



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2021

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



Emisión: 19/07/2021  
Hora : 03:06 p.m.

USUARIO:  
YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 2445

L.: 10,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1913

Fecha de Emision: 19/7/2021

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

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Factura No. ~~58459~~ por Lps.10,350.00 por la compra de pruebas para utilizar en el Equipo de Inmunofluorescencia, detallada de la siguiente forma: 4 paq. GETEIN HS-CRP+ GRP 25TEST Lps.2,250.00 c/u Total Lps.9,000.00 mas 15% Impuesto Sobre Ventas Lps.1,350.00; para utilizarlo en el Centro de Triage ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras con fondos propios municipales

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 003 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,350.00

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

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,350.00
<b>Monto Total:</b>		<b>10,350.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,350.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,350.00</b>



Firma y Sello de Presupuestario



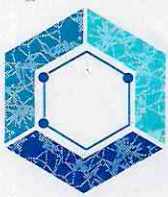
Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: # Laura Escoto  
Identidad No.: 0501-1998-14728





**DIAGNÓSTICOS  
LIDSA**  
REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN  
DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO

**FACTURA**

**000-002-01- 00058459**

CAI: 295B17-D36DE5-5C45AE-C3F7EB-62D950-75

Vendedor: C Alvarado

**Diagnósticos Lidsa SA de CV**

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

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

No. Recibo: 52201

**Cliente:** Municipalidad de Trinidad Santa Barbara  
**R.T.N.:** 1626-9995-443317  
**Dirección:** Barrio el Centro Trinidad SB

**Fecha** 20/07/2021  
**Hora** 12:52:26  
**Condición de Pago** Contado 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
IF1019	GETEIN hs-CRP+CRP FAST 25 TEST	12/05/2023	YO22210065W	4	T., 2,250.00	T., 9,000.00

NO SE ACEPTAN  
RECLAMOS 5 DÍAS  
DESPUÉS DE RECIBIR  
SU PEDIDO

*Jennia Regalado F.*

Son: Lempiras DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00053201 Hasta 000-002-01-00061200

**FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166**

**BANCO ATLANTIDA**

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Reg. SAG: \_\_\_\_\_

-No. Const. Reg, Exonerado: \_\_\_\_\_

Total Neto:	L	9,000.00
Monto Exento:	L	0.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	9,000.00
I.S.V. (15%):	L	1,350.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	0.00
Total Operación:	L	10,350.00

Blanca Original Cliente/Verde Copia Cliente/Rosa Copia Contabilidad/Azul Copia Almacen



Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION **00007479**

Fecha: 20/07/2021

Hora: 12:46:58 p.m.

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2552-3421 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. 2225-5050 / 2225-3250

**Cliente:** Municipalidad de Trinidad Santa Barbara

**R.T.N.:**

1626-9995-443317

**Dirección:** Barrio el Centro Trinidad SB

**Condición de Pago**

Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
IF1019	YO22210065W GETEIN hs-CRP+CRP FAST 25 TEST	12/05/2023	4	2,250.00	9,000.00



Son: DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

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

Total Neto:	9,000.00
Monto Exento:	0.00
Descuento %	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	1,350.00
Total Operación:	10,350.00

**AUXILAB**

AUXILIARES DE LABORATORIOS

**AUXILIARES DE LABORATORIO S.A. DE C.V.**

RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel

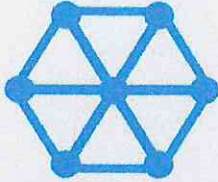
TEL: 2263-3012

**Cotización**

AX-000001

CIF	Cliente				Fecha	Ciudad
16269995443317	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA				20/07/2021	SPS
Teléfono	Dirección		Email		Descuento (%)	T. Pago
	TRINIDAD SANTA BARBARA					
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	IF1019	GETEIN PCR 25 TEST	4	4	L 2,317.50	L 9,270.00
2					L -	L -
3						L -
4						L -
5						L -
6						L -
7						L -
8						L -
9						L -
10						L -
11						L -
<b>Observaciones:</b>					Gran Total	L 9,270.00
					Descuento	
					Flete	L -
					Subtotal	L 9,270.00
					IVA (15%)	L 1,390.50
					Valor total	L 10,660.50





## DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 05019004463834

Barrio El Benque 6 avenida 6, 7 calle S.O. Telefono

TEL: 2516-1035

Cotización

L-000001

CIF	Cliente			Fecha	Ciudad	
16269995443317	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA			20/07/2021	SPS	
Teléfono	Dirección	Email		Descuento (%)	T. Pago	
	TRINIDAD SANTA BARBARA					
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	IF1019	GETEIN PCR 25 TEST	4	4	L 2,362.50	L 9,450.00
2					L -	L -
3						L -
4						L -
5						L -
6						L -
7						L -
8						L -
9						L -
10						L -
11						L -
<b>Observaciones:</b>				Gran Total	L 9,450.00	
				Descuento		
				Flete	L -	
				Subtotal	L 9,450.00	
				IVA (15%)	L 1,417.50	
				Valor total	L 10,867.50	




# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



## ORDEN DE COMPRA

No. 000669

Trinidad, Santa Bárbara, 20 de Julio del 20 21

Señores: Diagnosticos Lidsa

Dirección: Bº El Benque, AVE 6, S.O 6 y 7 calle San Pedro Sula

Conforme a su Cotización previa, sírvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR L.
1F1019	4	Y022210065W Getein hs-CRP+CRP FAST 25 TEST	2,250.00	9,000.00
		15% ISV		1,350.00
<b>TOTAL L.</b>				<b>10,350.00</b>

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de pruebas para utilizar en el  
grupo de Inmunofluorescencia para ser utilizadas en el Triaje  
Municipal en el Marco de Operación fuerza Honduras. con  
con fondos propios.



TESORERÍA MUNICIPAL



ALCALDE MUNICIPAL



República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

**RTN: 05019011417815**

**DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV**  
Nombre o Razón Social

**Inscripciones**

Ventas-Selectivo



Productores Importadores  
de Cigarrillos

Importador



Productor Alcoholes Licores

Exportador



Distribuidor Alcoholes Licores

Imprentas



Importador Alcoholes Licores

Prestamista



Fecha de Emisión: 20110909

