



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/08/2022

Hora : 11:48 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14478

L.: 69,470.55

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6682

Fecha de Emisión: 22/8/2022

No. Cheque/Nota de Débito: CK 6739

Pague a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS

Descripción:

cancelacion de facturas de compra de insumos para laboratorio clinico municipal y triage para control y prevencion de covid-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	69,470.55

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	69,470.55
	Monto Total:	69,470.55

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	69,470.55
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	69,470.55

Firma y Sello de Presupuestario  	Firma y Sello de Alcalde (sa)  	Firma y Sello de Tesorería  
--	--	---

Recibido por:

Identidad No.:

Adjunto comprobante

0s+js/j9JmDsDNVgk0AdNmWLIBtyBSr6iDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLCHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzU7ynLmSFb
 DWEN9xgwnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsGRJKnd75IQ=



**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00006739

Lugar y Fecha

22 de agosto de 2022

Páguese a la orden de

DIAGNOSTICOS LISA SA DE CV

L 69,470.55

Cantidad en letras

SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

001301079100113010008622*00006739

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE cancelacion de facturas de compra de insumos para laboratorio clinico municipal y triage para control y prevencion de covid-19		
TOTAL Lps. →		69,470.55	69,470.
CHEQUE No. 00006739	REVISADO AUTORIZADO	NOMBRE Y FIRMA	
		IDENTIDAD No. 05019011417815	



Banco de Occidente, S.A.

(Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana)

OFICINA.....: 308 AUTOSANCO BARRIO ABAJO
TRANSACCION.....: 700 DEPÓSITO CUENTA CHEQUES M/M
CAJERO.....: 03053 FRANCISCA
FECHA PROCESO.....: 30/03/2022
FECHA ACTUAL.....: 30/03/2022
Hora.....: 16:51:56
N. Documento.....: 33593045
N. Autorización.....: 100343
N. Cuenta.....: 11-210-000001-0
Cuentahabiente.....: DIAGNOSTICOS LINDA S.A DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.000000000000000000
CKS. PROPIOS L 69,470.550000000000000000
CKS. DE OTR L 0.000000000000000000

TOTAL DEPÓSITO L 69,470.550000000000000000

CON: XXXXSESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA CON 55/100

DEPOSITANTE : KARLA PATRICIA RODRIGUEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

3008202216315637593045



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

- Insumos de Laboratorio Municipal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Triglicéidos 3x100 mL QCA	1 set		
Glucosa 3x100 mL QCA	1 set		
Colesterol 3x100 mL QCA	1 set		
H. pylori Heccs CERTEST PLACA	20 unidades		
H. pylori Heccs CERTEST PLACA	20 unidades		

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: Yamaranguila, Intibuca.

A los 30 días del mes de Mayo del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo

Encargada de Laboratorio Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 67339 A la solicitud de la orden
Compra N° :671

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Trigliceridos 3*100ML QCA	Caja	1	2,106.00	2,106.00
2	Glucosa 3*100ML QCA	Caja	1	575.00	575.00
3	Colesterol 3*100 ML QCA	Caja	1	995.00	995.00
4	H.pylori en heces certst placa	Caja	80	160.00	12,800.00
5	H.pylori en heces certst placa	Caja	20	-	-
					-
	SUB TOTAL				16,476.00
	FLETE				150.00
	IMPUESTO DEL 15%				2,471.40
	TOTAL				19,097.40

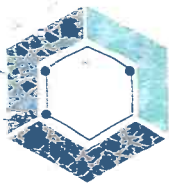
Productos hacer utilizados en el : Para el laboratorio clinico Municippal de Yamaranguila .

Dado en :Yamaranguila Intibuca **A los :30** de Mayo del 2022

Firma quien resibe el producto




Karla Patricia Rodríguez Sanchez
Tesorera Municipal



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

FACTURA

000-002-01- 00067339

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Origen Principal

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

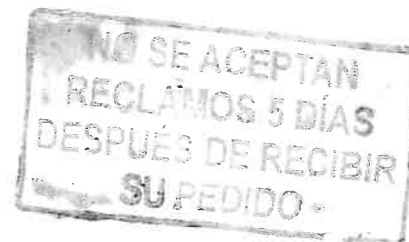
Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutal a la
par de Talleres Tinapa, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. 2225-5050 / 2225-3250

No. Recibo:

Cliente: Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 30/05/2022
Hora 11:29:27
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
992320	TRIGLICERIDOS 3X100ML QCA	31/10/2024	213260	1	L. 2,106.00	L. 2,106.00
996282	GLUCOSA 3X100ML QCA	31/07/2024	212570	1	L. 575.00	L. 575.00
995280	COLESTEROL 3X100ML QCA	30/09/2024	213200	1	L. 995.00	L. 995.00
P820001V	H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	P296K	80	L. 160.00	L. 12,800.00
P820001V	H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	P296K	20	L. 0.00	L. 0.00



Son: Lempiras DIECINUEVE MIL NOVENTA Y SIETE CON 40/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIDALAI

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interés mensual

Fecha Límite De Emisión: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	16,476.00
Monto Exento:	L	0.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	16,476.00
I.S.V. (15%):	L	2,471.40
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	150.00
Total Operación:	L	19,097.40

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____



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

FACTURA

000-002-01- 00067339

CAI: 4803C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV
R.T.N.: 05019011417015

Sucursal

Oricina Principal

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

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutal a la
par da Talleres Tinspo, Taguigalpa, Honduras, C.A.
Tel. 2225-5050 /2225-3250

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 30/05/2022
Hora 11:29:27
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
992320	TRIGLICERIDOS 3X100ML QCA	31/10/2024	213260	1	L. 2,106.00	L. 2,106.00
996282	GLUCOSA 3X100ML QCA	31/07/2024	212570	1	L. 575.00	L. 575.00
995280	COLESTEROL 3X100ML QCA	30/09/2024	213200	1	L. 995.00	L. 995.00
P820001V	H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	P296X	80	L. 160.00	L. 12,800.00
P820001V	H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	P296X	20	L. 0.00	L. 0.00

**NO SE ACEPTAN
RECLAMOS 5 DÍAS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO**

Son: Lempiras **DIECINUEVE MIL NOVENTA Y SIETE CON 40/100**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	16,476.00
Monto Exento:	L	0.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	16,476.00
I.S.V. (15%):	L	2,471.40
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	150.00
Total Operación:	L	19,097.40

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0671

PROYECTO	Insumos para laboratorio Municipal				
FECHA	30 Mayo del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	Diagnosticos Labo				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Trigliceridos 3x100 ML	Clu	1	2,106.00	2,106.00
2.-	Glucosa 3x100 ML ACA	Clu	1	975.00	975.00
3.-	Coolesterol 3x100 ML ACA	Clu	1	995.00	995.00
4.-	H. pylori en Hecce Certest	Clu	20	160.00	12,800.00
5.-	H. pylori en Hecce Certest	Clu	20	0.00	0.00
6.-					
7.-	- U 2 -				
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-	Flete				150.00
	SUB-TOTAL				16,476.00
	IMPUESTO DEL 12%				2,476.40
	TOTAL				19,097.40

ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA



Diagnósticos Lidsa SÁ de CV

COTIZACION **00013250**

Fecha: 30/05/2022

Hora: 11:00:50 a.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: Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca

R.T.N.: 1016-9003-429966

Dirección: Yamaranguila Intibuca

Condición de Pago: Crédito 15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
992320	213260 TRIGLICERIDOS 3X100ML QCA	31/10/2024	1	2,106.00	2,106.00
998282	212570 GLUCOSA 3X100ML QCA	31/07/2024	1	575.00	575.00
995280	213200 COLESTEROL 3X100ML QCA	30/09/2024	1	995.00	995.00
F820001V	P296K H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	80	160.00	12,800.00
P820001V	P296K H.PYLORI EN HECES CERTEST PLACA	30/12/2023	20	0.00	0.00



Son: DIECINUEVE MIL NOVENTA Y SIETE CON 40/100

Valida solo los próximos 5 días después de su elaboración..

Total Neto:	16,476.00
Monto Exento:	0.00
Descuento %	0.00
Flete	150.00
I.S.V. (15%):	2,471.40
Total Operación:	19,097.40

AUXILAB

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

RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel

TEL: 2263-3012



ADRIAN'S CL LABORATORIES

CIF		Cliente			Fecha		Ciudad
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA			30/05/2022		SPS
Teléfono		Dirección			Email		T. Pago
		YAMARANGUILA, INTIBUCA					
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total	
1	HUF 205	TRIGLICERIDOS 3X100ML	1	l	2,300.00	L 2,300.00	
2	HSYDFL4	GLUCOSA 3X100ML	1	l	598.00	L 598.00	
3	DKLF7	COLESTEROL 3X100ML	1	l	1,105.00	L 1,105.00	
4	DTDF5	H PYLORI EN HECEs CERTEST	80	80	200.00	L 16,000.00	
5	YASO78	H PYLORI EN HECEs CERTEST	20	20	-	L -	
						L -	
						L -	
						L -	
						L -	
						L -	
						L -	
						L -	
Observaciones:							
					Gran Total	L 20,003.00	
					Descuento		
					Flete	L 250.00	
					Subtotal	L 20,253.00	
					IVA (15%)	L 3,000.45	
					Valor total	L 23,253.45	

Observaciones:





YAMRANGUILA, INTIBUCA
30 DE MAYO DEL 2022
YAMRANGUILA,INTIBUCA.

SOLICITUD DE INSUMOS

YAMARANGUILA, INTIBUCA

Estimado: Ing.Rumualdo Bejarano Alcalde de Yamaranguila Intibucá .

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicito a usted de la manera más comedida posible, que se me proporcione de los siguientes insumos para el Laboratorio Clínico Municipal.

A continuación, los insumos que me faltan son:

Material	Cantidad
TRIGLICERIDOS	3 SET
Ag.HELICOBACTER PYLORI(HECES)	4 CAJAS
GLUCOSA	2 SET
COLESTEROL TOTAL	2 SET



ENCARGADA DE LABORATORIO MUNICIPAL.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

• Insumos de Laboratorio Municipal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Tiras de orina URACOL 100Tb	5 Fcos.	Tiras de orina URACOL 2	2 Fcos.
Diluyente 20 Litros DIATRON	2 cajas		
Detergente 1 litro DIATRON	2 Fcos.		
Jeringa NACOXN 3ml / 234	3 cajas		
Jeringa NACOXN 3ml / 217	3 cajas		

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: Yamaranguila Intibuca.

A los 16 días del mes de Mayo del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo
Encargada de Laboratorio Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 66958 A la solicitud de la orden
Compra N° :664

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	Tira de orina urocolor 100 tiras	c/u	5	425.00	2,125.00
2	Diluyente diatron	litros	2	1,838.00	3,676.00
3	Detergente diatron	litros	2	600.00	1,200.00
4	Jeringa NACOXN 3ML /23G*1	caja	3	135.00	405.00
5	Jeringa NACOXN 5ML /22*11/2	caja	3	135.00	405.00
	SUB TOTAL				7,811.00
	EXENTO				810.00
	IMPUESTO DEL 15%				1,050.15
	TOTAL				8,861.15

Productos hacer utilizados en el : Para el laboratorio clinico Municipal de Yamaranguila .

Dado en :Yamaranguila Intibuca **A los :**16 de Mayo del 2022

Firma quien resibe el producto

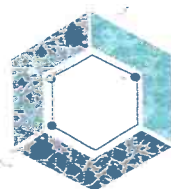




Karla Patricia Rodríguez Sanchez
Tesorera Municipal

Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



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

FACTURA
000-002-01- 00066958

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV
R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

Bo. El Banque 6.ava 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios
Faltos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-
1033. E-Mail: diagnosticoslidsa@gmail.com /
info@dielidhn.com

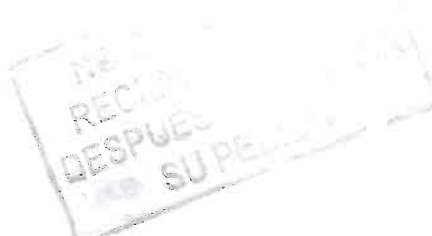
Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondurá a la
par de Talleres Tinspo, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. 2225-5050 / 2225-3250

No. Recibo:

Cliente: Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 16/05/2022
Hora 03:21:23
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
10UK10	TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS	27/12/2022	U100F090A	5	L. 425.00	L. 2,125.00
10UK10	TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS	27/12/2022	U100F090A	2	L. 0.00	L. 0.00
D1512	DILUYENTE 20 LITROS DIATRON	31/10/2024	1510101021	2	L. 1,838.00	L. 3,676.00
D5011	DETERGENTE 1 LITRO DIATRON	30/09/2025	5012880921	2	L. 600.00	L. 1,200.00
NRM3800	Jeringa NACOXN 3ML /23G*1	19/01/2026	20210120	3	L. 135.00	L. 405.00
NRM38001	Jeringa NACOXN 5ML 22* 1 1/2	19/01/2026	20210120	3	L. 135.00	L. 405.00



Son: Lempiras OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO CON 15/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5% de interés mensual

Fecha Límite De Emisión: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	7,811.00
Monto Exento:	L	810.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	7,001.00
I.S.V. (15%):	L	1,050.15
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	0.00
Total Operación:	L	8,861.15

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

—No. Const. Reg. Exonerado: _____



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0664

PROYECTO	Insumos para laboratorio Municipal				
FECHA	16 Mayo del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Diagnosticos HCSA				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Tira de Orina Urocolor 100	Clu	5	425.00	2,125.00
2.-	Tira de Orina Urocolor 100 hrs	Clu	2	0.00	0.00
3.-	Diluyente 20 litros dieton	Clu	2	1,838.00	3,676.00
4.-	Diluyente 1 litro dieton	Clu	2	600.00	1,200.00
5.-	Jeringa Nacoxn 3 ML/23G*1	Clu	3	135.00	405.00
6.-	Jeringa Nacoxn 5 ML/22*12/2	Clu	3	135.00	405.00
7.-					
8.-	U L				
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-	Exento				810.00
	SUB-TOTAL				7,001.00
	IMPUESTO DEL 12%				1,050.15
	TOTAL				8,051.15

ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA





DIANÓSTICOS LIDSA S.A. DE
 RTN: 05019011417815
 Centro 6,7 avenida 7 calle, San Ped
 TEL: 2552-3421/2550CEL: 9914-6688

Cotización									
SAP-000001									
¡NÓSTICOS LIDSA S.A. DE RTN: 05019011417815 Centro 6,7 avenida 7 calle, San Ped TEL: 2552-3421/2550CEL: 9914-6688									
CIF	Cliente				Fecha	Ciudad			
10169003429966	ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA				16/05/2022	SPS			
Teléfono	Dirección				Email	Descuento (%)	T. Pago		
	YAMARANGUILA, INTIBUCA								
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total			
1	10UK10	TIRA DE ORINA	5	5	L 425.00	L 2,125.00			
2	10UK10	TIRA DE ORINA	2	2	L -	L -			
3	D520	DILUYENTE 20 LITROS	2	2	L 1,838.00	L 3,676.00			
4	JDLKF7	DETERGENTE 1 LITRO	2	2	L 600.00	L 1,200.00			
5	LSIR78	JERINGA 3CC	3	3	L 135.00	L 405.00			
6	KIYHN	JERINGA 5CC	3	3	L 135.00	L 405.00			
7									
8									
9									
Observaciones:									
Gran Total							L	7,811.00	
Descuento									
Flete									
Subtotal							L	7,811.00	
IVA (15%)							L	1,050.15	
Valor total							L	8,861.15	

[Handwritten Signature]

DIANÓSTICOS LIDSA
 REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
 DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO

Cotización
AX-000001

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

RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel
TEL: 2263-3012

AUXILAB



SERVICES DE L'ARQUAVIDES

[illegible]

Observaciones:





YAMRANGUILA, INTIBUCA
16 DE MAYO DEL 2022
YAMRANGUILA,INTIBUCA.

SOLICITUD DE INSUMOS

YAMARANGUILA, INTIBUCA

Estimado: Ing.Rumualdo Bejarano Alcalde de Yamaranguila Intibucá .

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicito a usted de la manera más comedida posible, que se me proporcione de los siguientes insumos para el Laboratorio Clínico Municipal.

A continuación, los insumos que me faltan son:

Material	Cantidad
TIRAS PA ORINA	6 FRASCOS
DILUYENTES PARA ABACUS JUNIOR 30	2 CAJAS
DIATRO.CLINER ABACUS JUNIOR 30	2 LITROS
GERINGAS DE 3 ML	3 CAJAS
GERINGAS DE 5 ML	3 CAJAS



ENCARGADA DE LABORATORIO MUNICIPAL.



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

- Insumos para Centro de triaje

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
SARS-CoV-2 Rapid Antigeno Mayi	2		

Por lo cual Yo, Maryorie Nicole Fiallos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Buenos Aires Yamaranguila

A los 25 días del mes de Julio del año 2022



Dra Maryorie Fiallos
Coordinadora CETEE



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 69265 A la solicitud de la orden
Compra N° :729

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	SARS-COVID-19-2 RAPIDAS ANTIGENO	Caja	2	2,500.00	5,000.00
2					
3					
4					
5					
					-
	SUB TOTAL				5,000.00
	FLETE				130.00
	EXENTO				5,000.00
	TOTAL				5,130.00

Productos hacer utilizados en el : En el centro de Triage de Yamamaranguila para pasientes con con sospechas de covid -19.

Dado en : Yamaranguila Intibuca **A los :25** de julio del 2022

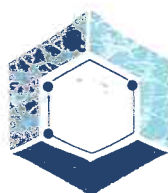
De quien resive el producto de quien resibe el producto


Karla Patricia Rodriguez Sanchez
Tesorera Municipal



Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



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

FACTURA
000-002-01- 00069265

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV
R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 25/07/2022
Hora 04:01:38
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
MAY1019	SARS-COV-2 RAPID ANTIGENO MAY1	27/12/2023	50221122811	2	L. 2,500.00	L. 5,000.00

**NO SE ACEPTAN
RECLAMOS 5 DÍAS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO**

Son. Lempiras CINCO MIL CIENTO TREINTA CON 00/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIDALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

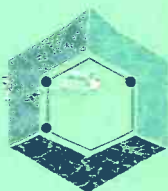
Total Neto:	L	5,000.00
Monto Exento:	L	5,000.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	130.00
Total Operación:	L	5,130.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

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



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

FACTURA
000-002-01- 00069265

CAL: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV
R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutal a la
par de Tallares Tinapa, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. 2225-5050 /2225-3250

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 25/07/2022
Hora 04:01:38
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
MAYICO19	SARS-COV-2 RAPID ANTIGENO MAYI	27/12/2023	50221122811	2	L. 2,500.00	L. 5,000.00

**NO SE ACEPTAN
RECLAMOS 5 DÍAS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO**

Seis: Lempiras CINCO MIL CIENTO TREINTA CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	5,000.00
Monto Exento:	L	5,000.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	130.00
Total Operación:	L	5,130.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

Blanco Original Cliente/Verso Copia Cliente/Rosa Copia Contabilidad/Azul Copia Almacén

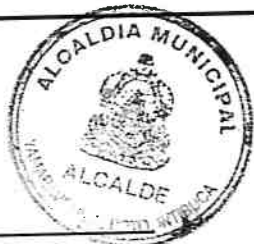


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0729

PROYECTO	Insumos para laboratorio Municipal				
FECHA	24 julio del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 dias				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Diagnosticos Ltda.				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Gard - covid - 2 Replde	caja	2	2,500.00	5,000.00
2.-	Antigeno				
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-	Clatu				130.00
20.-	Execto				5,000.00
	SUB-TOTAL				5,000.00
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				5,130.00

 ENCARGADO DE COMPRAS	 ALCALDE	 DEPARTAMENTO DE TESORERIA	 TESORERIA
---	--	--	--



RTN: 05019011417815

Barrio El Centro 6,7 avenida 7 calle, San Pedro Sula
TEL: 2552-3421/2550-4003 CEL: 9914-6688

Cotización	SAP-000001
------------	------------

CIF	Cliente				Fecha	Ciudad
10169003429966	ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA				20/07/2022	SPS
Teléfono	Dirección		Email		Descuento (%)	
	YAMARANGUILA INTIBUCA					
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MAYICO19	SARS COVID ANTIGENO	2	2	2,500.00	L 5,000.00
2						L -
3						L -
4						L -
5						L -
6						L -
7						L -
8						L -
9						L -
10						L -
11						L -
12						L -
13						L -
14						L -
15						L -
Observaciones:					Gran Total	L 5,000.00
					Descuento	
					Exento	
					Flete	L 130.00
					Subtotal	
					IVA (15%)	
					Valor total	L 5,130.00

Observaciones:



[Handwritten signature]

AUXILAB

AUXILIARES DE LABORATORIOS

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

RTN: 05019010322756

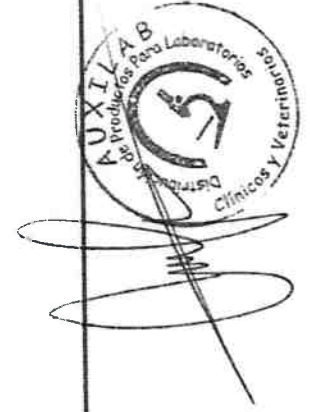
Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondulel

TEL: 2263-3012

Cotización

AX-000001

CIF		Cliente				Fecha		Ciudad	
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA				20/07/2022		SPS	
Teléfono		Dirección		Email		Descuento (%)		T. Pago	
		YAMARANGUILA INTIBUCA							
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total			
1	MAYICO19	SARS COVID ANTIGENO	2	2	L 3,000.00	L 6,000.00			
2						L -			
3						L -			
4						L -			
5						L -			
6						L -			
7						L -			
8						L -			
9						L -			
10						L -			
11						L -			
12						L -			
13						L -			
14						L -			
15						L -			
16						L -			
Observaciones:									
Gran Total							L	6,000.00	
Descuento									
Flete							L	210.00	
Subtotal							L	6,210.00	
IVA (15%)									
Valor total							L	6,210.00	





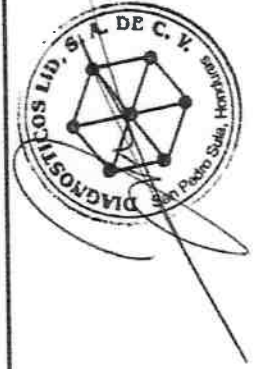
DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 05019004463834

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

TEL: 2516-1035

Cotización									
L-000001									
CIF		Cliente				Fecha		Ciudad	
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA				20/07/2022		SPS	
Teléfono		Dirección		Email		Descuento (%)		T. Pago	
		YAMARANGUILA INTIBUCA							
Item	Código	Descripción		Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total		
1	MAYICO19	SARS COVID ANTIGENO		2	2	L 3,600.00	L	7,200.00	
2							L		
3							L		
4							L		
5							L		
6							L		
7							L		
8							L		
9							L		
10							L		
11							L		
12							L		
13							L		
14							L		
15							L		
16							L		
Observaciones:									
Gran Total						L	7,200.00		
Descuento									
Flete						L	200.00		
Subtotal						L	7,400.00		
IVA (15%)									
Valor total						L	7,400.00		





Yamaranguila, Intibucá

20 de julio del 2022

CETTE de Yamaranguila

Solicitud

Ingeniero Rumualdo Bejarano Rodríguez
Alcalde Municipal
Su Oficina

Estimado Alcalde.

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicitamos a usted de la manera más comedida posible, que se nos proporcione pruebas para la detección del COVID-19 para el CETTE de Yamaranguila consecuencia del alto contagio en nuestro Municipio.

Agradecida por la atención me suscribo ante usted, deseándole éxito en las labores que desempeña

Nombre	Cantidad
Pruebas de Antígeno	2 cajas


Dra. Maryorie Fiallos
Coordinadora CETTE



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

- Insumos para Centro de triaje

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
Standard Q Covid-19 Ag test	4		

Por lo cual Yo, Maryorie Nicole Fiallos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Buenos Aires, Yamaranguila

A los 12 días del mes de Julio del año 2022



Dra Maryorie Fiallos
Coordinadora CETTEE



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 68735 A la solicitud de la orden
Compra N° :721

Los productos que acontinucacion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	STANDARD-COVID-19 Ag Tes 25 t	Caja	4	3,500.00	14,000.00
2					
3					
4					
5					
					-
	SUB TOTAL				14,000.00
	FLETE				150.00
	EXENTO				14,000.00
	TOTAL				14,150.00

Productos hacer utilizados en el : En el centro de Triaje de Yamamaranguila para pasientes con con sospechas de covid -19.

Dado en :Yamaranguila Intibuca **A los :12** de julio del 2022

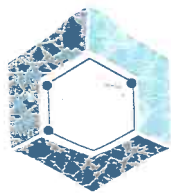
Firma quien resibe el producto


Karla Patricia Rodriguez Sanchez
Tesorera Municipal



Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



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

FACTURA

000-002-01- 00068735

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutal a la
par de Talleres Tinspo, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel. 3225-5050 / 3225-3250

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca

R.T.N.: 1016-9003-429966

Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 12/07/2022

Hora 10:33:48

Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
09COV300	STANDARD Q COVID-19 Ag Test 25T	21/03/2024	58333N1M1/1	4	L. 3,500.00	L. 14,000.00

Señal: Lampires CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	14,000.00
Monto Exento:	L	14,000.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	150.00
Total Operación:	L	14,150.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

No. Const. Reg. Exonerado: _____

Blanco Original Cliente/Vende Copia Cliente/Rosa Copia Contabilidad/Azul Copia Almacén



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

FACTURA

000-002-01- 00068735

CAT: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

SMCUTSBI

Oficina Principal

Bd. El Benque 6. ave 6 y 7 Cella. S.O. Edificio Laboratorios
Pisos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2518-
1035. E-Mail: diagnosticoslidsa@gmail.com /
info@diagnosticoslidsa.com

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

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 12/07/2022
Hora 10:33:48
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
09COV300	STANDARD Q COVID-19 Ag Test 25T	21/03/2024	58333N1M1/1	4	L. 3,500.00	L. 14,000.00

NO SE ACEPTAN
RECLAMOS NI RECLAMOS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO

San: Lempires CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto:	L	14,000.00
Monto Exento:	L	14,000.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	150.00
Total Operación:	L	14,150.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG:

No. Const. Reg. Exonerado:

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

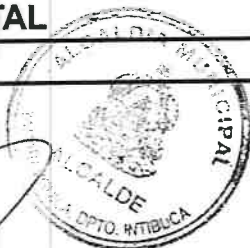


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0721

PROYECTO	Insumos para Centros de triaje				
FECHA	10 de Julio del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Diagnosticos Lidsa SA de CV				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	STANDARD Q COVID-19	clv	4	3,500.00	14,000.00
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-	Flete				150.00
	SUB-TOTAL				14,000.00
	IMPUESTO DEL (12%) 15%				
	TOTAL				14,150.00



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA



DIAGNÓSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.

RTN: 05019011417815

Barrio El Centro 6,7 avenida 7 calle, San Pedro Sula
TEL: 2552-3421/2550-4003 CEL: 9914-6688

CIF		Dirección		Email		Fecha		Ciudad	
Teléfono		YAMARANGUILA INTIBUGA				05/07/2022		SPS	
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL YAMARANGUILA				Descuento (%)		T. Pago	
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total			
1	09COV300	STANDARD Q COVID 19 25 TEST	4	4	L 3,500.00	L 14,000.00			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
Observaciones:						Gran Total	L 14,000.00		
						Descuento			
						Exento			
						Flete			
						Subtotal			
						IVA (15%)	L 150.00		
						Valor total	L 14,150.00		

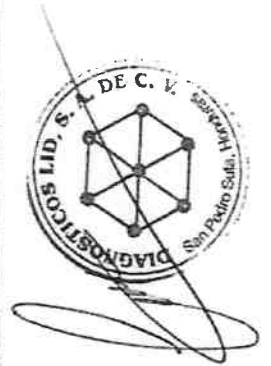

DIAGNÓSTICOS LIDSA
LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO Y ANÁLISIS DE SALUD



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				
10169003429966				
Teléfono				
10169003429966				
Dirección				
ALCALDIA MUNICIPAL YAMARANGUILA				
Email				
YAMARANGUILA INTIBUCA				
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad
1	09COV300	STANDARD Q COVID 19 25 TEST	4	4
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
Observaciones:				
Fecha				
05/07/2022				
Descuento (%)				
Vr. Unitario				
L 3,800.00				
Vr. Total				
L 15,200.00				
Ciudad				
SPS				
T. Pago				
Gran Total				
L 15,200.00				
Descuento				
Flete				
L 180.00				
Subtotal				
IVA (15%)				
Valor total				
L 15,380.00				



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	
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL YAMARANGUILA				05/07/2022		SPS	
Teléfono		Dirección		Email		Descuento (%)		T. Pago	
		YAMARANGUILA INTIBUCA							
Item	Código	Descripción		Cantidad	Unidad	Vr. Unitario		Vr. Total	
1	09COV300	STANDARD Q COVID 19 25 TEST		4	4	L	4,010.00	L	16,040.00
2								L	-
3								L	-
4								L	-
5								L	-
6								L	-
7								L	-
8								L	-
9								L	-
10								L	-
11								L	-
12								L	-
13								L	-
14								L	-
15								L	-
16								L	-
Observaciones:									
Gran Total						L	16,040.00		
Descuento									
Flete						L	195.00		
Subtotal									
IVA (15%)									
Valor total						L	16,235.00		



Yamaranguila, Intibucá

04 de julio del 2022

CETTE de Yamaranguila

Solicitud

Ingeniero Rumualdo Bejarano Rodríguez
Alcalde Municipal
Su Oficina

Estimado Alcalde.

Reciba un cordial y afectuoso saludo mediante el presente documento, solicitamos a usted de la manera más comedida posible, que se nos proporcione pruebas para la detección del COVID-19 para el CETTE de Yamaranguila consecuencia del alto contagio en nuestro Municipio.

Agradecida por la atención me suscribo ante usted, deseándole éxito en las labores que desempeña

Nombre	Cantidad
Pruebas de Antígeno	4 cajas



Dra. Maryorie Fiallos

Coordinadora CETTE



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

- Insumos para Centro de triaje CETTE

PRODUCTO	CANTIDAD
Standard vacunas 7m7g6	4

Por lo cual Yo, Maryone Nicole Fiallos Marañillo

Con Número de Identidad, 1001-1992-00270

Residente en: Bienos Aires Yamaranguila

A los 28 días del mes de Julio del año 2022



Dra Maryone Fiallos
Coordinadora CETTE



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 69382 A la solicitud de la orden
Compra N° :722

Los productos que acontinucacion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	STANDARD-COVID-19 IgM IgG	Caja	4	2,800.00	11,200.00
2					
3					
4					
5					
					-
	SUB TOTAL				11,200.00
					130.00
	EXENTO				11,200.00
	TOTAL				11,330.00

Productos hacer utilizados en el : En el centro de Triage de Yamamaranguila para pasientes con con sospechas de covid -19.

Dado en :Yamaranguila Intibuca **A los :28** de julio del 2022

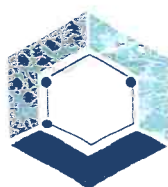
Firma quien resibe el producto


Karla Patricia Rodriguez Sanchez
Tesorera Municipal



Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



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

FACTURA
000-002-01- 00069382

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

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

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca
R.T.N.: 1016-9003-429966
Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 28/07/2022
Hora 01:27:16
Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
05COV70DM	STANDARD Q COVID 19 IgM IgG Plus	06/10/2023	50Q2A7AC	4	L. 2,800.00	L. 11,200.00

**NO SE ACEPTAN
RECLAMOS 5 DÍAS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO**

Señ: Lampiras ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON 00/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interés mensual

* Fecha Límite De Emisión: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

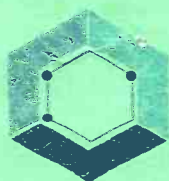
No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

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

Total Neto:	L	11,200.00
Monto Exento:	L	11,200.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	130.00
Total Operación:	L	11,330.00



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

FACTURA

000-002-01- 00069382

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

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

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

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca

R.T.N.: 1016-9003-429966

Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 28/07/2022

Hora 01:27:16

Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
09COV70DM	STANDARD Q COVID 19 IgM IgG Plus	06/10/2023	50Q2A7AC	4	L. 2,800.00	L. 11,200.00

**NO SE ACEPTAN
RECLAMOS 5 DÍAS
DESPUÉS DE RECIBIR
SU PEDIDO**

Señ: Lempiras ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON 00/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

Blanco Original Cliente/Vende: Copia Cliente/Rosa Copia Contabilidad/Asnd Copia Almacén

Total Neto:	L	11,200.00
Monto Exento:	L	11,200.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	130.00
Total Operación:	L	11,330.00



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA

Nº 0722

PROYECTO	Incendio de Centro Tráje				
FECHA	21 julio del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldía de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Diagnostica Hidro				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Standard A COVID-19	Caja	4	2,800.00	11,200.00
2.-	IgM IgG plus				
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					130.00
20.-					11,200.00
	SUB-TOTAL				
	IMPUESTO DEL 12%				
	TOTAL				11,330.00


ENCARGADO DE COMPRAS


ALCALDIA MUNICIPAL
YAMARANGUILA, DPTO. INTERIOR
ALCALDE


TESORERIA MUNICIPAL
TESORERIA

DEPARTAMENTO DE TESORERIA

... Dato: R.T.N. 10061984013518, Tel.: 2783-4232 • Cel. 9903-8054, 25 de mayo del 2022, Mayo 2, 011



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ACTA DE ENTREGA

Por medio de esta Acta doy Fe que se recibió los siguiente:

- Insumos para laboratorio Municipal

PRODUCTO	CANT	PRODUCTO	CANT
H. pylori Heres sue Biotech	5 cajas		
Tubos Biosilicato 12x75 ml	2 cajas		
Frascos para Aina 120 ml	300 frascos		
Tubos conicos para centrifuga	2 boxen		
Cubre objetos 22x22 m	6 cajitas		

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: Yamaranguila, Intibucá

A los 18 días del mes de Julio del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo
Encargada de Laboratorio Municipal



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV FACTURA N° 68929 A la solicitud de la orden
Compra N° :724

Los productos que acontinucion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	H.pylori Heces sure bio tech20	Caja	5	1,200.00	6,000.00
2	Tubos borosilicato 12*75ML GB	c/u	2	450.00	900.00
3	Frascos para orina 120 ML	c/u	300	5.00	1,500.00
4	Tubos conicos para centrifuja	c/u	2	285.00	570.00
5	Cubre objetos 22*22M	c/u	6	85.00	510.00
					-
	SUB TOTAL				9,480.00
	GRAVADO 15%				1,422.00
	EXENTO				
	TOTAL				10,902.00

Productos hacer utilizados en el : En el laboratorio clinico Municipal de Yamaranguila.

Dado en : Yamaranguila Intibuca **A los :18** de julio del 2022

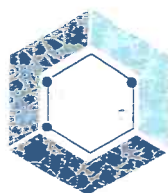
Firma quien resibe el producto


Karla Patricia Rodríguez Sánchez
Tesorera Municipal



Barrio San Carlos, Frente al Parque el Bosque tel.2783-8080

Mi existencia depende de cuanto yo protejo los recursos naturales



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

FACTURA

000-002-01- 00068929

CAI: 4B03C1-62D021-F94BA5-E7C1C7-A1CA9A-94

Vendedor: Rina Aleman

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

Oficina Principal

Bo. El Banco 6.ava 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@diatidhn.com

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

No. Recibo:

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca

R.T.N.: 1016-9003-429966

Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 18/07/2022

Hora 11:34:20

Condición de Pago Crédito 30 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
VC010903	H.PYLORI HECES SURE BIO TECH 20	20/01/2024	HPG220121	5	L. 1,200.00	L. 6,000.00
1505	TUBOS BOROSILICATO 12X75ML GB	01/01/2030	A1066711060606	2	L. 450.00	L. 900.00
NLD343	FRASCOS PARA ORINA 120ML	30/12/2026	211225	300	L. 5.00	L. 1,500.00
6286	TUBOS CONICO PARA CENTRIFUGA	31/05/2023	10625718	2	L. 285.00	L. 570.00
140420	CUBRE OBJETOS 22X22M	02/08/2023	A10686180122319	6	L. 85.00	L. 510.00

Son: Lempiras DIEZ MIL NOVECIENTOS DÓS CON 00/100

ILA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00061201 Hasta 000-002-01-00069200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

Total Neto: L 9,480.00

Monto Exento: L 0.00

Monto Exonerado: L 0.00

Desc. Y Rebajas L 0.00

Gravado 15% L 9,480.00

I.S.V. (15%): L 1,422.00

Gravado 18% L 0.00

I.S.V. 18%: L 0.00

Flete L 0.00

Total Operación: L 10,902.00

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

Blanca Original Cliente/Cuenta Cliente Cliente Cliente Cliente Cliente Cliente Cliente



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0724

PROYECTO	Insumos para laboratorio Municipal				
FECHA	18 de Julio del 2022				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia de Yamaranguila				
PROVEEDOR	Diagnosticos Ltda SA de CV				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Pulverizador Accesorio Bio Tech 20	clv	5	1200.00	6,000.00
2.-	Tubos Borosilicato 12x75 ML 6B	clv	2	450.00	900.00
3.-	Frascos para orina 120 ML	clv	300	5.00	1,500.00
4.-	Tubos conico para centrifuga	clv	2	285.00	570.00
5.-	Cubre objetos 22x22.4	clv	6	85.00	510.00
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				9,480.00
	IMPUESTO DEL 12%				1,422.00
	TOTAL				10,902.00

ENCARGADO DE COMPRAS

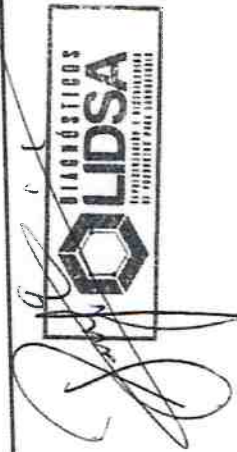
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA



DIAGNÓSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.

RTN: 05019011417815
Barrio El Centro 6,7 avenida 7 calle, San Pedro Sula
CEL: 9914-6688
TEL: 2552-3421/2550-4003

CIF		Cliente		Fecha	Ciudad	Cotización
10169003429966		ALCALDIA MUNICIPAL YAMARANGUILA		15/07/2022	SPS	SAP-000001
Teléfono		Dirección		Email		T. Pago
Item		Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario
1		VC010903	H PYLORI EN HECES SURE	5	5	L 1,200.00
2		1505	TUBOS BOROSILICATO 12X75	2	2	L 450.00
3		NLD343	FRASCOS PARAN ORINA 120ML	300	300	L 5.00
4		6286	TUBOS CONICO	2	2	L 285.00
5		140420	CUBRE OBJETOS 22X22M	6	6	L 85.00
6						L -
7						L -
8						L -
9						L -
10						L -
11						L -
12						L -
13						L -
14						L -
15						L -
Observaciones:						Gran Total L 9,480.00
						Descuento L -
						Exento L -
						Flete L -
						Subtotal L 9,480.00
						IVA (15%) L 1,422.00
						Valor total L 10,902.00





DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 050190004463834

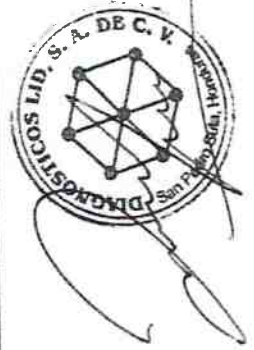
Barrio El Benque 6 avenida 6, 7 calle S.O. Telefono

TEL: 2516-1035

Cotización

L-000001

CIF		Cliente		Fecha	Ciudad
10169003429986		ALCALDIA MUNICIPAL YAMARANGUILA		15/07/2022	SPS
Teléfono		Dirección		Email	
		YAMARANGUILA INTIBUCA			
Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Total
1	VC010903	H PYLORI EN HECES SURE	5	5	L 6,902.35
2	1505	TUBOS BOROSILICATO 12X75	2	2	L 1,020.00
3	NLD343	FRASCOS PARAN ORINA 120ML	300	300	L 2,100.00
4	6286	TUBOS CONICO	2	2	L 580.00
5	140420	CUBRE OBJETOS 22X22M	6	6	L 570.00
6					L -
7					L -
8					L -
9					L -
10					L -
11					L -
12					L -
13					L -
14					L -
15					L -
16					L -
Observaciones:					
Gran Total				L	11,172.35
Descuento					
Flete					
Subtotal				L	11,172.35
IVA (15%)				L	1,675.85
Valor total				L	12,848.20



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

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20880 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1973

Director Ejecutivo Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 812605 Transacción: 3C257F



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/08/2022

Hora : 09:42 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14474

L.: 15,700.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6678

Fecha de Emisión: 22/8/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CR 6735

Pague a: JOSE DIMAS REYES ORELLANA

Id/RTN: 1016195300264

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de viajes de diferentes comisiones y programas, viajes de material, jornada de vacunacion COVID-19 Y niños menores de 5 años

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO -
03 00 000 004 000 25100 11-001-01	Servicio de Transporte	2,600.00
13 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	18,450.00
14 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	900.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	2,550.00
14 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	500.00
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	700.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	15,700.00
Monto Total:		15,700.00



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**
Moneda: Lempiras (L)Emisión: - 22/08/2022
Hora : 09:42 a.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,700.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	15,700.00

Firma y Sello de Presupuestario		Firma y Sello de Tesorero/a
	Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

10161953002640s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwLIBtyBSr6Dwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb
DWEN9xgwtnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2763-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

22 de agosto de 2022

CHEQUE No. 00006735

Páguese a la orden de JOSE DIMAS REYES GRELLANA

L 15,700.00

Cantidad en letras QUINCE MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras



Firma(s)

601301079:00113010008622*00006735

CONCEPTO DEL PAGO

CONCEPTO DEL PAGO			
CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de diferentes comisiones y programas, viajes de material, jornada de vacunacion COVID-19 Y niños menores de 5 años		
TOTAL Lps. "→"		15,700.00	15,700.
CHEQUE No. 00006735	REVISADO	AUTORIZADO	1016195300264
6 <u>Jose Dimas Reyes Grellana</u> NOMBRE Y FIRMA			IDENTIDAD No.

RTN: 10161953002640 Cel.9505-4897 Email: ng460850@gmail.com
Barrio Las Flores, contiguo a Iglesia Santidad, Yamaranguila, Intibucá.
CAI: E078CA-0A29C2-274F85-77AEA9-88B0AC-AA

Fecha: 22 / agosto / 2022 Factura No. **000-001-01-00000002**
 Cliente: Alcalde de Yamaranguile
 Dirección: Bº San Torlas
 RTN: 1016-9003-429966 CRÉDITO ☐ CONTADO ☐

STUDIO DINOTTE. D' SAN MIGUEL, MONTECITO, LA PAZ, RTN, 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51

N° Correlativo de Orden de compra Exenta	
N° Identificado del registro de la SAG:	
N° de Constancia del Registro Exonerados:	

Sub-Total L.			
Impor. Exonerado L.			
Impor. Exento L.		8,450.00	
Impor. Gravado 15% L.			
Impor. Gravado 18% L.			
15% ISV. L.			
18% ISV. L.			
4% I.S. Turismo L.			
Total a Pagar L.		8,450.00	

J. Dimas Rangel
Firma Autorizada

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor
Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 / 000-001-01-00000050 Fecha limite de emisión: 15/01/2023

La factura es beneficio de todos, exíjala.

DIMAS REYES

VIAJES DE PERSONAS			
VIAJE DE PERSONAS	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
SALUD COVID -19	1	850.00	850.00
SALUD COVID -19	3	800.00	2,400.00
SALUD COVID -19	2	500.00	1,000.00
SALUD COVID -19	6	700.00	4,200.00
TOTAL COVID			8,450.00

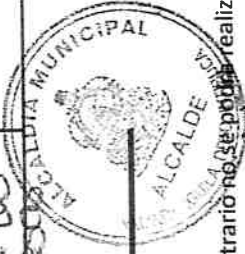


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Dr. Daniel Reyes D Numero de identidad o R.T.N _____

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	05/05/22	Jornada vacunacion covid-19 comunidad de Arados	Arados	850.00	Dr. Blanca Bonilla 0301198901964	Salud-Covid
2	12-5-22	Jornada de vacunacion covid-19. Jornada de vacunacion de niño y hospitalizacion	Rinconada	800.00	Dr. Soriano RS	Salud covid
3	18/5/22	Jornada de vacunacion comunitaria y nuevo union	Corriera	500.00	Mec Reda Padilla	Salud covid
4	20/5/22	JNV-D. Lavabo CAPS Huicoms	Lavabo	800.00	Don Blanca Bonilla 0301198901964	Salud covid
5	23/5/22	San Fernando con garbapera de cuadro de danza en la feria	San Fernando	500.00	María del Rosario Reyes	Cultura
6	27/05/2022	Transferencia de paciente con covid-19 de familia a la dentra. las meso	Las Mesas	500.00	Dr. Soriano 0301198901964	Salud covid



Rumaldo Rodriguez Bejarano
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Edwin Pineda

Numero de identidad o R.T.N. 101619530024

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLAFAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	20/7/2022	Traslado Brigada CUV	Zacatecheco	700.00	Santos Vidal Pina 101619530024	Salud COVID
2	20/7/2022	Traslado Brigada CUV	El Pelon	700.00	Santos Vidal Pina 101619530024	Salud COVID
3	27/7/22	Tornado de Vacacion Jornada Vacacion COVID-19 con doctores Alexander y Yrigoyen - rivales	Pacios Yamaranguila Miguel Mercedes	700.00	1016-199800047 Claudia Brena 101619530024	Salud COVID
4	28/8/22	Residentes y Mario Hernandez		800.00	Tino Bena	Salud COVID
5	12/07/2022	Traslado de sillas. del Barrio San Francisco a B. Morazan por vehiculo limpiado	Yamaranguila Centro	400.00	[Firma]	Participación Ciudadana
6	19/07/2022	Viaje a Singre - Yamaranguila Bienes de Yamaranguila para compensar futbol	Singre Yamaranguila Singre	700.00	[Firma] 101619530024	Niñez Educación

Rumaldo Rodriguez Bejarano

Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLAFAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario.





REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: J. Diarios Reyes Numero de identidad o R.T.N _____

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLAFAMEITE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NC MBRI: Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	13/07/2022	Traslado Personal de Salud a San - sep - vop Ponvenir	Ponvenir	700.00	Dña Bonilla 0301-1989-0964	covid Salud
2	13/07/2022	Viaje Ponvenir Jornada de vacunación Ponvenir	Ponvenir	700.00	Lic. Soriano Corillo	covid Salud
3	14-07-22	Traslado Personal de Salud CVSSZ - vop Rinconada	Rinconada	700.00	Dr. Soriano 0801199014615	covid Salud
4						
5						
6						



Rumaldo Rodríguez Bejarano
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLAFAMEITE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .

CONSTANCIA DE EXENCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES
 En suerto, HACE CONSTAR: Que el contribuyente
Jose Simas Reyes Urellano
 está exento del pago de impuestos municipales de conformidad con el Art. 4 del "Reglamento de la Ley de Creación de Constancias de Pago y de Exención" por lo que se le extiende esta Constancia de Exención, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 3 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1935, sin perjuicio del pago del impuesto que pudiera resultar en la verificación de sus declaraciones.

Nº 450458
Huancahuila 14-01-36
 Lugar y Fecha

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE / FIRSTNAME
JOSE DIMAS

APELLIDO / SURNAME
REYES ORELLANA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
25-11-1953

FECHA DE EXPIRACIÓN / EXPIRATION DATE
1016 1953 0026

NACIONALIDAD / NATIONALITY
HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRATION
25-11-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
HONDURAS

Jose Reyes Orellana

RNP

DOMICILIO / ADDRESS
YAMARANGUILA
ENTRUBUSA

3400000001602381

EDIFICIADO POR PROMETIDA

I<HND0014841761<<<<<<<<<<<<<<<
5311253M3111253HND<<<<<<<<<<<<8
REYES<ORELLANA<<JOSE<DIMAS<<<<



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/08/2022

Hora : 11:10 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 2

Orden de Pago No.: 14475

L.: 49,350.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6679

Fecha de Emisión: 22/8/2022

No. Cheque/Nota de Débito: CR 6735

Pague a: DUGLAS ABELARDO GONZALEZ RODRIGUEZ

Id/RTN: 1016199800273

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de viajes de pacientes covid y jornada de vacunacion covid, viajes de material de vivienda, alimentacion sector mujer, comisiones de la niñez

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 03 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,900.00
12 00 000 003 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	16,000.00
11 04 003 001 000 23400 11-001-01	Mantenimiento y Reparación de Obras Civiles e Instalaciones Varias	800.00
12 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,150.00
14 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,400.00
14 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,500.00
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	800.00
15 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	800.00
11 03 000 001 000 54110 11-001-01	Ayuda Social A Personas (Transferencia De Capital)	1,200.00
13 00 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	10,800.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

Total de retenciones: 0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO

11-001-01 Transferencia para Gobierno Local 49,350.00

Monto Total: 49,350.00



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/08/2022

Hora : 11:10 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 2 de 2

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	49,350.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	49,350.00

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesorería
Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por:

Identidad No.:

Douglas Abelardo GR
10161998002730s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6nNECHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzUh7ynLmSFb
DWEN9xgwtnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75lQ=



**CORPORACION MUNICIPAL
DE YAMARANGUILA**
YAMARANGUILA, INTIBUCA,
HONDURAS, C.A. TELFAX: 2783-8060



Cuenta No. 11-301-000862-2

CHEQUE No. 00006736

Lugar y Fecha

22 de agosto de 2022

Páguese a la orden de

CORPORACION MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

L

49,350.00

Cantidad en letras

CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Lempiras



Banco de Occidente S.A.

Firma(s)

11301079000113010008622*00006736

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de viajes de pacientes covid y jornada de vacunacion covid, viajes de material de vivienda, alimentacion sector mujer, comisiones de la niñez.		
TOTAL Lps. →		49,350.00	49,350.00
CHEQUE No. 00006736	REVISADO	AUTORIZADO	DuGLos Abelardo GR NOMBRE Y FIRMA
			1016199800273 IDENTIDAD No.

Prop.: Douglas Abelardo Gonzales Rodríguez
Tel.: 9609-9451 *R.T.N. 10161998002734
E-mail: douglasgonzalez244@gmail.com
El Obispo, Yamaranguila, Intibucá, Honduras C. A.

Fecha: 22 de agosto de 2022

Cliente: Alcaldia de Yamerongui

Dirección: B^u San Loras

R.T.N.: 1016-9003-429966 Tel. _____

[illegible]

CAI: 7B09DB-D31E5E-5141A7-62B109-F5873F-D5
Fecha Límite de Emisión: 30/09/2022

Rango Autorizado:
000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000025
Fecha de Recepción: 30/03/2022

VALOR EN LETRAS: Diez mil
Ochocientos.

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. de carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.		
IMPORTE EXENTO L.	16,800	00
IMPORTE GRAVADO 15% L.		
IMPORTE GRAVADO 18% L.		
I.S.V. 15% L.		
I.S.V. 18% L.		
TOTAL A PAGAR L.	10,200	00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXJALA"
Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Comprela Tecnoprim RTN. 15031985006165 • Tel.: 2783-4232 • CERTIFICADO Nº 0324 00 48500 48

Nº 000-001-01-00000007

Douglas Abelardo G.P.
Firma

DOUGLAS ABELARDO			
VIAJES DE PERSONAS			
VIAJE DE PERSONAS	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
SALUD COVID -19	1	2,200.00	2,200.00
SALUD COVID -19	4	850.00	3,400.00
SALUD COVID -19	1	1,000.00	1,000.00
SALUD COVID -19	1	500.00	500.00
SALUD COVID -19	1	700.00	700.00
TOTAL COVID-19			7,800.00

Total = 38,480.00



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Doyles Albeiro Gonzales Numero de identidad o R.T.N _____

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	7-7-22	Jornada de vacunacion COVID-19 Sorampion	Nueva Union	500		Salud COVID
2	11-7-22	Campaña Nacional Sorampion Rubio y COVID-19	Acacualpa	850	0801-92-03106 	Salud COVID
3	19-7-22	Jornada Vacunacion Campaña Nacional Sorampion Rubio COVID-19	San Isidro	700	016 1998-00047 	Salud COVID
4						
5						
6						

Rumualdo Rodriguez Bejarano
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto
debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .

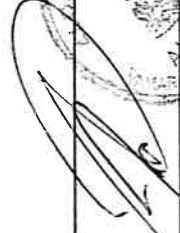


REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Doglos Abelardo Gonzalez Rodriguez Numero de identidad o R.T.N 016-1998-002739

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	19/05/22	Viaje a JNV a la comunidad del Picacho	Yamaranguila Picacho	2,200	Mariene Nide Fajlos 1001-1992-00270	Salud COVID
2	21/05/22	Viaje a JNV - comunidad yusse, - San Diego.	Yusse,	850	Dr. San Juan 1001-1992-00270	Salud COVID
3	24/5/22	Viaje al potrero grande Yamaranguila. Actividad JNV y desp.	Potrero grande	7000	Alc. Rebeca Viquez 10101977-00168	Salud COVID
4						
5						
6						


Rumualdo Rodriguez Bejarano
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .
Favor escribir el : EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidación de viajes



Responsable del vehículo: Duylas Abelardo González Rodríguez Numero de identidad o R.T.N 7066-1998-002734

NO°	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	23/06/22	Inversión Comunitaria y vacunación COVID-19.	yace	850	Francis Figueroa 0801-95-19445	Salud COVID
2	24/06/22	Traslado de paciente COVID-19	Lajas a Yamaranguila	850	10/06/196600 Abelardo	Salud COVID
3	24/06/22	Traslado de paciente COVID-19	Yamaranguila al hospital	500	Abelardo	Salud COVID
4						
5						
6						



Rumualdo Rodríguez Bejarano
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podrá realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta .
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .

CRISTINO PORTILLO

VIAJES DE PERSONAS			
VIAJE DE PERSONAS	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
SALUD COVID -19	2	850.00	1,700.00
SALUD COVID -19	1	800.00	800.00
SALUD COVID -19	1	500.00	500.00
TOTAL COVID			3,000.00

Total= 10,700.00



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Cristino Portillo

Numero de identidad o R.T.N _____

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESURUESTO
1	21/06/2022	Viaje de el Ceasy yama- rangui la al hospital Paciente	yamaranguila	500.00	Francis Antonio Bautista 1016-1990-00664	Salud COVID
2	07-07-22	Traslado de personal de salud por CVSSR Yamaranguila Las Lagunas.	Las Lagunas	280.00	Ricardo Soria 0801199014615	Salud COVID
3						
4						
5						
6						

Rumaldo Rodriguez Bejarano
Alcalde Municipal



ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto
debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario .



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
Liquidacion de viajes



Responsable del vehiculo: Cristino Porcello Rodriguez Numero de identidad o R.T.N 12-19-1952-60060

NO	FECHA	ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE	LUGAR	VALOR	RESPONSABLE NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIDAD	CODIGO PRESUPUESTO
1	12/11/2022	Viaje de Yamaranguila a Buena Vista	Zacate	850	Mano Francisca Sanchez 1616-1915-00215	Salud Covid-19
2	12/05/2022	Traslado de vacunacion Covid 19	Blanco			Asistencia Patrimonio
3	13/05/2022	Viajes de Cobiadia a Yamaranguila	Cobiadia	1400		Cultural
4	12/05/2022	Traslado de tejias 2 viajes	Cobiadia	700		Patrimonio Cultural
5	12/05/2022	Viaje de Cobiadia	Cobiadia	700		Cultura
6	12/05/2022	Traslado de tejias 1 viaje	Cobiadia	700		Cultura
7	12/05/2022	Viaje Yamaranguila - Alfareña	Cobiadia	700		Cultura
8	12/05/2022	Viaje del hospital Enrique Aguilar Senoato Rinconada Semane Yamaranguila	Rinconada	800	Mano del Rocio Reyes 1016-1991-00149 Jose Salvador R. C. Baulista	Salud Covid
9	30/05/2022	Traslado de tejias de Cobiadia a Yamaranguila concho 3 viajes.	Cobiadia	2100		Patrimonio Cultural



Rumaldo Rodriguez Bejarano
Alcalde Municipal

ESPECIFIQUE CLARAMENTE EL MOTIVO DEL VIAJE: de lo contrario no se podra realizar el pago correspondiente ya que para efectuar presupuesto debemos saber cual es el motivo del viaje clara y correcta.
Favor escribir el : **EL NOMBRE COMPLETO Y NUMERO DE IDENTIDAD** del beneficiario.