



DIAGNÓSTICOS
LIDSA
REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO

Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION 00005658

Fecha: 25/03/2021
Hora: 10:45:26 a. m.

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos
Tel. 2550-7887 Email: info@dialidhn.com. Telefax:
2550-4003, R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a
la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,
Honduras, C.A. Tel. 2263-3012/22233250

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL CONCEPCION DE MARIA

R.T.N.:

0603-9995-199175

Dirección:

Condición de Pago

Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV50G	QCO5020010P STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40	31/12/2021	1	7,000.00	7,000.00

Son: SIETE MIL CIENTO VEINTE CON 00/100

Valida solo los proximos 5 días despues de su elaboracion..

Total Neto:	7,000.00
Monto Exento:	7,000.00
Descuento %	0.00
Flete	120.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	7,120.00



MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN DE MARÍA

Barrio el Centro, Concepción de María, Choluteca, Honduras C.A
Teléfono: 2787-5003 Correo: concepciondemaria.choluteca@gmail.com



ORDEN DE COMPRA

N° 18

RTN: 06039995199175

Proveedor: Diagnosticos Lidsa SA de CV

R.T.N. :05019011417815

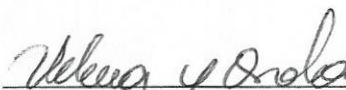
Teléfono: 2263-3012

Dirección: Tegucigalpa, B° el benque 6 ave 6 y 7 calle edificio fiallos .

Fecha: 25 de Marzo 2021

N°	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
1	1 Caja	Pruebas Rapidas STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40	7000.00	7,000.00
		SUB-TOTAL		7,000.00
		Impuesto 15%		120.00
		TOTAL		7,120.00

Para aplicación del Crédito Fiscal, el proveedor deberá emitir la factura con la fecha igual o posterior a la autorización de ésta orden de compra.


Firma y sello Alcalde




Firma y sello Tesorero



Oficina Principal

Bo. El Benque S.ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios
Fiallos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-
1035. E-Mail: info@gmail.com RTN 05019011417815

Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel
a la par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa,
Honduras, C.A. Tel. 2225-5050/2225-3250

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL CONCEPCION DE MARIA

R.T.N.: 0603-9995-199175

Vendedor: Eliezer Sur

Condición de Pago: Crédito 30 Días

Dirección:

No. Recibo:

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV50G	QCO5020010P STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40	31/12/2021	1	7,000.00	7,000.00



[Firma]
0801199410800

Cancelada

Nota:

Son SIETE MIL CIENTO VEINTE CON 00/100

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

Por cada cheque devuelto se hará un recargo de L. 1000.00

Observaciones: Toda cuenta vencida devengará el 3.5% de interés

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

BANCO ATLANTIDA

Fecha Límite De Emisión: 16/02/2022

Rango Autorizado: 002-002-01-00031401 Hasta 002-002-01-00035400

No. Orden de Compra Exenta: _____

No. Const. Reg. Exonerado: _____

No. de Regi SAG: _____

Total Neto:	7,000.00
Monto Exento	7,000.00
Monto Exonerado:	0.00
Desc. Y Rebajas	0.00
Gravado 15%	0.00
I.S.V.	0.00
Gravado	0.00
I.S.V.	0.00
Hete	120.00
Total Operación:	7,120.00

Elaborado Kevin2

ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace constar que hemos recibido o conformidad de:
Diagnósticos Lidsa SA de CV

Las factura No 002-002-01-00032007 que corresponde a

Solicitud de Compra No 18

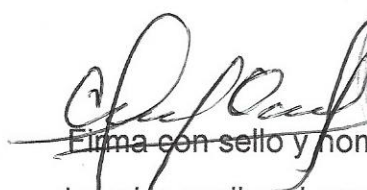
Los productos que a continuación se detallan:

No	Descripción	Cantidad	Monto
1	Kits de pruebas Rápidas (40 c/u)	1 Caja	7,120.00

Productos a ser utilizados en la

Operación Fuerza Honduras, Centro de triaje, en emergencia del covid 19

Dado en la ciudad de Choluteca a los 25 días del mes de Marzo del 2021


Firma con sello y nombre
de quien recibe el producto



11-509-000321-1
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION DE
MARIA
BO EL CENTRO FTE A IGLES CATOLICA
CONCEPCION DE MARIA TEL.2787-5003

CHEQUE No. 79898204

CHOLUTeca, CHOLUTeca
Lugar y Fecha

25/03/2021

Diagnosticos Lidsa SA de CV

L 7,120.00

Páguese a la orden de

Siete Mil Ciento Veinte Lempiras 00/100

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Marlen O. Martínez
Firma(s)

⑆01509079⑆00115090003211⑈79898204

Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 20180810 RTN: 0801-1966062746

DAVID BERNARDO FIALLOS FERNANDEZ
Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	☒ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☐ Productor Alcoholes Licores
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licores
Imprentas	☐ Importador Alcoholes Licores
Prestatarios	☐

Comisionada Presidencial Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente requiere la delegación de comenzar a la CNA cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 6 del Código Tributario. Cuentas con sus obligaciones tributarias en cumplir en Honduras.

Número de Documento CPAT-412: 2331197 Transacción: 11319C

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

DAVID BERNARDO FIALLOS FERNANDEZ



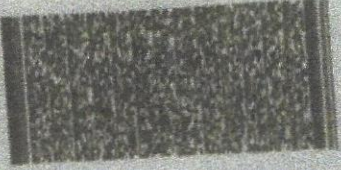
HONDUREÑO POR NACIMIENTO
NACIO EL 18 DE DICIEMBRE 1966
SEXO: MASCULINO
EMITIDA EL 28 JULIO 2004

0801-1966-06274



01178718-02

ARTICULO VI LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna persona o persona particular podrá pasar a ser persona de la tarjeta de identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0801
DAVID BERNARDO FIALLOS FERNANDEZ
0801-1966-06274