



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.

TELEFAX: 2787-3411



Nº 015038

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a: Karla Patricia Ponce

La cantidad en letras: Treinta mil quinientos
quinientos sesenta y siete con 00/100

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. 79650529

Valor Efectivo: _____

Lps. 30,567.00

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	003	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
11	Vida Mejor		
02	Salud		
003	Emergencia de Covid-19		
5510	Transferencias de capital a instituciones de la admon central?		
	Pago de alimentación para personas que se vacunaron contra covid-19		
	Emergencia Covid-19		30,567.00

Fecha

02-07-2021

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Exp# 2149

Variedades MICHELL

Prop. Karla Patricia Ponce

Barrio El Centro, a la par de la Alcaldía Municipal, Duyure
Choluteca, Honduras, C.A. / **R.T.N. 06081993001470**
Tel. +504) 9744 1120 /

1A244F-E049B6-/3EE9A-8AA9FB-BC

000-001-01

№ 000375

Señor (a): Alcaldía

Dirección: Ministerio de Bienes

R.T.N.::

TEL:

[illegible]

mil trescientos

$$\frac{\infty}{100}$$

Contribuyente Emisor.

Ala Constancia del Director de la

11/20/1981

NO. del Registro del SAG: _____

A FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. ¡EY! ¡A!

Firma 

Firma

Firma

Variedades MICHELL

Prop. Karla Patricia Ponce

Barrio El Centro, a la par de la Alcaldía Municipal, Duyure
Choluteca, Honduras, C.A. / R.T.N. 06081993001470
Tel. +(504) 9766-1122 / email: karlapatricia138@gmail.com

CAI: 2A89FF-1A244F-E649B6-73EE9A-8AA9FB-BG

FACTURA

000-001-01-00 N° 000377

DÍA	MES	AÑO
02	07	21

Señor (a): Alcaldía Municipal de Duyure

Dirección:

TEL:

R.T.N.:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Dto. y Rebajas Otorgados	Total L.
18	paq. de galleta pindy	24.00		432.00
108	lbs. de arroz	12.00		1,296.00
18	bolsas de café	40.00		720.00
90	lb. de azúcar	12.00		1,080.00
90	lb. de espagueti	15.00		1,350.00
90	pasta de tomate	11.00		990.00
34	barra de margarina	5.00		180.00
18	tacos de jaban	22.00		396.00
54	bolsas de avena	25.00		1,350.00
	Total			

Daisy Herrera. Imprenta Marcología, Chol. Tel. +(504) 2782-0873
R.T.N. 06011948017636 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 23/01/2022

Valor en letras: Siete mil setecientos

noventa y cuatro con 00/100

Rango autorizado: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000550

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exent:

No. Constancia del Registro de Exonerados:

No. del Registro del SAG:

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, IE X I J A L A I

Variedades MICHELL

Prop. Karla Patricia Ponce

Barrio El Centro, a la par de la Alcaldía Municipal, Duyure
Choluteca, Honduras, C.A. / R.T.N. 06081993001470
Tel. +(504) 9766-1122 / email: karlapatricia138@gmail.com

CAI: 2A89FF-1A244F-E649B6-73EE9A-8AA9FB-BG

FACTURA

000-001-01-00 N° 000376

DÍA	MES	AÑO
02	07	21

Señor (a): Alcaldía Municipal de Duyure

Dirección:

TEL:

R.T.N.:

Cant.	Descripción	Precio Unit.	Dto. y Rebajas Otorgados	Total L.
3	botes de suero	35.00		105.00
3	gatorade	25.00		75.00
1	Arroz 3 lbs.	55.00		55.00
2	bolsas de pan	24.00		48.00
4	botes de suero	35.00		140.00
	Total			

Daisy Herrera. Imprenta Marcología, Chol. Tel. +(504) 2782-0873
R.T.N. 06011948017636 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 23/01/2022

Valor en letras: Cuatrocientos noventa

y tres con 00/100

Rango autorizado: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000550

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exent:

No. Constancia del Registro de Exonerados:

No. del Registro del SAG:

Firma

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, IE X I J A L A I

Prop. Karla Patricia Ponce

CAI: 2A89FF-1A244F-E649B6-73EE9A-8AA9FB-BC

000-001-01-00 № 000378

Dirección:

TEL:

Daisy Herrera, Imprenta Moradiaga, Chol. Tel. -(504) 2782-0873
R.T.N. 06011968017-35 // CERTIFICADO No. 9231-19-10500-223

Fecha Límite de Emisión: 23/01/2022

Valor en letras: cinco mil setecientos
Scis con 00/100

Rango autorizado: 000-001-01-00000351 al 000-001-01-00000550

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor.

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta.

No. Constancia del Registro de Embarcados:

No. del Registro del SAG:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, ¡E X I J A L A !

Firma



ALCALDIA MUNICIPAL "DUYURE"

Duyure, Choluteca, Honduras, C.A.
TELEFAX: 2787-3411



Nº 015035

ORDEN DE PAGO

Unidad Ejecutora:

Paguese a: Diagnosticas Lidsa

La cantidad en letras: Quincuena y ocho mil seiscientos veinte con 00/100

Departamento: _____

Orden de Pago: _____

Cheque No. _____

Valor Efectivo: _____

Lps. 58,620.00

Valor que se le adeuda por las siguientes mercaderías o servicios públicos.

FONDO	PROGRAMA	SUB-PROG.	ACTIVIDAD	PROYECTO
11	11	02	003	
Código	Código 01	Código	Código	Código

Gasto Corriente: _____

Gasto de Inversión Social: _____

Gasto por Deuda Pública: _____

Objeto de Gastos	DESCRIPCION	VALOR EN LEMPIRAS	
		Según Objeto	TOTAL
11	Vida Mejor		
02	Salud		
003	Emergencia de Covid-19		
55110	Transferencias de capital a instituciones de la admón central.		
	Compra de pruebas de Antígeno para sala de estabilización.		
	Emergencia COVID-19.		58,620.00

Fecha

2-7-21

Firma del Responsable del Sub-Programa

Firma y Sello Encargado de Presupuesto

Firma y Sello del Alcalde

Original: Tesorero
Copia: Presupuesto

Recibido por: _____

Identidad No. _____

Impto. Vecinal _____

Exp# 2143



Diagnósticos Lidsa SA de CV

FACTURA

R.T.N 05019011417815

002-002-01- 00033481

CAI: ABDC7A-AB6B4E-9F4AA2-ED8BF0-D1AD8F-C7

Fecha: 02/07/2021
Hora 10:16:51 a.m.

Oficina Principal

Bd. El Benque 6.ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios
Faltos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2518-
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

Vendedor: Eliezer Sur
Condición de Pago Crédito 5 Días

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE, CHOLUTUCA

R.T.N.: 0604-9995-199752

Dirección:

No. Recibo:

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
IF1091	YSC200005W GETEIN SARS COV-2 ANTIGENO 25	22/12/2022	13	4,500.00	58,500.00

NO SE ACEPTAN
CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
DESPUES DE 5 DIAS
DE FACTURADO



0801199410800

Nota:

SON CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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: 18/02/2022
Rango Autorizado: 002-002-01-00031401 Hasta 002-002-01-00035400
No. Orden de Compra Exenta: _____
No. Const. Reg. Exonerado: _____
No. de Regi SAG: _____

Elaborado OMAZARIEGOS

Total Neto:	58,500.00
Monto Exento	68,500.00
Monto Exonerado:	0.00
Desc. Y Rebajas	0.00
Gravado 15%	0.00
I.S.V.	0.00
Gravado	0.00
I.S.V.	120.00
Total Operación:	58,620.00





Dräger



Fecha: 28/05/2021

No. De cotización:

COTIZACION

Cliente: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE

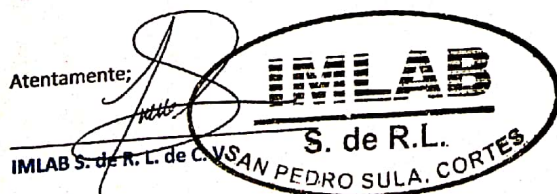
Lugar: CHOLUTeca, CHOLUTeca

CAI 5470-246FF2-D143A2-A1395B-D40843-15

[illegible]

Tiempo de Entreg:

Atentamente;





Diagnósticos Lidsa SA de CV

COTIZACION **00007187**

Fecha: 02/07/2021

Hora: 08:53:03 a. 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: ALCALDIA MUNICIPAL DE DUYURE, CHOLUTeca

R.T.N.: 0604-9995-199752

Dirección:

Condición de Pago Crédito 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
IF1091	YSC200005W GETEIN SARS COV-2 ANTIGENO 25	22/12/2022	13	4,500.00	58,500.00

Son: CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE CON 00/100

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

Total Neto:	58,500.00
Monto Exento:	58,500.00
Descuento %	0.00
Flete	120.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	58,620.00