

**MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTIN**  
**DEPARTAMENTO DE COPAN**  
**ORDEN DE PAGO**

Unidad Ejecutora: Alcaldia Municipal

Páguese a: kelvin Geovany Aguilar Marquez

La Cantidad en letras: Cinco mil Cuatrocientos Treinta

tempericas con treinta Centavos. Lps. Lps. 5,430.30

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

ORDEN DE PAGO

Nº 00010792

Cheque ✓ 593/0

No. \_\_\_\_\_

Valor Efectivo

| FONDO        | PROGRAMA | ACTIVIDAD | PROYECTO |
|--------------|----------|-----------|----------|
| CUENTA UNICA | CODIGO   | CODIGO    | CODIGO   |

**Gasto Corriente:**

**Gasto de Inversión Social:**

**Gasto por Deuda Pública:**

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SUB PROGRAMA

FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE (SA)

FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL PRESUPUESTO

RECIBIDO POR

Fecha: 23-Junio 2021 Identidad No.

Imp. Vecinal No.

ORDEN DE PAGO

MOTIVO DEL PAGO

POR

PAGO DE CHEQUE 5976 A NOMBRE DE KELVINGEOVANY AGUILAR MARQUEZ REMBOLSOPOR COM  
DE MATERIALES PARA LABORATORIO DEL CESAMO LPS. 5,430.30

MOVIMIENTO CONTABLE

DEBE

HABER



CHEQUE N.  
00005976

ALCALDE

TESORERA

RECIBI CONFORME

# MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN COPÁN

## COMPROBANTE DE CAJA

Por Lps. 5,430.30

| Día | Mes   | Año  |
|-----|-------|------|
| 23  | Junio | 2021 |

Nombre: Kelvin Geovany Aguilar Tel. :

Dirección: B-º El Calvario

Recibí del señor Tesorero la cantidad de: Cinco mil cuatrocientos Treinta lempiras con treinta centavos (L. 5,430.30 )

Por Concepto de: Reembolso por compra de Materiales Para laboratorio del CESAMO

Solvencia Municipal

Identidad N°

Firma

Alcalde Municipal

Oficial Impresos Comerciales R.T.N. 04011976003899 S.R.C. Tel. 2642-5220 12 Tel. sec. V. Elob. 08-20





# MUNICIPALIDAD DE SAN AGUSTÍN, COPAN

R.TN. 04149995039994 Teléfono: 2608-0156

Barrio El Centro, frente al Parque Central

**RECIBO DE CAJA**

**Nº 00000497**

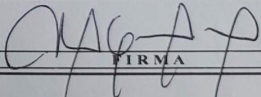
Por Lps.

5,430.30

Recibí de: Municipalidad San Agustín Copán  
La Cantidad de: cinco mil cuatrocientos treinta y tres  
centavos  
Por Concepto de: reembolso por compra de Materiales para  
laboratorio del SESAMO

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| Saldo anterior |  |  |
| Abono          |  |  |
| Saldo actual   |  |  |

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 23  | 07  | 2021 |

  
FIRMA

**MUNICIPAL**  
**SAN AGUSTÍN, COPÁN**

B° EL CENTRO, FTE. AL PARQUE CENTRAL  
TEL.: 2506-0166  
SAN AGUSTÍN, COPÁN, HONDURAS, C.A.  
Cuenta N.º: 11-111-000263-8

**CHEQUE No. 00005976**

23 de junio de 2021

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de **KELVIN GEOVANY AGUILAR MARQUEZ**

L

5,430.30

Cantidad en letras

**CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON TREINTA CENTAVOS**

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma (s)

⑈0111079⑈0011110002638⑈00005976

**MOTIVO DEL PAGO**

**ORDEN DE PAGO**

**POR**

**PAGO DE CHEQUE 5976 A NOMBRE DE KELVINGEOVANY AGUILAR MARQUEZ REMBOLSOPOR COM  
DE MATERIALES PARA LABORATORIO DEL CESAMO LPS. 5,430.30**

**MOVIMIENTO CONTABLE**

**DEBE**

**HABER**

**CHEQUE N.º:**  
**00005976**

**ALCALDE**

**TESORERA**

**RECIBI CONFORME**



Banco  
Atlántida

DIAGNOSTICO LIDSA  
BO. EL BENQUE, 6-7 CLL 6 AVE.  
SAN PEDRO SULA

015988000010000

40018772

\*\*\*\*\*6894

VISA

LOTE: 000079

REF: 116816364712

FACT: 000151

AUT: 004998

16:36 JUN 17, 21

VENTA

IMPUESTO

DESC: (8.00%)

L 5,430.30

L 0.00

-L 0.00

TOTAL

L 5,430.30

=====VISA CREDITO=====

AID:A0000000031010

TSI:F800

TVR:0080008000

NA:75423FD9

AROC: 9402FDA167DFE49E

TC: A9DB45E35E57BEA6

=====VISA CREDITO=====

COPIA CLIENTE  
EVEREDPV02\_A03.4



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

**Principal**  
Bo. El Benque, 6 Ave., S. O. 6 y 7 Calle No. 56  
Tel.: (504) 2516-1035 Telfax: (504) 2552-3421  
San Pedro Sula, Honduras, C. A. E-mail: dialid@pronto.hn

**Sucursal**  
Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a la par de  
Talleres Tinapo Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel.: (504) 2263-3012 / 2225-3250

**RECIBO**  
**Nº 051400**

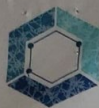
**POR L.** 5,430.30

San Pedro Sula, 16 de 06 del 20 21  
Recibí de: Alcaldia Municipal San Agustín, Copan  
La Cantidad de: Cinco Mil Cuatrocientos Treinta con 30/100 Lempiras

**DETALLE DE PAGO**

| FACTURA       |            | VALOR         | FACTURA  |               | VALOR |
|---------------|------------|---------------|----------|---------------|-------|
| 57500         |            | 5,430.30      |          |               |       |
|               |            |               |          |               |       |
|               |            |               |          |               |       |
|               |            |               |          |               |       |
| Retención:    |            |               |          |               |       |
| Descuento:    |            |               |          |               |       |
| Efectivo Lps. | Cheque No. | Transferencia | Deposito | Laura Escoto. |       |
|               |            | Fecha         | Fecha    |               |       |
|               |            | / /           | 17/06/21 | FIRMA         |       |

GM IMPRESOS Tel.: 2552-0244 / R.T.N. 05019002067649 / 30 Tal. # 50,101-51,600 / Abril 21 / Orig. Ver Ros. en Químico



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

**FACTURA**

**000-002-01- 00057500**

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

Vendedor: Oficina

**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  
Ffallos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-  
1035. E-Mail: [diagnosticoslidsa@gmail.com](mailto:diagnosticoslidsa@gmail.com) /  
[info@dialidhn.com](mailto: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: 51400

**Cliente:** Alcaldia Municipal San Agustín, Copan  
**R.T.N.:** 04149995039994  
**Dirección:**

**Fecha** 17/06/2021  
**Hora** 04:28:34  
**Condición de Pago** Contado 0 Días

| Código   | Descripción                      | Vencimiento | Lote      | Cant.  | Precio    | Total    |
|----------|----------------------------------|-------------|-----------|--------|-----------|----------|
| AT301-   | ANTI-A 10 ML ATLAS LINK          | 30/12/2022  | 1011031   | 3 I.   | 132.00 I. | 396.00   |
| AT301-   | ANTI-B 10ML ATLAS LINK           | 30/12/2022  | 1021031   | 3 I.   | 132.00 I. | 396.00   |
| AT301-   | ANTI D 10 ML ATLAS LINK          | 30/12/2022  | 1051012   | 3 I.   | 260.00 I. | 780.00   |
| HCGRPD01 | MERIL HCG PRUEBA EMBARAZO        | 30/01/2023  | M1022120  | 100 I. | 17.30 I.  | 1,730.00 |
| 991681   | PANOPTICO RAPIDO NO.1 250ML QCA  | 30/12/2021  | 192240    | 1 I.   | 190.00 I. | 190.00   |
| 994239   | PANOPTICO RAPIDO NO.2 250ML QCA  | 31/12/2021  | 182080    | 1 I.   | 190.00 I. | 190.00   |
| 992426   | PANOPTICO RAPIDO NO.3 250ML QCA  | 30/12/2021  | 182080    | 1 I.   | 190.00 I. | 190.00   |
| 10UK10   | TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS | 13/07/2022  | U100F071A | 2 I.   | 425.00 I. | 850.00   |

*Helvio Geovany Aguilar*

Son: Lempiras

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 30/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJA LA!

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: \_\_\_\_\_

Planca Original Cliente/Vende Copia Cliente/Rosa Copia Contabilidad/Amal Copia Almacen

|                  |   |          |
|------------------|---|----------|
| Total Neto:      | L | 4,722.00 |
| Monto Exento:    | L | 0.00     |
| Monto Exonerado: | L | 0.00     |
| Desc. Y Rebajas  | L | 0.00     |
| Gravado 15%      | L | 4,722.00 |
| I.S.V. (15%):    | L | 708.30   |
| Gravado 18%      | L | 0.00     |
| I.S.V. 18%:      | L | 0.00     |
| Flete            | L | 0.00     |
| Total Operación: | L | 5,430.30 |

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner



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

**Diagnósticos Lidsa SA de CV**

**COTIZACION 00006961**

Fecha: 17/06/2021

Hora: 04:27:21 p.m.

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2552-3421 Email: info@diagnosticos.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:** ALCAIDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN, COPAN

**R.T.N.:**

04149995039994

**Dirección:**

**Condición de Pago**

Crédito 0 Días

| Código        | Descripción                                | Vencimiento | Cantidad | Precio Unitario | Total    |
|---------------|--------------------------------------------|-------------|----------|-----------------|----------|
| AT301-AT15010 | 1051012 ANTI D 10 ML ATLAS LINK            | 30/12/2022  | 3        | 260.00          | 780.00   |
| AT301-AL11010 | 1011031 ANTI-A 10 ML ATLAS LINK            | 30/12/2022  | 3        | 132.00          | 396.00   |
| AT301-AL12010 | 1021031 ANTI-B 10 ML ATLAS LINK            | 30/12/2022  | 3        | 132.00          | 396.00   |
| HCGRPD01      | M1022120 MERIL HCG PRUEBA EMBARAZO         | 30/01/2023  | 100      | 17.30           | 1,730.00 |
| 991681        | 192240 PANOPTICO RAPIDO NO.1 250ML QCA     | 30/12/2021  | 1        | 190.00          | 190.00   |
| 994239        | 182080 PANOPTICO RAPIDO NO.2 250ML QCA     | 31/12/2021  | 1        | 190.00          | 190.00   |
| 992426        | 182080 PANOPTICO RAPIDO NO.3 250ML QCA     | 30/12/2021  | 1        | 190.00          | 190.00   |
| 10UK10        | U100T071A TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS | 13/07/2022  | 2        | 425.00          | 850.00   |



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

Son: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 30/100

|                  |          |
|------------------|----------|
| Total Neto:      | 4,722.00 |
| Monto Exento:    | 0.00     |
| Descuento %      | 0.00     |
| Flete            | 0.00     |
| I.S.V. (15%):    | 708.30   |
| Total Operación: | 5,430.30 |

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



# 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     |
|----------------|--------|--------------------------------------|----------|--------|--------------|---------------|------------|
| 04019995039994 |        | ALCALDIA MUNICIPAL SAN AGUSTIN COPAN |          |        |              | 17/06/2021    | SPS        |
| Telefono       |        | Dirección                            |          | Email  |              | Descuento (%) | T. Pago    |
|                |        | COPAN                                |          |        |              |               |            |
| Item           | Código | Descripción                          | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total     |            |
| 1              | AT301  | ANTI D 10ML                          | 3        | 3      | L            | 270.00        | L 810.00   |
| 2              | AT302  | ANTI A10ML                           | 3        | 3      | L            | 140.00        | L 420.00   |
| 3              | AT303  | ANTI B 10ML                          | 3        | 3      | L            | 140.00        | L 420.00   |
| 4              | MERHCG | MERIL HCG                            | 100      | 100    | L            | 21.50         | L 2,150.00 |
| 5              | 991684 | PANOPTICO N 1                        | 1        | 1      | L            | 196.00        | L 196.00   |
| 6              | 994239 | PANOPTICO N2                         | 1        | 1      | L            | 196.00        | L 196.00   |
| 7              | 992426 | PANOPTICO N3                         | 1        | 1      | L            | 196.00        | L 196.00   |
| 8              | 10UK10 | TIRA DE ORINA 100 TIRAS              | 2        | 2      | L            | 450.00        | L 900.00   |
| 9              |        |                                      |          |        |              |               | L -        |
| 10             |        |                                      |          |        |              |               | L -        |
| 11             |        |                                      |          |        |              |               | L -        |
| Observaciones: |        |                                      |          |        |              | Gran Total    | L 5,288.00 |
|                |        |                                      |          |        |              | Descuento     | L -        |
|                |        |                                      |          |        |              | Flete         | L -        |
|                |        |                                      |          |        |              | Subtotal      | L 5,288.00 |
|                |        |                                      |          |        |              | IVA (15%)     | L 793.20   |
|                |        |                                      |          |        |              | Valor total   | L 6,081.20 |





Secretaria de Salud Pública  
Región No. 4 Departamental De Copan.

Red Santa Rosa Copan, Honduras C. A.  
CIS San Agustín



San Agustín Copan

03/05/2021

ING. Kelvin Aguilar

Alcalde Municipal Y Su Corporación Municipal

Estimado alcalde

Saludos cordiales y éxitos en sus funciones diaria.

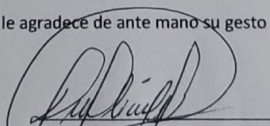
El motivo de la presente es para solicitar apoyo, en el área de laboratorio ya que la región de salud se ha quedado sin insumos, Que son los que se necesitan para dar un diagnóstico y más en las embarazadas captadas como nuevas y las que se les indican controles en los primeros exámenes, muchas se han ido al hospital sin saber su tipo de sangre entre otro exámenes, sé que usted tiene otros compromisos con su pueblo pero su ayuda será de gran bendición para todos los pacientes que acuden diariamente al laboratorio.

Insumos que se necesitan:

- 3 kit de tipo Y RH (tipo de sangre)
- 3 kit de RPR (para detectar sífilis)
- 100 pruebas de embarazo
- 500 ML solución de Wright (para realizar hemograma)
- 2 frascos de cintas para orina
- 2 guantes manitas letra s → caja
- 2 galones Azistin
- 1 bolsa grande de Jabón en polvo
- 2 rollos bolsas para basura (grandes)
- 1 galón alcohol clínico al 70%
- 1 galón de cloro

Sin otro en particular se le agradece de ante mano su gesto dios recompensara su aportación

ATTE:

  
Dolores Alicia Vásquez  
Técnico(A) En Laboratorio Clínico

