



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



SAMI

Emisión: 09/12/2022

Hora : 11:07 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14712

L.: 1,165.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6897

Fecha de Emision: 9/12/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CR 6897

Paguese a: AUXILIARES DE LABORATORIOS SA DE CV

Id/RTN: 05019010322756

La Cantidad en Letras: UN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de 3 lampara 6v 10w para microscopio del laboratorio clinico municipal

| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|----------|
| 13 00 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 1,165.00 |

| RETENCIONES | | |
|-----------------------|-------------|-------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|----------|
| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 1,165.00 |
| Monto Total: | | 1,165.00 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL | 1,165.00 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 1,165.00 |

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorero

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.:

Rina Abmis

0511-197000324

0s+j9JmDSDNVgyk0AdNmwlBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKfUzU7ynLmSFbDWEN9xgwtNEXtkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsmGRJKnd75IQ=



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



CHEQUE No. 00006959

Lugar y Fecha 9 de diciembre de 2022

Cuenta No. 11-301-000862-2

L 1.165.00

AUXILIARES DE LABORATORIOS SA DE CV

Páguese a la orden de

Lempiras

UN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

R. Alvarado
 Firma(s)

Banco de Occidente, S.A.

⑆01301079⑆00113010008622⑆00006959

CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA | DESCRIPCION | DEBE | HABER |
|-----------------|---|----------|----------|
| 11-301-000862-2 | PAGO DE pago de 3 lampara 6v 10w para microscopio del laboratorio clinico municipal | | |
| | TOTAL Lps. → | 1,165.00 | 1,165.00 |

| | | | | |
|-------------------------------|----------|------------|--|---------------------------------|
| CHEQUE No. 00006959 | REVISADO | AUTORIZADO | <i>Rina Alvarado</i> NOMBRE Y FIRMA | 05019010322756 IDENTIDAD No. |
|-------------------------------|----------|------------|--|---------------------------------|



REPUBLICA DE HONDURAS
 ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :
AUXILIARESDE LABORATORIOS SA DE CV FACTURA N° 30304 A la solicitud de la orden
 Compra N° :797

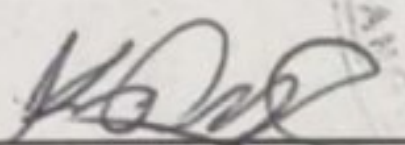
Los productos que acontinucion se detalla:

| N° | DETALLE | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VOLAR TOTAL |
|-------------|-----------------|------------------|----------|-----------------|-----------------|
| 1 | Lampara 6v*-10w | C/U | 3 | 300.00 | 900.00 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| SUB TOTAL | | | | | 900.00 |
| GRAVADO 15% | | | | | 135.00 |
| FLETE | | | | | 130.00 |
| TOTAL | | | | | 1,165.00 |

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

Dado en :Yamaranguila Intibuca A los :28 dias de Septiembre 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



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

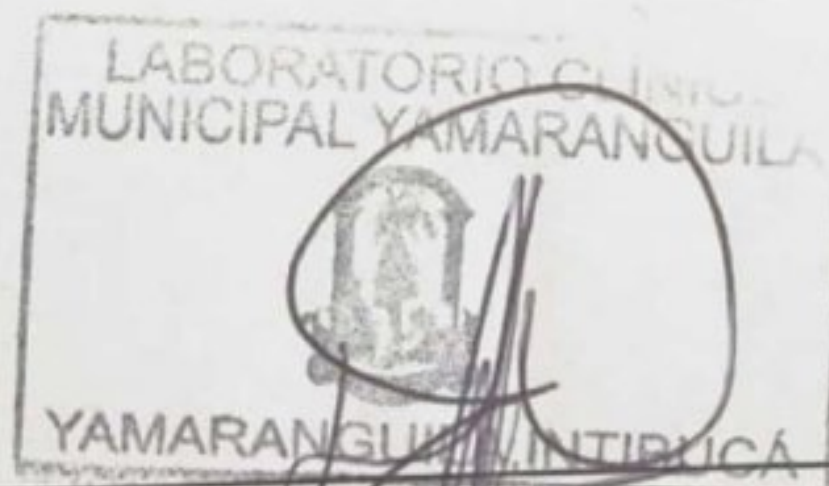
| PRODUCTO | CANT | PRODUCTO | CANT |
|----------------|------|----------|------|
| Lampara 6V-10w | 3 | | |

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo Bautista

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: Yamaranguila, Intibuca

A los 28 días del mes de Septiembre del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo

Encargada de Laboratorio Municipal

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: intibucayamaranguila@municipalidad.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales

Auxiliares de Laboratorios SA de CV

R.T.N.: 05019010322756

CAI: 3DB511-7A2955-4A4888-C58887-D89E7E-E6

FACTURA

000-002-01- 00030304

Oficina Principal

Bo. El Benque 6.ave 6 y 7 Calle. S.O. Edificio
Laboratorios Fiallos Local # 4, Segunda Planta.
Tel: 2550-4003 E-Mail: nancyc@dialidhn.com
/ info@dialidhn.com

Bureau

Col. La Granja 1/2 Cdra abajo de
Hondutei A la par de Talleres Tinapo,
Tegucigalpa. Tel. 2263-3012/ 2223-32

Vendedor: David Fiallos

Recibo No.

Cliente: Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca

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

Dirección: Yamaranguila Intibuca

Fecha 28/09/2022

Hora 02:09:14

Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|--------|----------------|-------------|------|-------|-----------|----------|
| 64225 | Lampara 6v-10w | | S/L | 3 | L. 300.00 | L 900.00 |

Son: Lempiras UN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,

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

Observaciones: Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 19/10/2022

Rango Autorizado: 000-002-01-00029701 Hasta 000-002-01-00032700

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK AUXILAB: 2100182290 BANCO ATLANTIDA

No. Const. Reg. Exonerado: _____ No. Reg. SAG: _____

No. Ordem compra Exenta: _____

| | | |
|------------------|---|----------|
| Total Neto: | L | 900.00 |
| Monto Exento: | L | 0.00 |
| Monto Exonerado: | L | 0.00 |
| Desc. Y Rebajas | L | 0.00 |
| Flete | L | 130.00 |
| Gravado 15% | L | 900.00 |
| I.S.V. (15%): | L | 135.00 |
| Gravado 18% | L | 0.00 |
| I.S.V. 18%: | L | 0.00 |
| Total Operación: | L | 1,165.00 |

Elaborado por _____

Recibí conforme _____

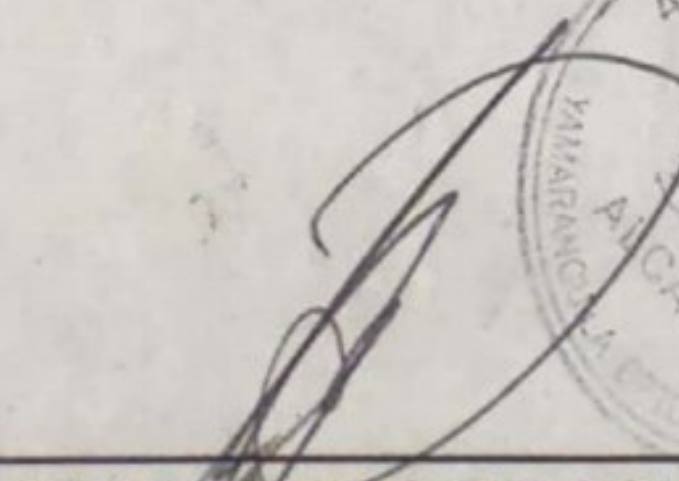
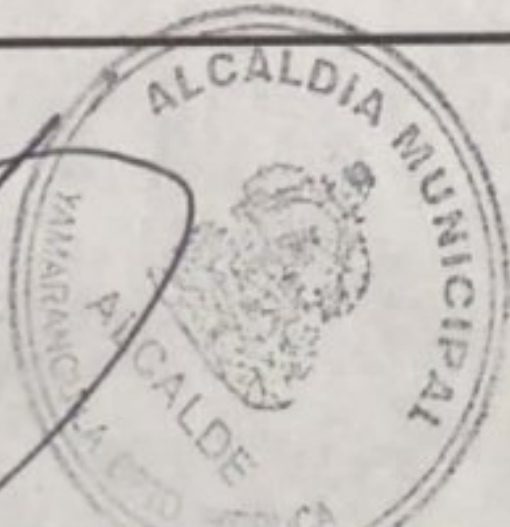



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0797

| PROYECTO | Repuestos para microscopio de Laboratorio Municipal | | | | |
|-------------------|---|-----|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | 25 Septiembre del 2022 | | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2 días | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | Alcaldía de Yamaranguila | | | | |
| PROVEEDOR | Auxiliares de Laboratorio SA DE CU | | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | Lampara B11-10W | clu | 3 | 300.00 | 900.00 |
| 2.- | | | | | |
| 3.- | | | | | |
| 4.- | | | | | |
| 5.- | | | | | |
| 6.- | | | | | |
| 7.- | | | | | |
| 8.- | | | | | |
| 9.- | | | | | |
| 10.- | | | | | |
| 11.- | | | | | |
| 12.- | | | | | |
| 13.- | | | | | |
| 14.- | | | | | |
| 15.- | | | | | |
| 16.- | | | | | |
| 17.- | | | | | |
| 18.- | | | | | |
| 19.- | | | | | |
| 20.- | flete | | | | 130.00 |
| | SUB-TOTAL | | | | 900.00 |
| | IMPUESTO DEL 12% | | | | 135.00 |
| | TOTAL | | | | 1,165.00 |

| | |
|---|---|
|   ENCARGADO DE COMPRAS |  DEPARTAMENTO DE TESORERIA |
|---|---|

AUXILAB

ANEXIARES DE LABORATORIOS

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

RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel

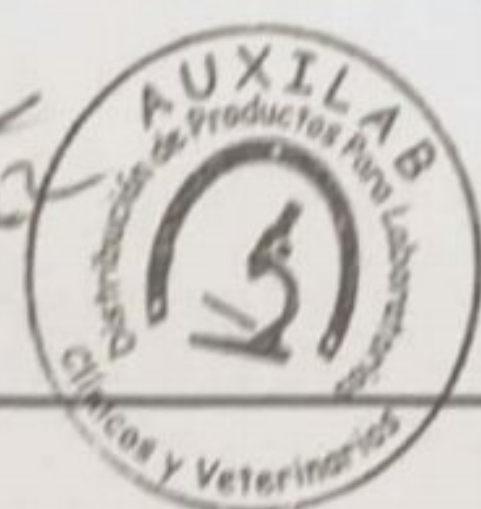
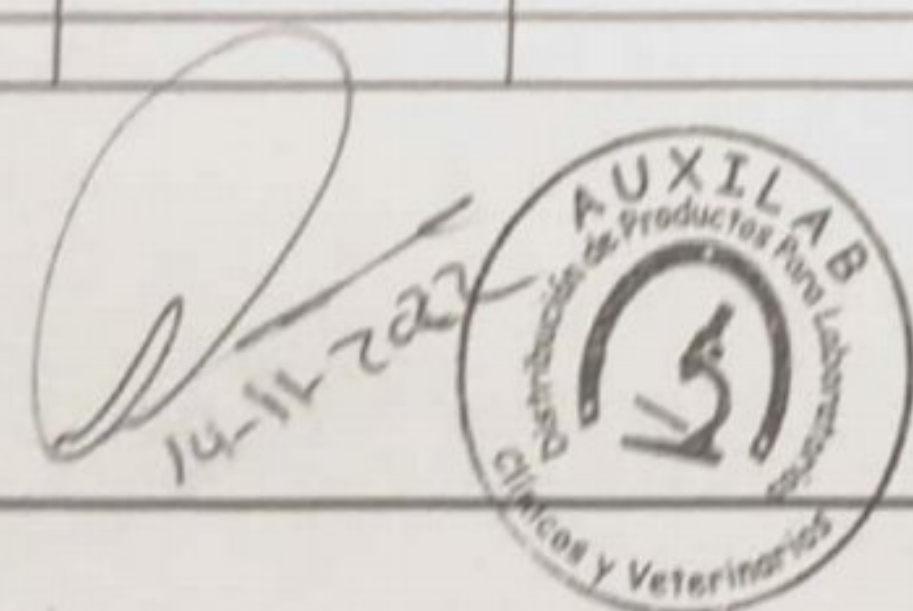
TEL: 2263-3012

Cotización

AX-000001

| CIF | Cliente | | Fecha | Ciudad | | |
|----------------|---|------------------|---------------|---------|--------------|-----------|
| 10169003429966 | ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA | | 25/09/2022 | | | |
| Teléfono | Dirección | Email | Descuento (%) | T. Pago | | |
| | YAMARANGUILA INTIBUCA | | | | | |
| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | 101202 | Lampara 6V - 10W | 3 | 3 | L 300.00 | L 900.00 |
| 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 | 900.00 |
| Descuento | | |
| Flete | L | 130.00 |
| Subtotal | L | 1,030.00 |
| IVA (15%) | L | 135.00 |
| Valor total | L | 1,165.00 |



DIAGNÓSTICOS
LIDSA
REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO

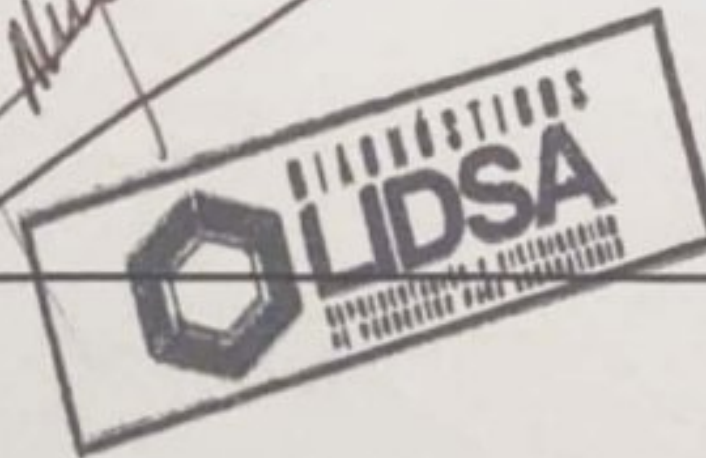
DIAGNÓSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.

RTN: 05019011417815

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

Cotización
SAP-000008

| CIF | Cliente | | | Fecha | Ciudad | |
|----------------|---|----------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 10169003429966 | ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA | | | 25/09/2022 | | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| | YAMARANGUILA INTIBUCA | | | | | |
| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | 09C900 | Lampara 6 - 10 | 3 | 3 | L 350.00 | L 1,050.00 |
| 2 | | | | | | |
| 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 1,050.00 | |
| | | | | Descuento | | |
| | | | | Exento | L - | |
| | | | | Flete | L 130.00 | |
| | | | | Subtotal | | |
| | | | | IVA (15%) | L 157.50 | |
| | | | | Valor total | L 1,337.50 | |





DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 05019004463834

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

TEL: 2516-1035

Cotización

L-000003

| CIF | Cliente | | | | Fecha | Ciudad |
|----------------|---|----------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 10169003429966 | ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA INTIBUCA | | | | 25/09/2022 | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| | YAMARANGUILA INTIBUCA | | | | | |
| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | LAM0109 | Lampara 6 - 10 | 3 | 3 | L 380.00 | L 1,140.00 |
| 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 1,100.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | L 130.00 |
| | | | | | Subtotal | L 1,230.00 |
| | | | | | IVA (15%) | L 165.00 |
| | | | | | Valor total | L 1,395.00 |






YAMRANGUILA, INTIBUCA
22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
YAMRANGUILA, INTIBUCA.

SOLICITUD DE INSUMOS

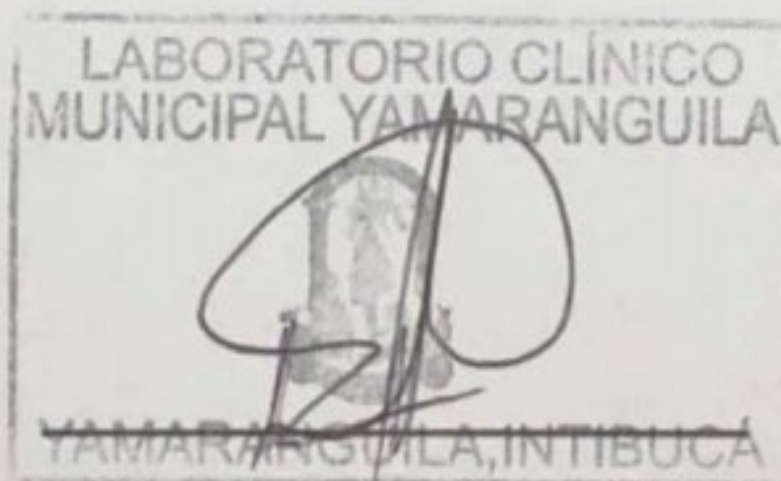
YAMARANGUILA, INTIBUCA

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 |
|---------------------------------------|----------|
| LAMPARAS PARA MICROSCOPIO 6 V.20 W | 3 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



Dilca Karina Lorenzo

ENCARGADA DE LABORATORIO MUNICIPAL.



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ
EJERCICIO: 2022

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/12/2022
Hora : 09:44 a.m.
USUARIO: SANDRA.MENDEZ
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 14713

L.: 21,437.60

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 6898

Fecha de Emision: 9/12/2022

No.Cheque/Nota de Debito: CR6760

Id/RTN: 05019011417815

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA CENTAVOS

Descripcion:

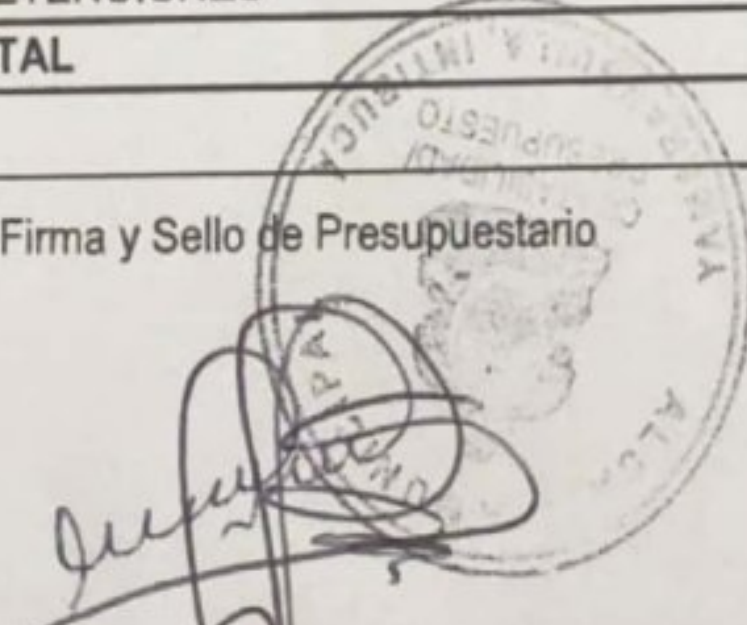

pago de standart COVID-19 para atencion, e insumos para laboratorio clinico municipal


| CODIGO | PROYECTO / OBJETO GASTO | MONTO |
|-----------------------------------|--|-----------|
| 13 00 000 001 000 54200 11-001-01 | Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro | 21,437.60 |

| CODIGO | RETENCIONES DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------|-------------------------|-------|
| Total de retenciones: | | 0.00 |

| CODIGO | RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION | MONTO |
|--------------|---|-----------|
| 11-001-01 | Transferencia para Gobierno Local | 21,437.60 |
| Monto Total: | | 21,437.60 |

| RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO | |
|-----------------------------|------------------|
| SUBTOTAL | 21,437.60 |
| - RETENCIONES | 0.00 |
| TOTAL | 21,437.60 |

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Tesoreria 

Firma y Sello de Alcalde (sa) 

Recibido por: Fura Obrian
Identidad No.: 0511-1970-00374



0s+js/f9JmDSDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgelw7eXY0P6rNLcHGcAYVMxmW88Ex+kJCCMPpQGLNZKIUzUUh7ynLmSFbDWEN9xgwtrnEXTkhMxiUq4S3euQF8JaeQU3UAwsMGRJKnd75IQ=



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 067303

POR L. 2,437.60

San Pedro Sula, 14 de 12 del 20 22

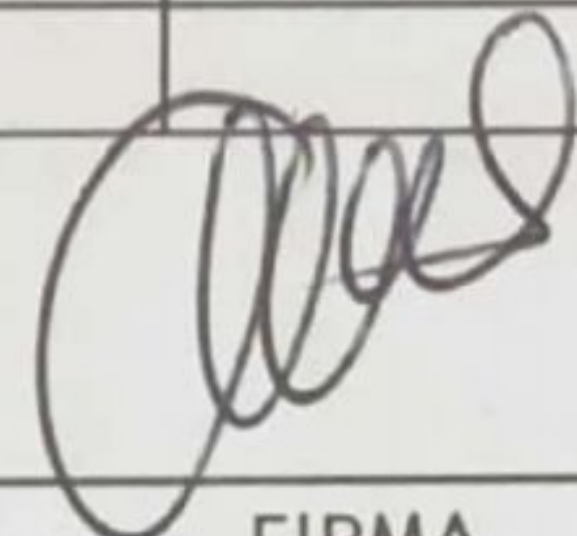
Recibí de: Alcalde Municipal De Yomerangula

La Cantidad de: Veinte y un mil cuatrocientos treinta y siete Lempiras
con 60/100

DETALLE DE PAGO

| FACTURA | VALOR | FACTURA | VALOR |
|------------|-----------|---------|-------|
| 71637 | 1,637.60 | | |
| 72361 | 2,300.00 | | |
| 72362 | 17,500.00 | | |
| | | | |
| | | | |
| Retención: | | | |
| Descuento: | | | |

| | | | |
|---------------|--|---------------|--------------|
| Efectivo Lps. | Cheque No. <input checked="" type="checkbox"/> | Transferencia | Deposito |
| | 06960 | Fecha / / | Fecha / / |


FIRMA



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



CHEQUE No. 00006960

Cuenta No. 11-301-000862-2

Lugar y Fecha

9 de diciembre de 2022

L 21,437.60

DIAGNOSTICOS LIDSA S.A. DE C.V.

Páguese a la orden de

Lempiras

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA CENTAVOS

Cantidad en letras



[Handwritten signatures]
 Firma(s)

⑆0⑆30⑆079⑆00⑆1⑆30⑆0008622⑆00006960

CONCEPTO DEL PAGO

| CUENTA | DESCRIPCION | DEBE | HABER |
|-------------------------------|---|--|---------|
| 11-301-000862-2 | PAGO DE pago de standart COVID-19 para atencion, e insumos para laboratorio clinico municipal | | |
| TOTAL Lps. | | 21,437.60 | 21,437. |
| CHEQUE No. 00006960 | REVISADO AUTORIZADO | 0511-1970-0034 NOMBRE Y FIRMA IDENTIDAD No. 05019011417815 | |



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° 72362 A la solicitud de la orden
Compra N° :836

Los productos que acontinucion se detalla:

| N° | DETALLE | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VOLAR TOTAL |
|----|----------------------------------|------------------|----------|-----------------|-------------|
| 1 | STANDARD-COVID-19 Ag Test 25T | Caja | 5 | 3,500.00 | 17,500.00 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | | | | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | SUB TOTAL | | | | 17,500.00 |
| | FLETE | | | | |
| | EXENTO | | | | 17,500.00 |
| | TOTAL | | | | 17,500.00 |

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 :14 de noviembre 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



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 Covid-19 1g25 test | 5 cajas |

Por lo cual Yo, Maryorie Nicole Fiallos Maravilla

Con Número de Identidad, 1001-1992-20270

Residente en: Yamaranguila, Intibucá

A los 14 días del mes de Noviembre del año 2022



Dra Maryorie Fiallos
Coordinadora CETTE

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: intibucayamaranguila@municipalidad.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



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

Oficina Principal

Bo. El Banque 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@diagnosticoslidsa.com

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

FACTURA
000-002-01- 00072362

CAI: 23427E-EA5329-444E86-2B95C9-DBAC22-80

Vendedor: Rina Aleman

No. Recibo:

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

Fecha 14/11/2022
Hora 08:52:58
Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|-------|-------------|--------------|
| 09COV30D | STANDARD Q COVID-19 Ag 25 TEST | 14/03/2024 | 58333FIMI | 5 | L. 3,500.00 | L. 17,500.00 |



Son: Lempiras DIECISIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 28/07/2023

Rango Autorizado: 000-002-01-00069201 Hasta 000-002-01-00079200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

| | | |
|------------------|---|-----------|
| Total Neto: | L | 17,500.00 |
| Monto Exento: | L | 17,500.00 |
| 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 | 0.00 |
| Total Operación: | L | 17,500.00 |

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

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



DIAGNÓSTICOS
LIDSA
REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS

FACTURA

000-002-01-00072362

CAI: 23427E-EA5329-444E86-2B95C9-DBAC22-80

Vendedor: Rina Aleman

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

Sucursal

Oficina Principal

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

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Honduras y la
par de Telleras 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 14/11/2022
Hora 08:52:58
Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|----------|--------------------------------|-------------|-----------|-------|------------|-------------|
| 09COV300 | STANDARD Q COVID-19 Ag 25 TEST | 14/03/2024 | 58333FIMI | 5 | L 3,500.00 | L 17,500.00 |

Son: Lempiras DIECISIETE MIL QUINIENTOS CON 00/100

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 28/07/2023

Rango Autorizado: 000-002-01-00069201 Hasta 000-002-01-00079200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

| | | |
|------------------|---|-----------|
| Total Neto: | L | 17,500.00 |
| Monto Exento: | L | 17,500.00 |
| 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 | 0.00 |
| Total Operación: | L | 17,500.00 |

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg, Exonerado: _____

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






REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA

Nº 0836

| PROYECTO | | Insumos para Centro de Trigo | | | |
|-------------------|------------------------|------------------------------|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | | 14 Jul 2022 | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | | 2 días | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | | Alcaldia de Yamaranguila | | | |
| PROVEEDOR | | Diagnostica Lidsa | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | Estandar O COVID-19 Ag | Caja | 5 | 3,500.00 | 17,500.00 |
| 2.- | | | | | |
| 3.- | | | | | |
| 4.- | | | | | |
| 5.- | | | | | |
| 6.- | | | | | |
| 7.- | | | | | |
| 8.- | | | | | |
| 9.- | | | | | |
| 10.- | | | | | |
| 11.- | | | | | |
| 12.- | | | | | |
| 13.- | | | | | |
| 14.- | | | | | |
| 15.- | | | | | |
| 16.- | | | | | |
| 17.- | | | | | |
| 18.- | | | | | |
| 19.- | | | | | |
| 20.- | | | | | |
| SUB-TOTAL | | | | | |
| IMPUESTO DEL 12% | | | | | |
| TOTAL | | | | | 17,500.00 |

| | |
|---|---|
|   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

Cotización

SAP-000088

| CIF | | Cliente | | | Fecha | Ciudad |
|------------------|----------|------------------------------------|----------|--------|---------------|-------------|
| 1016-9003-429966 | | Alcaldia Municipal De Yamaranguila | | | 14/112022 | Intibuca |
| Teléfono | | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago |
| 2552-34-21 | | S.P.S | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | 09COV30D | STANDARD Q COVID-19 AG 25 PBS | 5 | KIT/25 | L 3,500.00 | L 17,500.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| Observaciones: | | | | | Gran Total | L 17,500.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Exento | L - |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | L 17,500.00 |
| | | | | | IVA (15%) | |
| | | | | | Valor total | L 17,500.00 |





DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 05019004463834

Barrio El Benque 6 avenida 6, 7 calle S.O. Telefono
TEL: 2516-1035

Cotización

HJ987

| | | | | | | |
|------------------|---------------|------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-------------|
| CIF | | Ciudad | | Fecha | | |
| 1016-9003-429966 | | Alcaldia Municipal De Yamaranguila | | 14/11/2022 | | |
| Teléfono | | Dirección | | Email | | |
| | | San Pedro Sula, Cortes | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | |
| 1 | COV19 | COVID AG KIT 25 | 5 | KIT/25 | L 3,800.00 | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | L - | |
| | | | | | Gran Total | L 19,000.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | |
| | | | | | Valor total | L 19,000.00 |



Handwritten signature

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-0000090

| CIF | Cliente | | | Fecha | Ciudad | |
|------------------|------------------------------------|----------------|----------|---------------|--------------|-------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldía Municipal De Yamaranguila | | | 14/11/2022 | intibuca | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| | San Pedro Sula, Cortes | | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | COV19-SAR | SAR COVID19 AG | 5 | KIT | L 4,000.00 | L 20,000.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | Gran Total | L 20,000.00 |
| Observaciones: | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | |
| | | | | | Valor total | L 20,000.00 |





Yamaranguila, Intibucá
27 de octubre 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 nos proporcione de pruebas para la detección de COVID-19 y equipo de bioseguridad, para el CETTE DE YAMARANGUILA.

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

| NOMBRE | CANTIDAD |
|-------------------------|----------|
| PRUEBAS ANTIGENO | 5 CAJAS |
| MASCARILLAS QUIRURGICAS | 30 CAJAS |



Dra. Maryorie 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° 71637 A la solicitud de la orden
Compra N° :819

Los productos que acontinuacion se detalla:

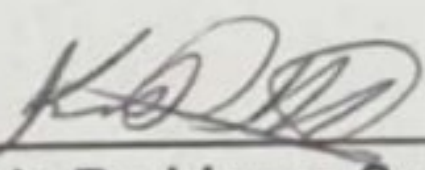
| N° | DETALLE | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VOLAR TOTAL |
|----|------------------------------|------------------|----------|-----------------|-----------------|
| 1 | Frascos para orina de 120 ml | C/U | 100 | 5.00 | 500.00 |
| 2 | RPR carbon 5 ml | C/U | 1 | 464.00 | 464.00 |
| 3 | Sifilis SD placa | C/U | 10 | 46.00 | 460.00 |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 1,424.00 |
| | SUB TOTAL | | | | |
| | GRAVADO 15% | | | | 213.60 |
| | EXENTO | | | | |
| | TOTAL | | | | 1,637.60 |

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

0Dado en :Yamaranguila Intibuca A los :17 de Octubre 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



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 |
|--------------------------|---------|----------|------|
| Frascos para Orina 120ml | 100 und | | |
| RPR Carbon 5ml | 1 set | | |
| Sifilis SD placa | 10 und. | | |

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo Bautista

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: Yamaranguila Intibuca

A los 17 días del mes de Octubre del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo
Encargada de Laboratorio Municipal

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: intibucayamaranguila@municipalidad.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



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

FACTURA

000-002-01- 00071637

CAI: 23427E-EA5329-444E86-2B95C9-D8AC22-B0

Vendedor: Rina Aleman

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

Sucursal

Oficina Principal

Bo. El Banque 6. ave 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@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:

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

Fecha 17/10/2022
Hora 03:53:39
Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|--------|--------------------------|-------------|-----------|-------|----------|----------|
| NLD343 | FRASCOS PARA ORINA 120ML | 31/05/2027 | 2C1932 | 100 | L 5.00 | L 500.00 |
| 991400 | RPR CARBON SML | 29/02/2024 | 213160 | 1 | L 464.00 | L 464.00 |
| 06FK10 | SIFILIS S.D. PLACA | 23/05/2023 | 06CDG006A | 10 | L 46.00 | L 460.00 |



Son: Lempiras UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 60/100

¡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: 28/07/2023
Rango Autorizado: 000-002-01-00069201 Hasta 000-002-01-00079200
FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

| | | |
|------------------|---|----------|
| Total Neto: | L | 1,424.00 |
| Monto Exento: | L | 0.00 |
| Monto Exonerado: | L | 0.00 |
| Desc. Y Rebajas | L | 0.00 |
| Gravado 15% | L | 1,424.00 |
| I.S.V. (15%): | L | 213.60 |
| Gravado 18% | L | 0.00 |
| I.S.V. 18%: | L | 0.00 |
| Flete | L | 0.00 |
| Total Operación: | L | 1,637.60 |

No. Orden Compra Exenta: _____ No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

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



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA N° 0819

| PROYECTO | Insumos para laboratorio Municipal | | | | |
|-------------------|------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | 16 Octubre del 2022 | | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2 días | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | Alcaldia de Yamaranguila | | | | |
| PROVEEDOR | Diagnosticas hdsu | | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | Filtros para orina 120ML | c/u | 100 | 5.00 | 500.00 |
| 2.- | RPR Carbon 5 ML | c/u | 1 | 464.00 | 464.00 |
| 3.- | Siflis S.D Placa | c/u | 10 | 46.00 | 460.00 |
| 4.- | | | | | |
| 5.- | | | | | |
| 6.- | | | | | |
| 7.- | | | | | |
| 8.- | | | | | |
| 9.- | | | | | |
| 10.- | | | | | |
| 11.- | | | | | |
| 12.- | | | | | |
| 13.- | | | | | |
| 14.- | | | | | |
| 15.- | | | | | |
| 16.- | | | | | |
| 17.- | | | | | |
| 18.- | | | | | |
| 19.- | | | | | |
| 20.- | | | | | |
| | SUB-TOTAL | | | | 1,424.00 |
| | IMPUESTO DEL 12% | | | | 213.60 |
| | TOTAL | | | | 1,637.60 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| 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

Cotización

SAP-000088

| CIF | Cliente | | | Fecha | Ciudad | |
|------------------|------------------------------------|-------------------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldia Municipal De Yamaranguila | | | 10/10/2022 | Intibuca | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| 2552-34-21 | S.P.S | | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | NLD343 | FRASCO PARA ORINA 120ML | 100 | Fcos. | L 5.00 | L 500.00 |
| 2 | 991400 | RPR CARBON 5ML | 1 | Fcos. | L 464.00 | L 464.00 |
| 3 | 06FK10 | SIFILIS S.D.PLACA | 10 | PBS. | L 46.00 | L 460.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| Observaciones: | | | | | Gran Total | L 1,424.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Exento | L - |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | L 1,424.00 |
| | | | | | IVA (15%) | L 213.60 |
| | | | | | Valor total | L 1,637.60 |





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 | |
|------------------|------------------------------------|---------------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldía Municipal De Yamaranguila | | | 10/10/2022 | INTIBUCA | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| | San Pedro Sula, Cortes | | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | Fcs09 | FRASCO PARA ORINA | 100 | C/U. | L 6.00 | L 600.00 |
| 2 | R0943 | RPR CARBON | 1 | C/U. | L 650.00 | L 650.00 |
| 3 | SF980 | SIFILIS S.D. CASETH | 10 | Pruebas | L 58.00 | L 580.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | Gran Total | L 1,830.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | L 274.50 |
| | | | | | Valor total | L 2,104.50 |



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 | |
|------------------|------------------------------------|----------------------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldia Municipal De Yamaranguila | | | 10/10/2022 | intibuca | |
| Teléfono | Dirección | | Email | Descuento (%) | T. Pago | |
| | San Pedro Sula, Cortes | | | | | |
| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | FR-98 | Frasco para orina steriles | 100 | Fcs. | L 8.00 | L 800.00 |
| 2 | RPR65 | Frasco RPR De 5ml | 1 | Fcs. | L 750.00 | L 750.00 |
| 3 | FK765 | Pruebas Sifilis | 10 | c/u | L 67.00 | L 670.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | Gran Total | L 2,220.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | L 333.00 |
| | | | | | Valor total | L 2,553.00 |

Observaciones:





YAMRANGUILA, INTIBUCA
12 DE OCTUBRE DEL 2022
YAMRANGUILA, INTIBUCA.

SOLICITUD DE INSUMOS

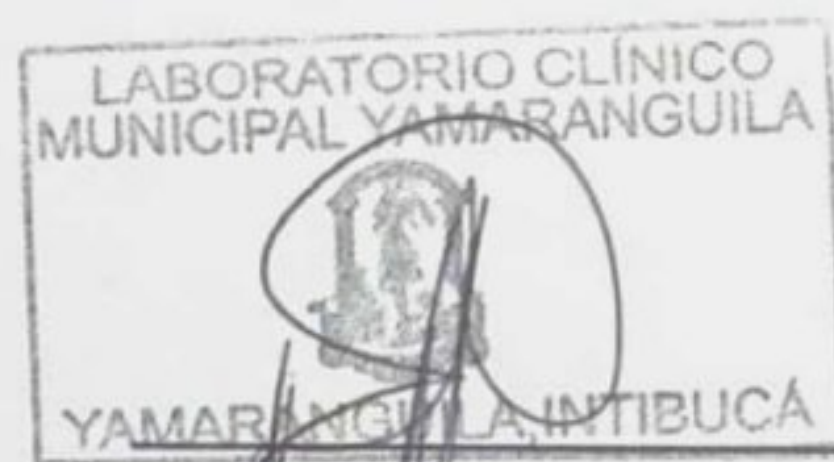
YAMARANGUILA, INTIBUCA

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 |
|-----------------------|-------------|
| FRASCOS PARA MUESTRAS | 100 FRASCOS |
| RPR CARBON | 1 SET |
| SIFILIS PRUEBA RAPIDA | 10 PRUEBAS. |
| | |
| | |
| | |



Dilca 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° 72361 A la solicitud de la orden
Compra N° :835

Los productos que acontinucion se detalla:

| N° | DETALLE | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VOLAR TOTAL |
|----|------------------------|------------------|----------|-----------------|-----------------|
| 1 | Frascos de orina 120ml | c/u | 400 | 5.00 | 2,000.00 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | SUB TOTAL | | | | 2,000.00 |
| | GRAVADO 15% | | | | 300.00 |
| | EXENTO | | | | |
| | TOTAL | | | | 2,300.00 |

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

ODado en :Yamaranguila Intibuca A los :14 dias de noviembre del 2022

Firma quien reside 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



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 |
|--------------------|------|----------|------|
| Frascos para Orina | 400 | | |

Por lo cual Yo, Dilcia Karina Lorenzo Bautista

Con Número de Identidad, 1016 1989 00237

Residente en: yamaranguila, Intibuca.

A los 14 días del mes de Noviembre. del año 2022



Dilcia Karina Lorenzo

Encargada de Laboratorio Municipal

Barrio San Carlos Frente a Parque El Bosque Tel: 2783 8080

Email: intibucayamaranguila@municipalidad.info

Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales



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

FACTURA

000-002-01- 00072361

CAI: 23427E-EA5329-444E86-2B95C9-D8AC22-B0

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
Fiallos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-
1035. E-Mail: diagnosticoslidsa@gmail.com /
info@dialidhn.com

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

No. Recibo:

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

Fecha 14/11/2022
Hora 08:52:26
Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|--------|--------------------------|-------------|--------|-------|---------|-------------|
| NLD343 | FRASCOS PARA ORINA 120ML | 30/07/2027 | 220728 | 400 | L. 5.00 | L. 2,000.00 |



Son: Lempiras **DOS MIL TRESCIENTOS CON 00/100**

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 28/07/2023

Rango Autorizado: 000-002-01-00069201 Hasta 000-002-01-00079200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

| | | |
|------------------|---|----------|
| Total Neto: | L | 2,000.00 |
| Monto Exento: | L | 0.00 |
| Monto Exonerado: | L | 0.00 |
| Desc. Y Rebajas | L | 0.00 |
| Gravado 15% | L | 2,000.00 |
| I.S.V. (15%): | L | 300.00 |
| Gravado 18% | L | 0.00 |
| I.S.V. 18%: | L | 0.00 |
| Flete | L | 0.00 |
| Total Operación: | L | 2,300.00 |

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg, Exonerado: _____

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



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

FACTURA

000-002-01- 00072361

CAI: 23427E-EA5329-444E86-2B95C9-D8AC22-B0

Vendedor: Rina Aleman

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

Sucursal

Oficina Principal

Bo. El Banque 6.ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios
Fiallos Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-
1035. E-Mail: diagnosticoslidsa@gmail.com /
info@diatidhn.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 14/11/2022
Hora 08:52:26
Condición de Pago Crédito 30 Días

| Código | Descripción | Vencimiento | Lote | Cant. | Precio | Total |
|--------|--------------------------|-------------|--------|-------|---------|-------------|
| NLD343 | FRASCOS PARA ORINA 120ML | 30/07/2027 | 220728 | 400 | L. 5.00 | L. 2,000.00 |

Son: Lampiras DOS MIL TRESCIENTOS CON 00/100

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 28/07/2023

Rango Autorizado: 000-002-01-00069201 Hasta 000-002-01-00079200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

| | | |
|------------------|---|----------|
| Total Neto: | L | 2,000.00 |
| Monto Exento: | L | 0.00 |
| Monto Exonerado: | L | 0.00 |
| Desc. Y Rebajas | L | 0.00 |
| Gravado 15% | L | 2,000.00 |
| I.S.V. (15%): | L | 300.00 |
| Gravado 18% | L | 0.00 |
| I.S.V. 18%: | L | 0.00 |
| Flete | L | 0.00 |
| Total Operación: | L | 2,300.00 |

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg, Exonerado: _____

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







REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0835

| PROYECTO | Insumos para laboratorio clínico | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------|
| FECHA | 14/11/2022 | | | | |
| TIEMPO DE ENTREGA | 2 días | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA | Alcaldía de Yamaranguila | | | | |
| PROVEEDOR | Diagnósticos Lidsa | | | | |
| No. | DESCRIPCION | U/M | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 1.- | frascos para orina 120 ML | clu | 400 | 5.000 | 2,000.00 |
| 2.- | | | | | |
| 3.- | | | | | |
| 4.- | | | | | |
| 5.- | | | | | |
| 6.- | | | | | |
| 7.- | | | | | |
| 8.- | | | | | |
| 9.- | | | | | |
| 10.- | | | | | |
| 11.- | | | | | |
| 12.- | | | | | |
| 13.- | | | | | |
| 14.- | | | | | |
| 15.- | | | | | |
| 16.- | | | | | |
| 17.- | | | | | |
| 18.- | | | | | |
| 19.- | | | | | |
| 20.- | | | | | |
| | SUB-TOTAL | | | | 2,000.00 |
| | IMPUESTO DEL 12% | | | | 300.00 |
| | TOTAL | | | | 2,300.00 |

| | |
|---|--|
|   ENCARGADO DE COMPRAS |   DEPARTAMENTO DE TESORERIA |
|---|--|



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

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

Cotización
SAP-000085

| CIF | Cliente | | | Fecha | Ciudad | |
|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|----------|---------------|--------------------|------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldía Municipal De Yamaranguila | | | 14/11/2022 | Intibuca | |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| 2552-34-21 | S.P.S | | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | NLD343 | FRASCO PARA ORINA 120ML | 400 | FCO. | L 5.00 | L 2,000.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| Observaciones: | | | | | Gran Total | L 2,000.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Exento | L - |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | L 300.00 |
| | | | | | Valor total | L 2,300.00 |



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-0000023

| CIF | Cliente | | | | Fecha | Ciudad |
|------------------|------------------------------------|----------------------------|----------|---------------|--------------|------------|
| 1016-9003-429966 | Alcaldia Municipal De Yamaranguila | | | | 14/11/2022 | intibuca |
| Teléfono | Dirección | Email | | Descuento (%) | T. Pago | |
| | San Pedro Sula, Cortes | | | | | |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
| 1 | FCO443 | Frasco steriles para orina | 400 | fcos | L 7.00 | L 2,800.00 |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| | | | | | | L - |
| Observaciones: | | | | | Gran Total | L 2,800.00 |
| | | | | | Descuento | |
| | | | | | Flete | |
| | | | | | Subtotal | |
| | | | | | IVA (15%) | L 420.00 |
| | | | | | Valor total | L 3,220.00 |





YAMRANGUILA, INTIBUCA
11 DE NOVIEMBRE 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 |
|-----------------------|-------------|
| FRASCOS PARA MUESTRAS | 400 FRASCOS |
| CURITAS | 20 CAJAS |
| | |
| | |
| | |
| | |

LABORATORIO CLÍNICO
MUNICIPAL YAMARANGUILA

YAMARANGUILA, INTIBUCA
Dilca Karina Lorenzo

ENCARGADA DE LABORATORIO MUNICIPAL.