



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 21/07/2020  
Hora : 08:02 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12233

L.: 1,080.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4603

Fecha de Emisión: 21/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 4660

Paguese a: SUPER MERCADO LA CANASTA

Id/RTN: 13019019161655

La Cantidad en Letras: UN MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de 90 goteros para para medicamentos MAIZ para COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	1,080.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	1,080.00
<b>Monto Total:</b>		<b>1,080.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	1,080.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1,080.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto:

Firma y Sello de Tesorería:

Firma y Sello de Alcalde (sa):

Recibido por:

Identidad No.: 1601196000074

0s+js/9JmDSDNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzZvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9w6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2L007JccuIW4kEIULoC5XYjc=



**CORPORACION MUNICIPAL  
DE YAMARANGUILA**  
YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,  
HONDURAS, C.A. TEL/FAX: 2783-8080



Cuenta No. 11-301-000862-2

**CHEQUE No. 00004660**

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

21 de julio de 2020

SUPER MERCADO LA CANASTA

1,080.00

Páguese a la orden de

UN MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempira




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

Firma(s)

⑆01301079⑆001301000862200004660

**CONCEPTO DEL PAGO**

RD COMPLETOS DE HONDURAS S.A. DE C.V. R.T.A. 001905268533 CERTIFICADO N° 1921-14-0820-13. POC 256-0701 POC 246-0808. APTI 19070194

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de 90 goteros para para medicamentos MAIZ para COVID-19 		
	<b>TOTAL Lps. →</b>	1,080.00	1,080.00
<b>CHEQUE No.</b> 0004660	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	<b>IDENTIDAD No.</b> 13019019161655

Francisco Nolasco  
NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.

# FHISE" S. DE R.L. DE C.V.

## SUPERMERCADO LA CANASTA

Tel: 2783-0565 RTN: 13019019161655  
E-mail.: fhise2019@gmail.com

DIA	MES	AÑO
20	07	20

Bo. El Centro, una cuadra al oeste de la Alcaldía Municipal, La Esperanza, Intibucá

Cliente: Alcaldía municipal de Yamaranguila

Dirección: Yamaranguila

R.T.N.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
90	Goteras	12.00		L 1080.00
TOTAL L.				L 1080.00

CAI:648BDE-D2C2B0-C645AE-F6044E-F1C5B4-70  
Fecha Límite de Emisión: 10/11/2020  
Rango Autorizado:  
000-001-01-00001501 al 000-001-01-00003000  
Fecha de Recepción: 10/02/2020

VALOR EN LETRAS: mil ochenta  
tempreras Exactos

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.	1080.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	L 1080.00

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

### FACTURA

000-001-01-00 Nº 002507

Original: Cliente Cópia 1: Obligado Tributario Emisor



IMPRESION: TECNOPRINT, R.T.N. 15031985006165, TEL. 2783-4232, CERTIFICADO Nº 9231-19-10500-225



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



**ORDEN DE COMPRA** Nº 0118

<b>PROYECTO</b>		Emergencia COVID-19			
<b>FECHA</b>		20/07/2020			
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>		1 día			
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>		Alcaldía de Yamaranguila			
<b>PROVEEDOR</b>		Super Mercado La Conquista			
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Gotas	cl	90.00	12.00	1,080.00
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	<b>SUB-TOTAL</b>				
	<b>IMPUESTO DEL 12%</b>				
	<b>TOTAL</b>				1,080.00

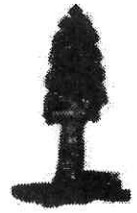
ENCARGADO DE COMPRAS \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE TESORERIA \_\_\_\_\_





REPUBLICA DE HONDURAS



ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

SOLICITUD DE COTIZACION N<sup>o</sup> 0912

Señor: Seper Mercado la Canasta

Sírvase favor brindarnos cotización sobre los siguientes artículos

Entregado en: Alcaldia Municipal

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1.-	Goteas	90.00	1.12.00	1.0080.00
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
10.-				
11.-				
12.-				
13.-				
14.-				
15.-				
16.-				
17.-				
	Total			1.080.00

Condiciones pago y otros: al contado

Lugar y Fecha 20 de julio del 2020

Firma y Sello



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 16/07/2020  
Hora : 02:19 p.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12228

L.: 2,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4598

Fecha de Emision: 16/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CK 4685

Paguése a: RYDER SANTIAGO VILLANUEVA DIAZ

Id/RTN: 1001198400027

La Cantidad en Letras: DOS MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:



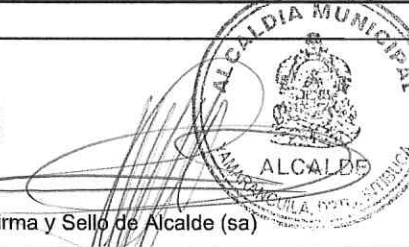
PAGO DE 250 MEDIAS DE MANTECA DE LAS RACIONES DE ALIMENTOS, QUE QUEDARON PENDIENTE DE PAGO DE LA COMPRA 0060 DE 500 RACIONES DEL PROVEEDOR RIDER SANTIAGO VILLANUEVA DE LA PRIMERA COMPRA YA QUE SOLO SE CONTABILIZARON 250 MEDIAS PERO EL ENTREGO LAS 500 MEDIAS EN CADA RACIÓN

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 31110 11-001-01	Productos Alimenticios y Bebidas	2,000.00

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

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	2,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,000.00</b>

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

Recibido por: Ryder Santiago Villanueva  
Identidad No.: 1001198400027

**LOS PINOS CANCELADO**  
TEL.: 2783-8111  
Fecha 17/7/2020  
Yamaranguila, Intibucá

0s+js/j9JmDsdNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6lDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6NLdHGcAVPpydF2rScD57EMn6yCW942caSY17e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCcuIW4kEILoC5XYjc=



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



**CHEQUE No. 00004655**

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

16 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

**RYDER SANTIAGO VILLANUEVA DIAZ**

2,000.00

L

Páguese a la orden de

**DOS MIL CON CERO CENTAVOS**

Lempir

Cantidad en letras



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

Firma(s)

00130107900011301000862200004655

**CONCEPTO DEL PAGO**

R. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. A.T.N. 0501900546853. CERTIFICADO N° 9291-14-10500-13. PER. 25-6-2010. PPO. 29-0-2000. JPT1190510PH. #

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE PAGO DE 250 MEDIAS DE MANTECA DE LAS RACIONES DE ALIMENTOS, QUE QUEDARON PENDIENTE DE PAGO DE LA COMPRA 0060 DE 500 RACIONES DEL PROVEEDOR RIDER SANTIAGO VILLANUEVA DE LA PRIMERA COMPRA YA QUE SOLO SE CONTABILIZARON 250 MEDIAS PERO EL ENTREGO LAS 500 MEDIAS EN CADA RACION  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">             LOS PINOS  <b>CANCELADO</b>              TEL.: 2783-8111              Fecha: 17/7/20           </div>	2,000.00	2,000.00
<b>CHEQUE No. 00004655</b>	REVISADO _____ AUTORIZADO _____ TOTAL Lps. →		
	/ <i>Ryder Santiago Villanueva</i> / NOMBRE Y FIRMA		1001198400027 IDENTIDAD No.





## ACTA DE RECEPCIÓN

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: \_\_\_\_\_

Comercial " Los Pinos

la factura N° 003093 que corresponde a la

solicitud de compra N° 0060


Los productos que a continuación se detallan:

N°	Descripción	Cantidad	Monto
7	Salcina	2,000	16,000.00
8	espaguetis	1,000	12,000.00
9	cloro	500	2,500.00
10	papel higiénico	1,000	15,000.00
11	mantequilla (libras)	250	4,000.00

Productos a ser utilizados en la

Emergencia del COVID-19

Dado en la ciudad de Yamoung a los 13 días del mes de abril  
del 2020.

  
Firma con sello y nombre  
de quien recibe el producto



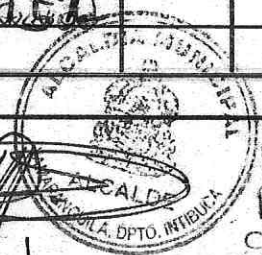
REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

**ORDEN DE COMPRA**      Nº      0060

PROYECTO	Operacion Honduras Solidaria				
FECHA	01-04-2020				
TIEMPO DE ENTREGA	3 dias				
LUGAR DE ENTREGA	Salon Municipal.				
PROVEEDOR	Comercial Los Pinos / Ribon Santiago Villanueva Diaz				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Jabon de Ropa	barra	1000	21.00	21,000.00
2.-	Jabon de Trastes	✓	500	5.00	2,500.00
3.-	Arroz	Lbr	2,500	8.00	20,000.00
4.-	Maseca	Lbr.	2500	20.00	50,000.00
5.-	Azucar	Lbr	2000	10.00	20,000.00
6.-	Sal Fina	Lbr	500	5.00	2,500.00
7.-	Salcing	Lbr	2,000	8.00	16,000.00
8.-	Espaguetis	Lbr	1,000	12.00	12,000.00
9.-	Cloro	bolsa	500	5.00	2,500.00
10.-	Papel higienico	Rolls	1,000	15.00	15,000.00
11.-	Manteca	Lbr	250.	8.00	2,000.00
12.-	la manteca se documenta como libras pero se fuso				
13.-	precio de media por lo tanto				
14.-	Se deben 250 medicas				
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-	Impo. exento				148.500
	<b>SUB-TOTAL</b> (Exento)				12,750
	<b>IMPUESTO DEL 12%</b> (Exento)				2,250
	<b>TOTAL</b>				163,500

Jose Lorente Mejares Rodriguez  
Alcalde Municipal

Karla Patricia Rodriguez Sandez





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 16/07/2020  
Hora : 11:53 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12226

L.: 33,816.83

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4596

Fecha de Emision: 16/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR4653

Paguese a: ROMUALDO RODRIGUEZ ORELLANA

Id/RTN: 10161966002069

La Cantidad en Letras: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS

Descripcion:

pago de medicamentos para tratamiento del COVID-19 a la corporación municipal, 20 pruebas covid-19 para laboratorio clinico mpal y 1 silla para toma de muestras en el laboratorio



CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	24,309.38
11 02 000 008 000 42420 11-001-01	Equipo de Laboratorio Médico	9,507.45

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

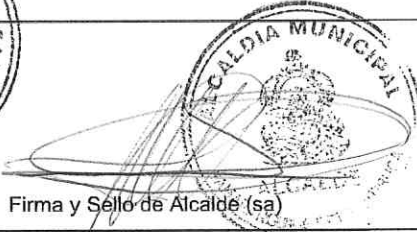
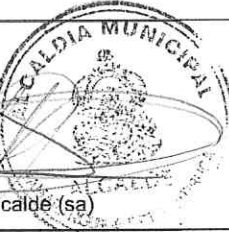
RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	33,816.83
<b>Monto Total:</b>		<b>33,816.83</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	33,816.83
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>33,816.83</b>



Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorero(a)

Recibido por: Romualdo Rodriguez  
Identidad No.: 1016 1966 002069



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



**CHEQUE No. 00004653**

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

16 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

ROMUALDO RODRIGUEZ ORELLANA

33.816.83

Páguese a la orden de

TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON OCHENTA Y TRES CENTAVOS

Lempir

Cantidad en letras



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

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004653

CONCEPTO DEL PAGO

REGISTRO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 0807005-86855. CERTIFICADO N° 021-14-0808-13. REG. 2545-07001. REG. 2010-0800. LEY 1801/2009

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de medicamentos para tratamiento del COVID-19 a la corporación municipal, 20 pruebas covid-19 para laboratorio clinico mpal y 1 silla para toma de muestras en el laboratorio		
	<b>TOTAL Lps. →</b>	33,816.83	33,816.83

**CHEQUE No.**  
00004653

REVISADO  
 AUTORIZADO

*Romualdo Rodriguez*  
 NOMBRE Y FIRMA

10161966002069  
 IDENTIDAD No.

DATA

## FARMACIA GADAN

Prop.: Romualdo Rodriguez Orellana

RTN: 10161966002069

Bo. La Gruta, 1 Cuadra antes de la Casa de  
la Cultura, La Esperanza Intibucá

Tel: 2783-1948

Email: drlenca@gmail.com

284B22-D0D385-4D478D-752963-FBB23C-10

FACTURA # 002-001-0100013251

Fecha: 02/07/2020 Hora:05:06:19 p.m.

Cliente: ALCALDIA DE YAMARANGU

RTN: 10169003429966

### Descripción del Producto

Cantidad	Precio Unitario	Total
344979	IVEXTERM 6MG	
22	L. 83.69	L.1,841.18

Sub-Total: L.1,841.18

Monto Gravado: L. 0.00

Monto Exonerado: L. 0.00

Monto Exento: L.1,841.18

Descuentos y Rebajas: L. 0.00

ISV 15%: L. 0.00

ISV 18%: 0.00

Total: L.1,841.18

Efectivo Recibido: L. 0.00

Su Cambio: L. 0.00

SON: UN MIL OCHOCIENTOS  
CUARENTA Y UNO CON 18/100

Rango Autorizado: 002-001-01-00010001

Hasta 002-001-01-00011000

Fecha Limite de Emisión: 04/02/2020

Nº Ord. Compra Exenta: \_\_\_\_\_

Nº Constancia Reg. Exonerada: \_\_\_\_\_

Nº Reg. de S.A.G.: \_\_\_\_\_

Para Corporación  
Empleado  
i la factura es beneficio de todos, extíjala.

6402A

## FARMACIA GADAN

Prop.: Romualdo Rodriguez Orellana

RTN: 10161966002069

Bo. La Gruta, 1 Cuadra antes de la Casa de  
la Cultura, La Esperanza Intibucá

Tel: 2783-1948

Email: drlenca@gmail.com

284B22-D0D385-4D478D-752963-FBB23C-10

FACTURA # 002-001-0100013258

Fecha: 06/07/2020 Hora:08:27:43 a.m.

Cliente: ALCALDIA DE YAMARANGU

RTN: 10169003429966

Descripción del Producto		
Cantidad	Precio Unitario	Total
20FEB20/01 MICRODACYN X1L		
12	L. 1,297.35	15,568.20
Sub-Total:		15,568.20
Monto Gravado:		L. 0.00
Monto Exonerado:		L. 0.00
Monto Exento:		15,568.20
Descuentos y Rebajas:		L. 0.00
ISV 15%:		L. 0.00
ISV 18%:		0.00
Total:		L.15,568.2
Efectivo Recibido:		L. 0.00
Su Cambio:		L. 0.00

SON: QUINCE MIL QUINIENTOS  
SESENTA Y OCHO CON 20/100

Rango Autorizado: 002-001-01-00010001

Hasta 002-001-01-00011000

Fecha Limite de Emisión: 04/02/2020

Nº Ord. Compra Exenta: \_\_\_\_\_

Nº Constancia Reg. Exonerada: \_\_\_\_\_

Nº Reg. de S.A.G.: \_\_\_\_\_

*Para Corporación  
X Empleador.*

*¡La factura es beneficio de todos, estíjala.*



# CENTRO MÉDICO GADÁN

Paseo La Gruta, 1 cuadra antes de la Casa de la Cultura, La Esperanza, Intibucá  
Teléfonos (504) 2783-0428 / 2783-1948 / 2783-2683 \*R.T.N. 10161966002069  
\*Email: drfienca@gmail.com \*Prop: Romualdo Rodríguez Orellana

CAI:  
46AEB-8D6285-3B4CAE-584CAB-F6269B-17  
Fecha Límite de Emisión: 29/08/2020  
Rango Autorizado:  
000-002-01-00012501 al 000-002-01-00017500  
Fecha de Recepción: 29/11/2019

DÍA	MES	AÑO
02	07	20

LA SALUD DE SU FAMILIA ES PRIMERO

Señor(a) Alcaldia Municipal de Yamaranguilo  
R.T.N. 10169003429966 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
20	Pruebas Covid -19			6000.00
<b>TOTAL L.</b>				

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

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor  
*La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"*

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA \_\_\_\_\_

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	6000.00
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	900.00
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>6900.00</b>

**FACTURA**  
000-001-01-00 **Nº 013905**

Son Lps: seis mil novecientos exactos

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

IMPRESION TONER... T.N. 15031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N° 9231-19-10500-225







REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



**ORDEN DE COMPRA** Nº 0117

<b>PROYECTO</b>	Programa Salud - Emergencia COVID-19				
<b>FECHA</b>	21/7/2020				
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	3 días				
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>	Alcaldía Municipal				
<b>PROVEEDOR</b>	Farmacia Gados				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Pruebas COVID 1 caja	c/u	1	6,000.00	6,000.00
2.-	20 unidades.				
3.-	Microdosis xll	c/u	12	1,297.35	15,568.20
4.-	Tilixtam 6 MB	c/u	22	83.69	1,841.18
5.-	Silla para toma de muestra	c/u	1	8,267.35	8,267.35
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	<b>SUB-TOTAL</b>				31,676.73
	<b>IMPUESTO DEL (12%) 15%</b>				2,140.10
	<b>TOTAL</b>				33,816.83

ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 10/07/2020  
Hora : 01:26 p.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12220

L.: 21,484.77

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4590

Fecha de Emisión: 10/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CIR H641

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON SETENTA Y SIETE CENTAVOS

Descripción:

compra de material para laboratorio clínico municipal para elaboracion de examenes

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 009 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	21,484.77

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,484.77
<b>Monto Total:</b>		<b>21,484.77</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,484.77
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>21,484.77</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Hecunto comprobante  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9JmDSDNVgyk0AdNmWLIBtyBSr6Idwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCcuIW4kEiULoC5XYjc=



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



**CHEQUE No. 00004647**

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

10 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

21,484.77

Páguese a la orden de

VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON SETENTA Y SIETE CENTAVOS

Cantidad en letras


Lempira

 **Banco de Occidente, S.A.** *HCH*  
Firma(s)

⑆01301079⑆00⑆13010008622⑆00004647

CONCEPTO DEL PAGO

BRODIN BELLE Y DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. (SIN VIGENCIA) CERTIFICADO N° 021-14-1860-13. PRE: 545-0700. PRC: 240-0600. FOT: 195010101

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE compra de material para laboratorio clínico municipal para elaboracion de exámenes 		
<b>TOTAL Lps. " " " " →</b>		21,484.77	21,484.77
<b>CHEQUE No.</b> 00004647	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	05019011417815
NOMBRE Y FIRMA			IDENTIDAD No.



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

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 301 SUCURSAL LA ESPERANZA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 03626 OLMANVM /  
FECHA PROCESO.....: 17/07/2020  
FECHA ACTUAL.....: 17/07/2020  
Hora.....: 15:24:22  
N. Documento.....: 36260254  
N. Autorizacion.....: 747119  
N. Cuenta.....: 11-260-000001-0  
Cuentahabiente.....: DIAGNOSTICOS LIDSA S.A DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 21,484.77\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 21,484.77\*\*\*\*\*

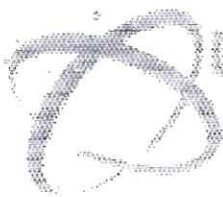
SON: VEINTE Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON  
\*\*\*77/100

DEPOSITANTE : ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

1707202015242236260254



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

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

## FACTURA

000-002-01-00038568

CAI: FEE93B-3B3F35-30488D-F85281-B01EBD-A9

Vendedor: Rina Aleman

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a la  
par de Talleres Tinapa, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2263-3012/22223250

No. Recibo:

<b>Cliente:</b> Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca	<b>Fecha:</b> 10/07/2020
<b>R.T.N.:</b> 1016-9003-429966	<b>Hora:</b> 10:20:05
<b>Dirección:</b> Yamaranguila Intibuca	<b>Condición de Pago:</b> Crédito 5 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
TRA549	TUBOS ROJO CON ACTIVADOR 7ML	02/02/2021	022020	20	L. 366.00	L. 7,320.00
TUBOPLAS125	TUBOS MORADOS PLASTICO3ML	02/02/2021	022020	20	L. 363.00	L. 7,260.00
10UK10	TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS	25/11/2021	U100E091A	2	L. 425.00	L. 850.00
TAZI8012	TUBOS AZULES PLASTICO	30/07/2021	19070112	1	L. 438.00	L. 438.00
KOH14512	KOH	30/08/2021	13134	1	L. 73.89	L. 73.89

CONFIRMAN  
RECIBIR  
EL PEDIDO

Sum: Letras: DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON 00/100

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,

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

Observaciones: Toda cuenta vencida devengara el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 12/07/2020

Rango Autorizado: 000-002-01-00031201 Hasta 000-002-01-00041200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE C/C DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100127166

BANCO ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta:

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

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

Total Neto:	L	15,941.89
Monto Exento:	L	0.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	15,941.89
I.S.V. (15%):	L	2,391.28
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	300.00
Total Operación:	L	18,633.17



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

FACTURA

000-002-01-00038568

CAI: FEE93B-3B3F35-30488D-F85281-B01EBD-A9

Vendedor: Rina Aleman

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

Bo. El Berque S. 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@diagnostico.com

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a la  
par de Talleres Tinapa, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2263-3012/22233258

No. Recibo:

<b>Cliente:</b> Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca	<b>Fecha:</b> 10/07/2020
<b>R.T.N.:</b> 1016-9003-429966	<b>Hora:</b> 10:20:05
<b>Dirección:</b> Yamaranguila Intibuca	<b>Condición de Pago:</b> Crédito 5 Dias

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
TRA549	TUBOS ROJO CON ACTIVADOR 7ML	02/02/2021	022020	20	L. 366.00	L. 7,320.00
TUBOPLAS125	TUBOS MORADOS PLASTICO 9ML	02/02/2021	022020	20	L. 363.00	L. 7,260.00
10UK10	TIRA DE ORINA UNOCOLOR 100 TIRAS	25/11/2021	U100E091A	2	L. 425.00	L. 850.00
TAZ18012	TUBOS AZULES PLASTICO	30/07/2021	19070112	1	L. 438.00	L. 438.00
10H14512	KOH	30/08/2021	13134	1	L. 73.89	L. 73.89

NO SE ACEPTAN  
RECLAMOS 5 DIAS  
DESPUES DE RECIBIR  
SU PEDIDO

Sum: Letra: DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON 17/100

ESTA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,

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

Observaciones: Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interés mensual;

Fecha Límite De Emisión: 12/07/2020

Rango Autorizado: 000-002-01-00031201 Hasta 000-002-01-00041200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 30001700

BANCO ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta:

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

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

Total Neto:	L.	15,941.89
Monto Exento:	L.	0.00
Monto Exonerado:	L.	0.00
Desc. Y Rebajas	L.	0.00
Gravado 15%	L.	15,941.89
L.S.V. (15%):	L.	2,391.28
Gravado 18%	L.	0.00
L.S.V. 18%:	L.	0.00
Flete	L.	300.00
Total Operación:	L.	18,633.17



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

**FACTURA**

**000-002-01-00041288**

CAI: 332050-4EA1FA-4C47B5-DDE539-9BE59A-8B

Vendedor: Rina Aleman

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

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

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a la  
par de Talleres Tinajo, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2263-3012/22233250

No. Recibo:

<b>Cliente:</b> Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca	<b>Fecha:</b> 15/07/2020
<b>R.T.N.:</b> 1016-9003-429966	<b>Hora:</b> 10:30:59
<b>Dirección:</b> Yamaranguila Intibuca	<b>Condición de Pago:</b> Crédito 5 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
1ER3CC	1ERINGAS 3CC	20/02/2025	20200220	20 L.	135.08 L.	2,701.60

NO SE ACEPTAN  
RECLAMOS 5 DÍAS  
DESPUÉS DE RECIBIR  
SU PEDIDO

Sum: Lempires DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 60/100

ILA 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: 13/01/2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00041201 Hasta 000-002-01-00053200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187106

BANCO ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta:

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

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

Total Neto:	L	2,701.60
Monto Exento:	L	2,701.60
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	2,851.60



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0116

PROYECTO	Laboratorio clínico municipal				
FECHA	10/07/2020				
TIEMPO DE ENTREGA	3 días				
LUGAR DE ENTREGA	Yamaranguila, Intibuca				
PROVEEDOR	Diagnosticos Lidco SA de CV				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Tubos Rojo con activador 7ml	ctu	20	366.00	7,320.00
2.-	Tubos Morados plasticos 3ml	ctu	20	363.00	7,260.00
3.-	Tubo De Orina Macrolactinas	ctu	2	425.00	850.00
4.-	Tubos Azul plasticos	ctu	1	438.00	438.00
5.-	KOH	ctu	1	73.89	73.89
6.-	Jeringas 3cc	ctu	20	135.08	2,701.60
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	<b>SUB-TOTAL</b>				18,643.49
	<b>IMPUESTO DEL (12%) Flete</b>				1,450.00
	<b>TOTAL</b>				20,093.49

ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA





**Oficina Principal**

Bd. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@dialidhn.com 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. 2263-3012/22233250

Fecha: 10/07/2020

Hora: 12:03:36 p.m.

**Cliente:** Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca

**Dirección:** Yamaranguila Intibuca

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

**Condición de Pago** Crédito 15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
JER3CC	190819 JERINGAS 3CC	31/08/2024	20	135.08	2,701.60

21,484.77

Son: DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO CON 60/100

Total Neto:	2,701.60
Monto Exento:	2,701.60
Descuento %	0.00
Flete	150.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	2,851.60

**Oficina Principal**

Bs. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@dialidhn.com 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. 2263-3012/22233250

Fecha: 10/07/2020

Hora: 10:49:49 a.m.

**Cliente:** Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca

**Dirección:** Yamaranguila Intibuca

**R.T.N.:**

1016-9003-429966

**Condición de Pago**

Crédito

15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
TRA549	19070104 TUBOS ROJO CON ACTIVADOR 7ML	30/07/2021	20	366.00	7,320.00
TUBOPLAS125	022020 TUBOS MORADOS PLASTICO3ML	02/02/2021	20	363.00	7,260.00
10UK10	U100E091A TIRA DE ORINA UROCOLOR 100 TIRAS	25/11/2021	2	425.00	850.00
TAZ18012	19070112 TUBOS AZULES PLASTICO	30/07/2021	1	438.00	438.00
KOH14512	13134 KOH	30/08/2021	1	73.89	73.89

Son: DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON 17/100

Total Neto:	15,941.89
Monto Exento:	0.00
Descuento %	0.00
Flete	300.00
I.S.V. (15%):	2,391.28
Total Operación:	18,633.17



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 10/07/2020  
Hora : 10:37 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12218  
L.: 33,637.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 4588  
Fecha de Emisión: 10/7/2020  
No.Cheque/Nota de Debito: CK 4645  
Pague a: A.BELTRAN COPIADORAS DE R L Id/RTN: 08019002271281  
La Cantidad en Letras: TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:



compra de 13 toner tK -5242 negro para fotocopiadora para apoyo al sector educación para impresión de cartillas de 9 grados de 52 comunidades para facilitar los trabajos de los alumnos que no tienen acceso a Internet y energía eléctrica a causa de la emergencia del COVID-19

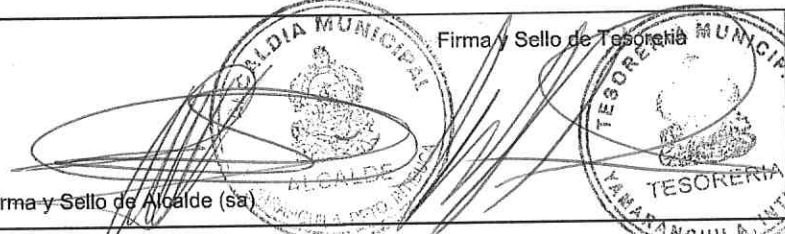

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	33,637.50

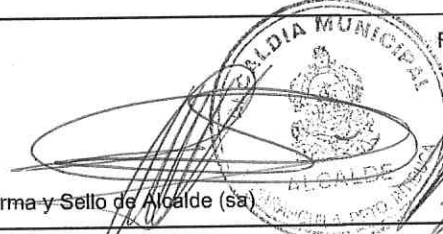

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	33,637.50
<b>Monto Total:</b>		<b>33,637.50</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		
SUBTOTAL		33,637.50
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>33,637.50</b>

Firma y Sello de Presupuestario:  

Firma y Sello de Tesorero:  

Firma y Sello de Alcalde (sa):  

Recibido por: Junta Comprobante  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/9JmDSDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCculW4kEIULoC5XYjc=



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



**CHEQUE No. 00004645**

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

10 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

A. BELTRAN COPIADORAS DE R.L

33,637.50

Páguese a la orden de

TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempira



EK 1164 Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆07004645

CONCEPTO DEL PAGO

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE compra de 13 toner tK-5242 negro para fotocopidora para apoyo al sector educación para impresión de cartillas de 9 grados de 52 comunidades para facilitar los trabajos de los alumnos que no tienen acceso a internet y energía eléctrica a causa de la emergencia del COVID-19		
<b>TOTAL Lps. →</b>		33,637.50	33,637.50
<b>CHEQUE No.</b> 00004645	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	08019002271281
			<b>IDENTIDAD No.</b>

RD DOMINILEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 0517990546853. CERTIFICADO N° 021144-0509-13. ROL. 2545-0700. ROL. 240-0000. 011190019194

NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.



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

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 301 SUCURSAL LA ESPERANZA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 04758 ROSARM /  
FECHA PROCESO.....: 17/07/2020  
FECHA ACTUAL.....: 17/07/2020  
Hora.....: 15:25:52  
N. Documento.....: 47580234  
N. Autorizacion....: 471289  
N. Cuenta.....: 11-201-013822-6  
Cuentahabiente.....: A.BELTRAN COPIADORA S DE R L

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 33,637.50\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITO L 33,637.50\*\*\*\*\*

SON: \* TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON\*\*  
\*\*\*50/100

DEPOSITANTE : KARLA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

1707202015255247580234

# A. Beltrán Copiadora S. de R. L.

**SUMINISTROS Y EQUIPOS DE OFICINA**

Bo. Abajo, 2 Ave. entre 1 y 2 Calle, #419, Siguatepeque, Honduras C. A.  
Tel.: 2773-2398 • abc\_sps@abeltrancopiadora.com • R.T.N. 08019002271281

Siguatepeque, 17 de Julio del 2020

Señor(es): Alcaldía Municipal de Yamaranguila R.T.N.: 1016-9003-429866

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL LPS.
13	Toner TK5242	1.2,250 00		L. 29,250 00
<b>FACTURA 003-001-01-00 Nº 006723</b> CAI: 4E36F8-175FE9-3E4786-F4FEDE-CD7621-14 • FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 05/02/2021 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" ORIGINAL: CLIENTE • 1ra. COPIA ROSADA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR • 2da. COPIA AZUL: ARCHIVO IMPRENTA SAN PEDRO, S. DE R.L. DE C.V. • TEL.: 2552-2318 • R.T.N. 05019001049929 • CERTIFICACIÓN: 9231-19-10500-252 15 T/1 • RANGO OTORGADO. 003-001-01-00006451 AL 003-001-01-00007200 • F. ELAB.: FEBRERO/2020				IMPORTE EXENTO L.
<b>DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO</b>				IMPORTE EXONERADO L.
No. de Orden de Compra Exenta:				IMPORTE GRAVADO 15% L. 29,250 00
No. Constancia de Registro de Exonerados:				IMPORTE GRAVADO 18% L.
No. Registro de SAG:				15% I.S.V. L. 4,387 50
SON: <u>Trenta y tres mil seiscientos treinta y siete</u> <u>Lps con 50/100</u>				18% I.S.V. L.
				TOTAL A PAGAR L. 33,637 50



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0115

PROYECTO	Emergencia COVID-19				
FECHA	10/07/2020				
TIEMPO DE ENTREGA					
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	D. B. H. H. COPIADORAS D. R. J				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Toner TK-5242 Black	ca	13	1,2250.00	129,250.00
2.-					
3.-					
4.-					
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	SUB-TOTAL				29,250.00
	IMPUESTO DEL (12%) IS <sup>1</sup>				4,387.50
	TOTAL				33,637.50

ENCARGADO DE COMPRAS \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO DE TESORERÍA \_\_\_\_\_



## COTIZACION DE SUMINISTROS

CLIENTE: <u>Alcaldia Municipal de Yamaranguila</u>	FECHA: <u>09 de julio de 2020</u>
ATENCION: <u>Karla Patricia Rodriguez</u>	CONDICION: <u>CONTADO</u>
TELEFONO: <u>9906-8064</u>	COTIZACION VALIDA POR <u>10</u> DIAS

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIDAD	P. TOTAL
13	Toner Tk-5242 Black	2,250.00	29,250.00
SUB TOTAL			L. 29,250.00
15% IMPUESTO SOBRE VENTAS			4,387.50
GRAN TOTAL			L. 33,637.50



### Cantidad de cartillas por grados a solicitar

N°	COMUNIDAD	MATRICULA POR CICLOS									TOTAL
		PRIMER CICLO			SEGUNDO CICLO			TEECER CICLO			
		1RO	2DO	3RO	4TO	5TO	6TO	7MO	8VO	9NO	
1	CEB (1RO-9NO)	304	281	288	258	279	323	368	336	313	2750
2	CEB (1RO-6TO) OFICIAL	169	161	140	153	145	156	0	0	0	924
3	CEB (1RO-6TO) PROHECO	161	160	165	120	126	134	0	0	0	866
	<b>TOTAL</b>	<b>634</b>	<b>602</b>	<b>593</b>	<b>531</b>	<b>550</b>	<b>613</b>	<b>368</b>	<b>336</b>	<b>313</b>	<b>4540</b>





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/07/2020  
Hora : 11:21 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12212

L.: 400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4583

Fecha de Emisión: 7/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CK 4670

Paguese a: JOSE RONY MENDOZA MENDOZA

Id/RTN: 10061976003041

La Cantidad en Letras: CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de un sello metálico de Laboratorio Clínico Municipal

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 004 000 39200 11-001-01	Útiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	400.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>400.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		400.00
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>400.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Jose Rony Mendoza Mendoza  
Identidad No.: 1006197600304



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



**CHEQUE No. 00004640**

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

7 de julio de 2020

JOSE RONY MENDOZA MENDOZA

400.00

L

Páguese a la orden de

CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras




Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01301079⑆0013010008622⑆00004640

CONCEPTO DEL PAGO

BANK OF OCCIDENTE, S.A. DE C.V. (B.O.) 0013010008622 CERTIFICADO N° 00114180013 POC 2545-0701 REV. 2010-08-05 INTIBUCÁ, HONDURAS

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE		HABER	
11-301-000862-2	PAGO DE pago de un sello metálico de Laboratorio Clínico Municipal 				
<b>TOTAL Lps. →</b>		400.00			400.00
<b>CHEQUE No.</b> 0004640	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	<b>Jose Rony Mendoza Mendoza</b> <small>NOMBRE Y FIRMA</small>		
			<small>IDENTIDAD No.</small> 10061976003041		





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 07/07/2020

Hora : 11:13 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12211

L.: 875.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4582

Fecha de Emisión: 7/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CK 4639

Paguese a: KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

Id/RTN: 10011994000460

La Cantidad en Letras: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Descripción:

pago de 5 cori bactil sanitizante para desinfectar dinero y equipo de oficina en prevención del COVID-19

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	875.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	875.00
<b>Monto Total:</b>		<b>875.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	875.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>875.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorera

Recibido por:

Identidad No.:

*Delfina Aguilar*  
1006-1928-00396

0s+js/j9JmDSDNvgyk0AduNrwLiByBSr6iDwd4i17RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLChGcAVPpyuF2rrScD57EMIn6yCW942caSY17e3k05pbFTU9wf6NgPCJB8tAV+GIVIOa2LO07jCculW4kEIULoC5XYjc=



**CORPORACION MUNICIPAL  
DE YAMARANGUILA**  
YAMARANGUILA, INTIBUCÁ,  
HONDURAS, C.A. TEL/FAX: 2783-8080



**CHEQUE No. 00004639**

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

7 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

KEYBI SARAHI RAMOS AGUILAR

875.00

Páguese a la orden de

L

OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras




4639

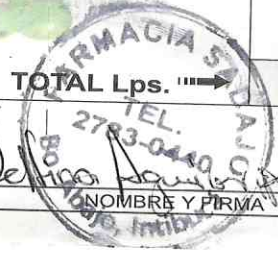
Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004639

CONCEPTO DEL PAGO

RE DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., R.T.U. (051900548653), CERTIFICADO N° 9821-14-16306-13, PRC 2656-0700, PRC 2640-0600, 071135310464

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de 5 cori bactil sanitizante para desinfectar dinero y equipo de oficina en prevencion del COVID-19		
	 <b>TOTAL Lps.</b>	875.00	875.00
<b>CHEQUE No.</b> 0004639	<b>REVISADO</b>	<b>AUTORIZADO</b>	<b>IDENTIDAD No.</b> 10011994000460
		<i>De...</i>	



# FARMACIA SADAJO

Cuidando tu salud con amor

Tels.: 2783-0440 / 9877-8244  
 R.T.N. 10011994000460  
 \*Prop. Keybi Sarahi Ramos Aguilar  
 \*Email: dellyaguilar@yahoo.com

Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICAL, La Esperanza, Intibucá

Cliente: Alcaldía Municipal Yamoranguilo  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha 22/06/2020  
 R.T.N.: 10169003429466 Tel. \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCION	P. U.	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
5	Cori Bactil	875		875

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXONERADA  
 CAI: BA149C-E57BA3-384931-9C004-931600-01  
 Fecha Límite de Emisión: 06/04/2021  
 Fecha de Recepción: 06/04/2020  
 Rango Autorizado:  
 000-001-01-00004801 al 000-001-01-00005400  
 VALOR EN LETRAS:

TOTAL	875
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
<b>TOTAL A PAGAR L.</b>	<b>875</b>

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

**FACTURA**  
 000-001-01-00  
**Nº 004970**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tribunario Emisor

*[Firma]*  
 TEL. 2783-0440  
 Bo. Abajo, Una cuadra abajo del antiguo mercado CICAL, La Esperanza, Intibucá

IMPRESA TECNOPRINT R.T.N. 19031985006165 TEL. 2783-4232 CERTIFICADO N 9231-19-10900-225



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 02/07/2020  
Hora : 10:18 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12192

L.: 8,250.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4567

Fecha de Emisión: 2/7/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 4674

Paguese a: JOHANA ELIZABETH MARTINEZ MENENDEZ

Id/RTN: 10061987008410

La Cantidad en Letras: OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO DE 11 VACUNAS ULTRACHOICE DE 50 ML PARA GANADO

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	8,250.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	8,250.00
<b>Monte Total:</b>		<b>8,250.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,250.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,250.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

Johana E. Martinez  
1006-1987-00841

Us+rjs/j9JmcsDinVgyk0AciNmWLiBtyBSroiDw04n7Rv39/miexiuJ7kgG0ERzzvsawZRgeLw7eXy0P6rNlChGcAVPpydFZrrScD57EMn6yCW94ZcaSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCculW4kEiULoC5XYjc=





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



**CHEQUE No. 00004624**

2 de julio de 2020

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-301-000862-2

JOHANA ELIZABETH MARTINEZ MENENDEZ

8,250.00

Páguese a la orden de

OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempira



Firma(s)

1013010791001301000862200004624

CONCEPTO DEL PAGO

BO. COMERCIO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. 00190546853. CERTIFICADO N° 2031-H-0988-19. PREC. 2545-0700. PREC. 2546-0800. 07119920100001

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE PAGO DE 11 VACUNAS ULTRACHOICE DE 50 ML PARA GANADO		
	<b>TOTAL Lps. →</b>	8,250.00	8,250.00

CHEQUE No. <b>00004624</b>	REVISADO	AUTORIZADO	10061987008410 IDENTIDAD No.





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0111

PROYECTO	Vacunación de ganado				
FECHA	23/05/2020				
TIEMPO DE ENTREGA	1 día				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	Comercializadora Campo Verde				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Vacunas utbrochoico 50ml	C/u	11	1750.00	18250.00
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				18250.00



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA



REPUBLICA DE HONDURAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION Nº 0909

Señor: Comercializadora Campo Verde

Sírvase favor brindarnos cotización sobre los siguientes artículos

Entregado en: Alcaldia Municipal.

No.	Detalle	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
1.-	<u>Ungüento Uthucha 1cc 50ml</u>	<u>11</u>	<u>180.00</u>	<u>2,250.00</u>
2.-	<u>- 02 -</u>			
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
10.-				
11.-				
12.-				
13.-				
14.-				
15.-				
16.-				
17.-				
	<u>Total</u>			<u>2,250.00</u>

Condiciones pago y otros: al contado

Lugar y Fecha Yamaranguila Intibaca 25/05/2020

Firma y Sello

# Cotización

## Comercializadora Campo Verde

Señor: Alcaldía Municipal de Yamaunyuila  
RTN: 10061987008410 Fecha: 23/06/2020  
Correo: johanna06martin@comve.com Dirección: Barrio San Carlos

Ítem	Producto	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Vacuna Ultrachoice 50ml	11	750	8,250
2				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15			<b>Total</b>	<b>8,250</b>

Observaciones :

Johana E. Martínez

Firma y Sello



# Cotización Bodega Menéndez

Señor: Alcaldía Municipal de Yumecoyaquín  
 RTN: 10061983010045 Fecha: 23/06/2010  
 Correo: \_\_\_\_\_ Dirección: Bonito San Carlos

No	Producto	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Vacuna Ultrachoice 50ml	11	800	8,800
2				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				8,800

Observaciones :

Sandra Menéndez

Firma y Sello





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 02/07/2020  
Hora : 10:12 a.m.  
USUARIO: SANDRA.MENDEZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12191

L.: 48,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4566

Fecha de Emisión: 2/7/2020

No. Cheque/Nota de Debito: CR 4623

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: CUARENTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:


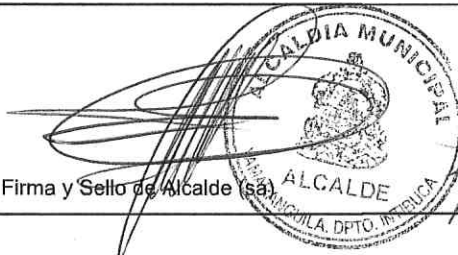

PAGO DE 160 PRUEBAS COVID-19 A I. 300.00 cada una

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 009 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	48,000.00

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

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	48,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>48,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	48,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>48,000.00</b>

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

Recibido por: \_\_\_\_\_  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

Us+js/j9JmDsDINvgykUAdinmWLiBtyBSrbiDwd4n7Rv39/mexiuJ7kgG0ERzzvsawZRgeLw7eXyUP6rnlChGcAVPpydFZrrScD57EMn6yCW94ZcaS1T7e3kU5pbfTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07JCculW4keIULoC5XYjc=



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



**CHEQUE No. 00004623**

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

2 de julio de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

48,000.00

Páguese a la orden de

CUARENTA Y OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempira



Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00004623

**CONCEPTO DEL PAGO**

RE DOMINIO DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.M. 0501900546653, CERTIFICADO N° 9001-14-19006-13, PRC. 2545-0700, PRC. 2400-6900, PRC. 011935210464

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE PAGO DE 160 PRUEBAS COVID-19 A 1.300.00 cada una 		
	<b>TOTAL Lps. "→"</b>	48,000.00	48,000.00
<b>CHEQUE No.</b> 00004623	<b>REVISADO</b>  <b>AUTORIZADO</b>  	05019011417815	
		IDENTIDAD No.	

NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.





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

¡Apoyando al Pequeño de Hoy, Hacemos el Grande del Mañana!

OFICINA.....: 301 SUCURSAL LA ESPERANZA  
TRANSACCION.....: 700 DEPOSITO CUENTA CHEQUES M/N  
CAJERO.....: 02781 SRODRIGUEZ/  
FECHA PROCESO.....: 07/07/2020  
FECHA ACTUAL.....: 07/07/2020  
Hora.....: 14:40:19  
N. Documento.....: 27810341  
N. Autorizacion....: 612624  
N. Cuenta.....: 11-260-000001-0  
Cuentahabiente.....: DIAGNOSTICOS LIDSA S.A DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 48,000.00\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITOL 48,000.00\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*CUARENTA Y OCHO MIL CON 00/100\*\*\*\*\*

DEPOSITANTE : KARLA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

0707202014401927810341



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



**ORDEN DE COMPRA** N° 0113

<b>PROYECTO</b>	Laboratorio clínico Municipal				
<b>FECHA</b>	24/06/2020				
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	1 día				
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>	Alcaldía Municipal				
<b>PROVEEDOR</b>	Diagnostico LABO SA DE CV				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	STANDARD COVID-19	elu	4	12,000.00	48,000.00
2.-	IgM/IgG COMBO.				
3.-					
4.-	— u l —				
5.-					
6.-					
7.-					
8.-					
9.-					
10.-					
11.-					
12.-					
13.-					
14.-					
15.-					
16.-					
17.-					
18.-					
19.-					
20.-					
	<b>SUB-TOTAL</b>				
	<b>IMPUESTO DEL 12%</b>				
	<b>TOTAL</b>				648,000.00

ENCARGADO DE COMPRAS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA





# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

Bd. El Benque 6. ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios  
Folios Local # 5 y 6, Segundo Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-  
1035. E-Mail: [diagnosticoslidsa@gmail.com](mailto:diagnosticoslidsa@gmail.com) /  
[info@diagnosticoslidsa.com](mailto:info@diagnosticoslidsa.com)

## FACTURA

000-002-01-00038017

CAI: FEE93B-3B3F35-30488D-F85281-B01E8D-A9

Vendedor: Rina Aleman

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondúbal a la  
par de Talleres Tinapo, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2263-3012/22233250

### No. Recibo:

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

**Fecha:** 22/06/2020  
**Hora:** 11:26:06  
**Condición de Pago Crédito:** 10 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
09COV506	STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG COMBO	15/01/2021	QCD5020019A	4	L. 12,000.00	L. 48,000.00

ALCALDIA MUNICIPAL  
YAMARANGUILA INTIBUCA  
ALCALDE

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

Sum: Lempiras CUARENTA Y OCHO MIL CON 00/100

ESTA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS,

Por cada cheque devuelto se hará un recargo de L. 3000.00

Observaciones: Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interés mensual

Fecha Límite De Emisión: 12/07/2020

Rango Autorizado: 000-002-01-00031201 Hasta 000-002-01-00041200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

BANCO ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta:

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

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

Total Neto:	L	48,000.00
Monto Exento:	L	48,000.00
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
Irete:	L	0.00
Total Operación:	L	48,000.00

**Oficina Principal**

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@dialidhn.com 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. 2263-3012/22233250

Fecha: 22/06/2020

Hora: 09:20:48 a.m.

**Cliente:** Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca

**Dirección:** Yamaranguila Intibuca

**R.T.N.:**

1016-9003-429966

**Condición de Pago**

Crédito 15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
09COV50G	QCO5020019A STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG	15/01/2021	4	12,000.00	48,000.00

45 por kit

Total 160 Unidades = 48,000.00

Son: CUARENTA Y OCHO MIL CON 00/100

Total Neto:	48,000.00
Monto Exento:	48,000.00
Descuento %	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	0.00
Total Operación:	48,000.00



## COTIZACION NO. 2020-0421

### Asociación Renovando Honduras

Edificio Rosenthal, 2do nivel, Local #6, Colonia Miramontes

Tegucigalpa, Distrito Central, Honduras, Centro America

Pagina web: www.renovandohonduras.org. Oficina: 2213.3330 Celular: 9592.8654

Para: MANCOMUNIDAD MANCURIS J

Contacto: Jose Gamez

Dirección: Intibuca

Teléfono: :

Fecha: 10 de mayo del 2020

Forma de Pago: Contado

No.	Cantidad	Medida	Descripción	Costo Unitario	Total
1	600	unidades	Test rapido COVID 19 Ig/IgM(Cassette)	L. 550.00	L. 330,000.00
			REF INGM-MC42		
			DONACION AL SECTOR SALUD PUBLICO		
			DE HONDURAS		
				Subtotal	L. 330,000.00
				ISV	L. -
				Total	L. 330,000.00

\*Valido por 15 dias

Autorizado por:

Administracion

#HONDURASQUEDATEENCASA

Fecha: 22/06/2020



Cotización N:

SOLICITUD DE COTIZACION

Estimados Señores(as): Alcaldía Municipal de Yamaranguito,  
Sírvase presentarnos la oferta de precios competitivos de los bienes/servicios que a continuación se describen:

No.	Detalle	Unidad Medida	Cantidad total	Precio Unitario	Total, en Lps
1	Pruebas Rápidas Covid 19 Certificada por ARSA y Región de Salud.	1		500	500
Sub Total					
Flete					
Descuento					
Impuesto Sobre Ventas 15%					
* Total					500

Forma de Pago: Contado  
Plazo de entrega: Inmediato  
Tiempo de duración de la oferta: 10 días  
Lugar de entrega: Yamaranguito  
RTN: 10011994000460

Delfina Lucinda Aguilar Aguilera  
Administración



Dirección: Barrio Abajo 1 cuadra al Norte de Repostería Gourmet, Intibucá, Intibucá. Hn. Correo electrónico: delfyaquilar@yahoo.com. Teléfonos de servicio al cliente: +504-2783-0440, Móvil: +504-9877-8244.

**¡Estamos para Servirle!**