad mercantil denominada **COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, pudiendo usar las siglas "**S. DE R.L. DE C.V.**", sociedad con domicilio en esta ciudad de San Pedro Sula, Departamento de Cortes, sociedad legalmente constituida ante los oficios del Notario Ramón Alfredo Silva Ortega, mediante instrumento número tres mil noventa y cuatro (3094) de fecha veinticuatro (24) de mayo del año dos mil siete (2007), quedando legalmente inscrita dicha sociedad bajo el número **OCHENTA Y SEIS (86)** del tomo número **QUINIENTOS CINCO (505)** del Libro Registro de Comerciantes Sociales del Registro Mercantil de esta sección registral; trasladado este asiento al nuevo sistema automatizado de Registro bajo la Matricula número **MIL SETECIENTOS VEINTIUNO (1721)** Asiento número **UNO (1)** del Registro Mercantil Centro Asociado que al efecto lleva la Cámara de Comercio e Industrias de Cortes y reformada en instrumento número mil doscientos treinta y uno (1231), autorizado en esta ciudad, en fecha veinticinco (25) de mayo del año dos mil diez (2010), ante los oficios del Notario Humberto Domínguez Aguiluz e inscrita bajo el



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
REPÚBLICA DE HONDURAS, C.A.



PAPEL ESPECIAL  
NOTARIAL  
VEINTE LEMPIRAS  
2020-2023

N°.0004963

laboratorios farmacéuticos; compra, venta, producción y elaboración de toda clase de medicamentos, cosméticos y productos de consumo varios; importación y exportación de toda clase de medicamentos; consultoría general en la rama de medicamentos de industria y laboratorios farmacéuticos; representaciones, libre comercialización de productos no descritos anteriormente que estén dentro de las normativas nacionales y sus leyes; importación, venta y distribución de adornos, artículos decorativos, alhinería, insumos de limpieza, representación de franquicias en general, casas comerciales nacionales y extranjeras, siendo entendido que la enunciación no es limitativa de la finalidad y capacidad de la empresa, sino meramente ejemplificativa y en general la relación de todo tipo de actividades de lícito comercio, relacionadas o no directamente con los objetivos que se dejan apuntados” y “QUINTO: El capital de la sociedad es variable fijándose como el mínimo por **VEINTICINCO MIL LEMPIRAS (Lps.25,000.00)** y el máximo por la cantidad de **CIENTO MIL LEMPIRAS (Lps.100,000.00)**.-El capital se encuentra íntegramente suscrito y pagado por los socios en la forma siguiente: La socia **DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA**, ha suscrito y pagado una parte social de **VEINTE MIL LEMPIRAS (Lps.20,000.00)** equivalente al **OCHENTA PORCIENTO (80%)** y el socio **ALEJANDRO JOSE CHAVEZ MEJIA**, ha suscrito y pagado una parte social de **CINCO MIL LEMPIRAS (Lps.5,000.00)** equivalente al **VEINTE PORCIENTO (20%)**.-**SEGUNDO:** Agrega la señora **DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA**, en la condición en que comparece, que de acuerdo a lo expresado en el punto número dos (2) de la cláusula Primero de este instrumento y en cumplimiento a lo acordado en la asamblea de socios de la sociedad mercantil denominada **COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, pudiendo usar las siglas “**S. DE R.L. DE C.V.**”, de fecha tres (3) del mes de enero del año dos mil veinte (2020) y en ejercicio de las facultades que en dicha asamblea le fueron conferidas, por este acto viene a otorgar, como al efecto lo hace, la reforma de las cláusulas **PRIMERO, SEGUNDO Y QUINTO** de la escritura constitutiva de la sociedad mercantil denominada **COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS,**



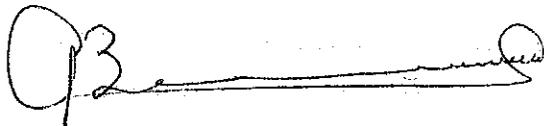


número **OCHENTA Y NUEVE (89)** del tomo número **SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES (683)** del mismo registro antes citado, documentos que yo el Notario Doy Fe haber tenido a la vista; acreditándome su representación con la certificación del Acta número **TRES (03)**, de la Asamblea de socios de la referida sociedad celebrada el día tres (3) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), protocolizada en instrumento número once (11), de fecha trece (13) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), autorizada en esta ciudad, ante los oficios del suscrito Notario, documento que yo el Notario Doy fe de haber tenido a la vista y en la que consta que esta facultado para el otorgamiento de actos como el presente; quien asegurándome hallarse en el pleno uso y goce de sus derechos civiles, libre y espontáneamente dice: **PRIMERO: Manifiesta la señora DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA**, que habiendo sido debidamente protocolizada ante el suscrito Notario, el acta número **TRES (03)**, de la Asamblea General de socios de la referida sociedad celebrada el día tres (3) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), protocolizada en instrumento número once (11), de fecha trece (13) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), autorizada en esta ciudad, ante los oficios del suscrito Notario, en la cual se tomaron los acuerdos siguientes: 1.-) Se acordó la reformar la Denominación Social de la sociedad mercantil denominada **COMERCIAL E INVERSIONES MEDIMAS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, pudiendo usar las siglas **"S. DE R.L. DE C.V."**; ampliación de la finalidad y modificación de la cláusula de la distribución de las partes sociales de la sociedad, Reformando las cláusulas **PRIMERO, SEGUNDO Y QUINTO** las cuales deberán de leerse de la siguiente manera: **"PRIMERO: La denominación social de la sociedad será "DROGUERÍA MEDIMAS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE"** pudiendo usar como nombre comercial **"MEDIMAS"**; \*\*\*\*\*.  
**"SEGUNDO: La sociedad tendrá como finalidad la compra, venta, exportación e importación de equipo médico, así como productos químicos, medicamentos, cosméticos, artículos de belleza y maquillaje; pudiendo aperturar farmacias, droguerías, laboratorios farmacéuticos, representación de**

 <b>REGISTRO MERCANTIL CENTRO ASOCIADO</b> 	
MATRICULA:	1721
INSCRITO CON PRESENTACION:	94155
SAN PEDRO SULA	17-01-2020
FECHA	
 REGISTRADOR REGISTRO MERCANTIL SAN PEDRO SULA	

**SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE**, pudiendo usar las siglas "S. DE R.L. DE C.V."-Yo el Notario advertí a la compareciente la obligación de inscribir el presente instrumento público en el Registro Mercantil correspondiente.-Así lo dice, otorga y enterada del derecho que tiene para leer por sí este instrumento, por su acuerdo le di lectura íntegra, en cuyo contenido se ratifica, firma y estampa la huella del dedo índice de la mano derecha.- De todo lo cual, del conocimiento, profesión, edad, estado, nacionalidad y vecindario del otorgante **DOY FE.**-Así como de haber tenido a la vista los siguientes documentos:1.-Tarjeta de identidad de la otorgante número 0506-1978-01565.-2.-Registro Tributario Nacional de la otorgante 05061978015650.- 3.-Escritura Constitutiva de la Sociedad.-4.-Primera copia del instrumento de la Protocolización del Acta número tres (03), en instrumento once (11), de fecha trece (13) del mes de enero del año dos mil veinte (2020), autorizada ante los oficios del suscrito Notario.-**DOY FE.**-**(FIRMA Y HUELLA DIGITAL) DINORAH IVETTE AYALA FIGUEROA.-FIRMA Y SELLO NOTARIAL.-ALLAN JULIAN BEALL CABALLERO.**

Y para ser entregada a la sociedad mercantil denominada "DROGUERÍA MEDIMAS, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE" pudiendo usar como nombre comercial "MEDIMAS,"-----, libro, sello y firmo esta PRIMERA COPIA en el mismo lugar y fecha de su otorgamiento, con los timbres de Ley debidamente cancelados y en el papel sellado correspondiente, quedando su original con el que concuerda bajo el número preinserto de mi protocolo del presente año (2020), en donde anote este libramiento.LO ENDO VALE DOY FE.





**SEÑORES: ALCALDIA  
MUNICIPAL CELALIC**

**PRESENTADO POR:  
SHARON JULLIET ARTICA CASTRO**

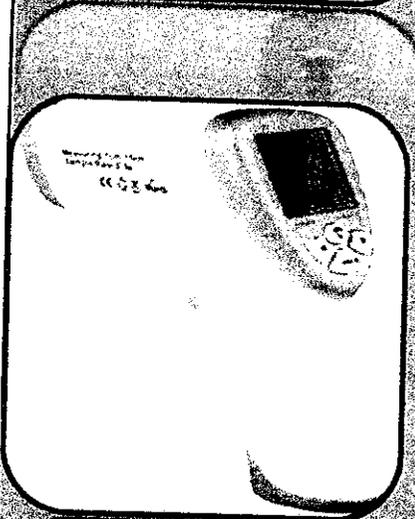
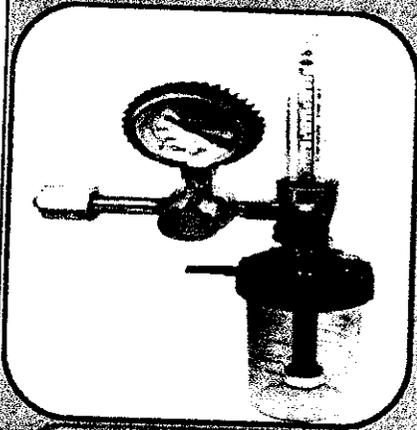
**0801-1989-24940**

**TEL.;375-4985**

**Correo: sharon:\_artica18@yahoo.com**

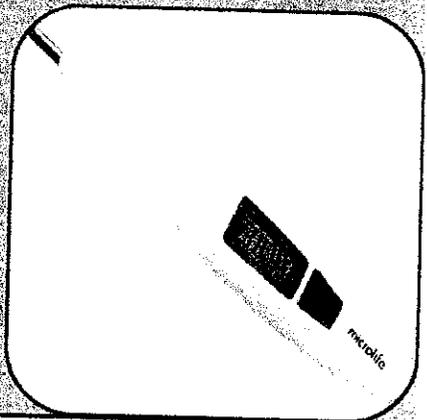
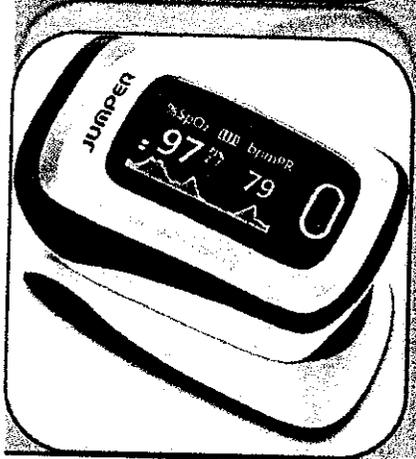
**14 Agosto de 2020**

**Tegucigalpa, Honduras**



**Cotización Valida por: 30 Días**

**Tiempo de Entrega: Entrega Inmediata**



## **INTRODUCCIÓN**

*En la actual situación de excepcionalidad por la crisis sanitaria por el COVID-19, se realiza plan acción, con el propósito de establecer todas las medidas de higiene y seguridad que debe cumplir la población.*

*En función de la naturaleza de las actividades y de los mecanismos actualmente conocidos de transmisión del COVID-19, el escenario de riesgo en el que se pueden encontrar la población es que solo excepcionalmente se podría producir el contagio, por la probabilidad de exposición.*

*Así, para evitar el riesgo por contagio del virus COVID-19 en la población, se deben adoptar una serie de medidas preventivas que son imprescindibles para lograr que la probabilidad de propagación del virus entre personas se reduzca considerablemente.*

*Por eso, cualquier medida de protección que se adopte deberá ir encaminada a proteger adecuadamente a cada persona de los riesgos para su salud, bien a través de medidas de protección colectiva, o bien cuando éstas no permitan evitarlos o limitarlos suficientemente, mediante la utilización de medios de protección individual, junto con la adopción de medidas de organización.*

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	Guantes No estériles descartables (Talla S,M, L) Caja	Caja	2		
2	Guantes Estériles (N° 6.5,7,8)	Caja	4	555.45	1,110.90
3	Gafas Protectoras	UNIDAD	150	619.85	2,479.40
4	Overol Tela Actibacterial	UNIDAD	300	130.00	19,500.00
5	Gorros de protección	UNIDAD	301	707.25	212,175.00
6	Cubre Botas Descartables		238	5.44	1,637.44
8	Mascarilla Niosh N95	UNIDAD	300		0.00
9	Mascarilla quirúrgica	UNIDAD	300	185.00	55,500.00
			500	13.66	6,830.00
<b>TOTAL</b>					<b>299,232.74</b>



SHARON JULIET ARTICA  
TEL 31754985



**DROGUERÍA**

**INVERMED**

Inversiones Medicas S. de R.L. de C.V.

San Pedro Sula, Honduras  
Telefono: 2545-9164

**Estimado # 9841**

Fecha: 12/8/2020

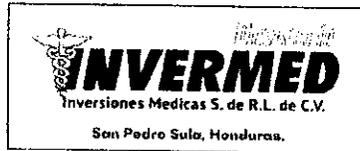
**Ofrecido a:**

Municipalidad de Nuevo Celilac  
Terminos de CONTADO  
Valido por 5 días.

**Recomendado:**

Carlos Ivan Perez

Cantidad	Nombre del Producto	Precio Unitario	Total
100	GUANTES DESECHABLES DE LATEX M CAJA	L. 495.00	L. 49,500.00
300	GUANTES ESTERILES 7.5 PAR	L. 13.00	L. 3,900.00
150	LENTES DE PROTECCION UNIDAD	L. 105.00	L. 15,750.00
300	TRAJE DE PROTECCION UNIDAD	L. 460.00	L. 138,000.00
3	GORROS QUIRURGICOS PAQUETE (100)	L. 342.00	L. 1,026.00
3	CUBREZAPATOS PAQUETE (100)	L. 760.00	L. 2,280.00
300	MASCARILLA N95 UNIDAD	L. 240.00	L. 72,000.00
10	MASCARILLA DESCARTABLE CAJA	L. 520.00	L. 5,200.00
SUBTOTAL			L. 287,656.00
IMPUESTO			L. -
DESCUENTO			L. -
<b>GRAN TOTAL</b>			<b>L. 287,656.00</b>



FIRMA Y SELLO



# COTIZACIÓN INFERMA

Tegucigalpa, Honduras  
 Sitio Web: www.inferma.com  
 Teléfono: (504) 9905-1799  
 Email: infermahon@gmail.com

FECHA	11/8/2020
COTIZACIÓN #	025-08
CLIENTE ID	
VALIDO HASTA	18/8/2020

CAI: E09C95-5C9FE5-B84A9B-334C20-92B20F-89 RTN: 08019020191574

**Alcaldía de Nuevo Cellac**  
 Dirección  
 Nuevo Cellac, Santa Barbara

RTN:

Ref:

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	CANT.	ISV	TOTAL
Guantes no estériles Latex talla S, M, L (Caja)	320.00	100	x	32,000.00
Guantes Estériles No 6.5, 7, 8 (Caja)	No Hay			-
Gafas Protectoras (Unidad)	90.00	150	x	13,500.00
Overol Talla M (Unidad)	600.00	300		180,000.00
Gorros (Paquete de 100 unidades)	450.00	3	x	1,350.00
Cubre Zapatos (Paquete de 100 unidades)	500.00	3	x	1,500.00
Mascarilla N95 (Unidad)	180.00	300		54,000.00
Mascarilla Quirúrgica Unidad)	8.60	500		4,300.00
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-

**TERMINOS Y CONDICIONES**  
 Pago de contado contra entrega  
 Tiempo de entrega: Inmediata de acuerdo a disponibilidad  
 Cuenta de ahorro Ficohsa No 200010215705

Subtotal	L	286,650.00
Imponible	L	48,350.00
ISV		15.00%
Total ISV	L	7,252.50
Otros	L	-
<b>TOTAL</b>	<b>L</b>	<b>293,902.50</b>

**Alexis Alvarez**  
 Gerente General

Dirección: Boulevard Suyapa, Edificio Metrópolis, torre 2, piso 7, local 20705  
 Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, no dude en contactarnos

**Gracias por hacer negocios con nosotros!**



SECRETARÍA DE GOBERNACION,  
JUSTICIA Y DESCENTRALIZACION



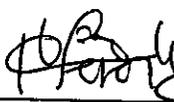
Frente al parque central, Depto.  
De Santa Bárbara, Honduras, C.A.  
e-mail: municellac@hotmail.com

## ACTA DE RECEPCION

Por este medio confirmo que hemos recibido a conformidad de DROGUERIA MEDIMAS S DE R.L, la factura N° 000-001-01-00020957, que corresponde a la solicitud de compra N° 004, los productos que a continuación se detallan:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
1	Guantes látex "M" 50 pares	100	L.36,500.00
2	Guantes estériles N° 7.5	300	2,913.00
3	Lentes protectores	150	6,825.00
4	Traje de protección	300	117,000.00
5	Gorro p/ enfermera X100	3	660.00
6	Cubre zapatos X 100 unid	3	2,025.00
7	Mascarilla N95	300	36,000.00
8	Mascarilla c/ elástico X 50	10	3,150.00
	TOTAL		L.205,073.00

Producto a ser utilizado en la OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.  
Dado en el municipio de Nuevo Celilac santa Bárbara a los 18 días del mes de agosto 2020.

  
OSMIN PEREZ HERNANDEZ  
AUDITOR MUNICIPAL  
(PERSONA QUE RECIBE)



# 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

CA115CCCD-C69388-2F4196-F18007-775245-A8  
 R.T.N.:05019007491865 Fecha Limite  
 Emisión20/01/2021



**FACTURA**

**000-001-01-00020957**

**Cliete:**  
**ALCALDIA MUNICIPAL NUEVO CELILAC**  
**Tif.: 8872482**  
**NUEVO CELILAC SANTA BARBARA**  
**NUEVO CELILAC SANTA BARBARA**  
**Reg. Tribut.: 16159003435960**  
**Código cte.: 13051200**

<b>Lugar y fecha de expedición:</b> San Pedro Sula, Honduras 18 de Agosto 2020	<b>Vencimiento:</b> 18 de Agosto 2020
<b>Vendedor:</b>	<b>Condiciones: Efectivo</b>
<b>Refer.:</b>	<b>Envío: Entrega</b>

Código Producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Desc.	Subtotal
484	GUANTES LATEX " M " X 50 PARES	100.0000	365.0000		36,500.00
062	GUANTES ESTERILES # 7.5	300.0000	9.7100		2,913.00
2742	LENTES PROTECTORES	150.0000	45.5000		6,825.00
3000	TRAJE DE PROTECCION	300.0000	390.0000		117,000.00
812	GORRO P/ENFERMERA X 100	3.0000	220.0000		660.00
384	CUBRE ZAPATOS X 100 UNID	3.0000	675.0000		2,025.00
1887	MASCARILLA N95	300.0000	120.0000		36,000.00
781	MASCARILLA C/ELASTICO X 50	10.0000	315.0000		3,150.00

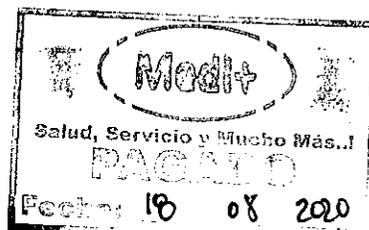
DOSCIENTOS CINCO MIL SETENTA Y TRES 00/100

IMPORTE EXONERADO	
IMPORTE EXENTO	205,073.00
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 205,073.00**

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





**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 001067

Por Lps. 205,073<sup>00</sup>

San Pedro Sula, 18 de agosto del 2020

Recibí de: Alcaldía Municipal de Nuevo Celilac

La cantidad de: doscientos cinco mil setenta y tres con 0/100 Lempiras

Por concepto de: Cancelacion de factura N- 000-001-01-00020957

No. de Cheque: 6817  
Banco: Occidente  
Efectivo: \_\_\_\_\_

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

[Signature]  
Firma