



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**

**Departamento de Yoro, Honduras C.A.**

**Teléfono: 2446-6012**



## **DEPARTAMENTO DE TESORERÍA**

### **INFORME DE COMPRAS CON FONDOS DE LA TRANSFERENCIA OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**

**CHEQUE #71560**

***SEPTIEMBRE 2020***

**“UNIDOS CONSTRUYENDO”**

Lugar y Fecha

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

19,987.50

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



**DAVIVIENDA**

Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

⑆01640308⑆00006400005538⑈00071560

### DETALLE DE LIQUIDACION

PAGO DE PAGO POR COMPRA DE (03) KIT DE 50 TOMA MUESTRA COVID-19 PARA SER UTILIZADAS EN EL TI  
EN EMERGENCIA DEL CONONNAVIRUS.- OPERACION FUERZA HONDURAS.



# OLANCHITO

Ciudad Civilica de Honduras

19,987.50

12484

| CHEQUE N° | ELABORADO POR | REVISADO POR | RECIBÍ CONFORME       |
|-----------|---------------|--------------|-----------------------|
|           |               |              | RECIBÍ CONFORME _____ |
|           |               |              | IDENTIFICACIÓN: _____ |

CHEQUE N° 00071560

# DEPÓSITO CUENTA DE CHEQUES

FECHA

R.T.N.: 08019995368674

30-09-2020

CUENTA N°

2100187166

A NOMBRE DE:

Diagnosticos Lidsa

MONEDA: LEMPIRA ☐ DÓLAR ☐ EURO ☐

EFECTIVO

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

CHEQUES

CUANTOS

|   |
|---|
| 1 |
|---|

|          |  |
|----------|--|
| 19987.50 |  |
|----------|--|

TOTAL EFECTIVO + CHEQUES

|          |  |
|----------|--|
| 19987.50 |  |
|----------|--|

CANTIDAD EN LETRAS:

Diez y nueve mil

novecientos ochenta

y siete con 50/100

Emil Germany Libian

NOMBRE Y FIRMA

2009300805901671 Certificación Cajero

30/09/2020 AGENCIA : OFICINA PRINCIPAL, OLANCHITO

11:00:43 CAJERO : H005 CUANTOS CHEQUES 1

CTA. 002100187166 DIAGNOSTICOS LIDSA, S.A. DE C.

EFECTIVO LPS\*0.00 CHEQUES: LPS\*19,987.50

TOTAL LPS\*19,987.50 RFEC:

700 REF. JTeller/IBS : 0056 STATUS : ONLINE

"NO REQUIERE FIRMA NI SELLO DE CAJERO SELLO ELECTRONICO"

 Banco Atlántida



Honduras, C.A.

OLANCHITO, YORO  
EJERCICIO: 2020

# Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L.)



Emisión: 28/09/2020

Hora: 11:22 a.m.

USUARIO: ARGELIA MARTINEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 10894

L.: 19,987.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 12484

Fecha de Emisión: 28/09/2020

No. Cheque/Nota de Débito: 71560

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR COMPRA DE (03) KIT DE 50 TOMA MUESTRA COVID-19 PARA SER UTILIZADAS EN EL TRIAJE EN EMERGENCIA DEL CONONNAVIRUS.- OPERACION FUERZA HONDURAS.

| CÓDIGO                            | DESCRIPCIÓN                                                            | CANTIDAD  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 12 02 000 013 000 55110 11-011-04 | Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central | 19,987.50 |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN           | CANTIDAD |
|--------|-----------------------|----------|
|        | Total de retenciones: | 0.00     |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN  | CANTIDAD |
|--------|--------------|----------|
|        | Monto Total: | 0.00     |

|               |           |
|---------------|-----------|
| SUBTOTAL      | 19,987.50 |
| - RETENCIONES | 0.00      |
| TOTAL         | 19,987.50 |

Firma y Sello de Presidente Municipal

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

05+js/9JmeJajXXCMgV6kAgvLB+cE9HOjGrLqOLf2y6tc0H2HCvllaoXubhRwToMxSptJi4i1LacWiFfBnfYmjbmVMSYkhS0Xz60hkvwSpxdQhmBFuO+tvov1B53CF  
m4psSbHdEY8LkCPapzD8uF1bWvJ7HcG6oebskBHsIQ=

28/09/2020 11:22:13 a.m.



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
**DEPARTAMENTO DE YORO, HONDURAS**  
**SOLICITUD DE PAGO N° 849**  
**a los 28 dias del mes de 09 del Año 2020**



Por medio de la presente se le Solicita al Señor Alcalde Municipal de Olanchito, Autorizar el pago al Señores (a)s  
DIAGNOSTICOS LIDSA con Numero de RTN: 05019011417615  
En la Ciudad de Olanchito, por lo Siguiente:

| DESCRIPCIÓN                                                                                                      | VALOR               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Factura N°:   Tipo: Producto   Descripción:<br>PAGO POR LA COMPRA DE KIT DE 50 TOMAS DE MUESTRA PARA<br>COVID-19 | LPS 19,987.5        |
| <b>Total</b>                                                                                                     | <b>LPS 19,987.5</b> |

Departamento Encargado:

Proyecto:

Utilizado en:

**VICEALCALDIA**  
**OPERACION FUERZA HONDURAS**  
**TRIAJE MUNICIPAL**

  
*[Signature]*  
**Firma Jefe de Departamento**



*[Signature]*  
**Encargada de Compras Yari Sequeira**



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
**Departamento de Yoro Honduras C.A**  
Telefono: 24462389  
**ORDEN DE COMPRA**  
**N° 2607**



Señor : DIAGNOSTICOS LIDSA

Sírvase entregar al portador Sr : AUDELINA SOLIS lo siguiente

| Num | Detalle                          | Cantidad | Costo Unitario | Total        |
|-----|----------------------------------|----------|----------------|--------------|
| 1   | KIT 50 TOMAS DE MUESTRA COVID-19 | 3        | Lps 6,612.5    | Lps 19,837.5 |
| 2   | FLETE                            | 1        | Lps 150        | Lps 150      |

Lugar y Fecha Olanchito Yoro 28 de 2020

Sub Total Lps 19,987.5  
Impuesto Sobre Venta : Lps 0  
Descuento: Lps 0  
TOTAL: Lps 19,987.5

Imputarse al Ramo VICE-ALCALDE Pda. \_\_\_\_\_

Sección OPERACION FUERZAS HONDURAS

Recibido por \_\_\_\_\_

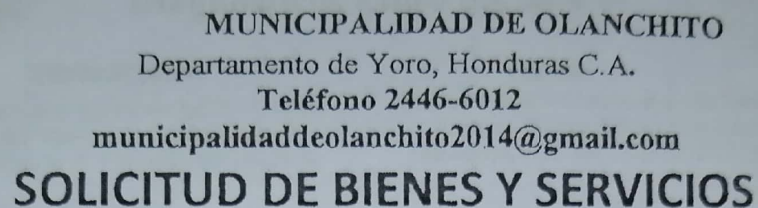
Firma

(Sello) \_\_\_\_\_

(F) Alcaldía Municipal o Encargado de Compras

Nombre en Letra de Molde

El Original para el Tesorero junto con la Factura  
la copia el propietario del negocio deberá adjuntar a la factura, para que  
las autoridades del impuesto constaten de la veracidad.



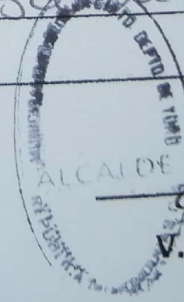
Olanchito, Yoro 23 de Septiembre del 2020  
 Por este medio se le solicita al Alcalde Municipal de Olanchito, autorice lo que a continuación se detalla:

[illegible]

Departamento responsable: Oficina Vice-Alcaldía

Departamento responsable: Oficina de Planeación  
Proyecto: Proyecto Operación Fuerza de Honor

utilizado en: Triage Municipal



V.B. Alcalde Municipal

**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: 23/09/2020

Hora: 12:14:32 p.m.

**Cliente:** Alcaldia Municipalidad Olanchito  
**Dirección:** Olanchito Yoro Frente al parque municipal

**R.T.N.:** 01019007506763  
**Condición de Pago:** Crédito 0 Días

| Código     | Descripción                         | Vencimiento | Cantidad | Precio Unitario | Total     |
|------------|-------------------------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|
| 2118041399 | 200796 KIT 50 TOMA MUESTRA COVID019 | 30/04/2021  | 3        | 6,612.50        | 19,837.50 |

Son: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 50/100

|                  |           |
|------------------|-----------|
| Total Neto:      | 19,837.50 |
| Monto Exento:    | 19,837.50 |
| Descuento %      | 0.00      |
| Flete            | 150.00    |
| I.S.V. (15%):    | 0.00      |
| Total Operación: | 19,987.50 |



## AUXILAB, Auxiliares de Laboratorio S.A de C.V.

Cotización  
A-00017

RTN: 05019010322756  
Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel  
Telefono 2263-3012

| RTN           | Cliente                          |       | Fecha         | Ciudad  |
|---------------|----------------------------------|-------|---------------|---------|
| 1019007506763 | ALCALDIA MUNICIPALIDAD OLANCHITO |       | 23/09/2020    | SPS     |
| Teléfono      | Dirección                        | Email | Descuento (%) | T. Pago |
|               | OLANCHITO                        |       | L. -          | Contado |

| Ítem | Código     | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr total     |
|------|------------|--------------------------------|----------|--------|--------------|--------------|
| 1    | 2118041399 | KIT 50 TOMA DE MUESTRA COVID19 | 3.00     | 3.00   | L. 6,943.12  | L. 20,829.36 |
| 2    |            |                                |          |        |              |              |
| 3    |            |                                |          |        |              |              |
| 4    |            |                                |          |        |              |              |
| 5    |            |                                |          |        |              |              |
| 6    |            |                                |          |        |              |              |
| 7    |            |                                |          |        |              |              |
| 8    |            |                                |          |        |              |              |
| 9    |            |                                |          |        |              |              |
| 10   |            |                                |          |        |              |              |
| 11   |            |                                |          |        |              |              |
| 12   |            |                                |          |        |              |              |
|      |            |                                |          |        | Subtotal     | L. 20,829.36 |
|      |            |                                |          |        | Descuento    |              |
|      |            |                                |          |        | FLETE        | L. 150.00    |
|      |            |                                |          |        | Subtotal     |              |
|      |            |                                |          |        | IVA (15%)    |              |
|      |            |                                |          |        | Valor total  | L. 20,979.36 |





República de Honduras  
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos  
Registro Tributario Nacional

RTN: 05019011417815

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo



Productores Importadores  
de Cigarrillos

Importador

Productor Alcoholes Licores

Exportador

Distribuidor Alcoholes Licores

Imprentas

Importador Alcoholes Licores

Prestamista

Fecha de Emisión 20110909



# Diagnosticos LIDSA, S.A. de C.V.

Representación y distribución de productos para laboratorios

Principal

Bo. El Benque, 6 Ave., S. O. 6 y 7 Calle No. 56  
Tel.: (504) 2518-1035 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 044486

POR L. 19,987.50

San Pedro Sula, 30 de Sept del 2020

Recibí de: Alcaldía Municipalidad Olanchito

La Cantidad de Diecinueve mil novecientos ochenta y siete 50/100 Lempiras

## DETALLE DE PAGO

| FACTURA       |            | VALOR         |  | FACTURA               |  | VALOR               |  |
|---------------|------------|---------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|
|               |            | 19,987.50     |  |                       |  |                     |  |
|               |            |               |  |                       |  |                     |  |
|               |            |               |  |                       |  |                     |  |
|               |            |               |  |                       |  |                     |  |
|               |            |               |  |                       |  |                     |  |
| Retención:    |            |               |  |                       |  |                     |  |
| Descuento:    |            |               |  |                       |  |                     |  |
| Efectivo Lps. | Cheque No. | Transferencia |  | Deposito              |  | C. Bonilla<br>FIRMA |  |
|               |            | Fecha<br>1 1  |  | Fecha<br>30 / 09 / 20 |  |                     |  |

**Oficina Principal**

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Telefax: 2550-4003, E-mail:  
info@diagnosticoslidsa.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: 23/09/2020

Hora: 12:14:32 p.m.

**Cliente:** Alcaldía Municipalidad Olanchito

**Dirección:** Olanchito Yoro Frente al parque municipal

**R.T.N.:**

01019007506763

**Condición de Pago**

Crédito 0 Días

| Código     | Descripción                         | Vencimiento | Cantidad | Precio Unitario | Total     |
|------------|-------------------------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|
| 2118041399 | 200796 KIT 50 TOMA MUESTRA COVID019 | 30/04/2021  | 3        | 6,612.50        | 19,837.50 |

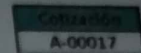


Son: DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 50/100

|                  |           |
|------------------|-----------|
| Total Neto:      | 19,837.50 |
| Monto Exento:    | 19,837.50 |
| Descuento %      | 0.00      |
| Flete            | 150.00    |
| I.S.V. (15%):    | 0.00      |
| Total Operación: | 19,987.50 |



# AUXILAB, Auxiliares de Laboratorio S.A de C.V.



RTN: 05019010322756

Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel  
Telefono 2263-3012

| RTN           | Cliente                          |       | Fecha         | Ciudad  |
|---------------|----------------------------------|-------|---------------|---------|
| 1019007506763 | ALCALDIA MUNICIPALIDAD OLANCHITO |       | 23/09/2020    | SP5     |
| Telefono      | Dirección                        | Email | Descuento (%) | T. Pago |
|               | OLANCHITO                        |       | L. -          | Contado |

| Item | Código     | Descripción                    | Cantidad | Unidad | Vr. Unitario | Vr total                 |
|------|------------|--------------------------------|----------|--------|--------------|--------------------------|
| 1    | 2118041399 | KIT 50 TOMA DE MUESTRA COVID19 | 3.00     | 3.00   | L. 6,943.12  | L. 20,829.36             |
| 2    |            |                                |          |        |              |                          |
| 3    |            |                                |          |        |              |                          |
| 4    |            |                                |          |        |              |                          |
| 5    |            |                                |          |        |              |                          |
| 6    |            |                                |          |        |              |                          |
| 7    |            |                                |          |        |              |                          |
| 8    |            |                                |          |        |              |                          |
| 9    |            |                                |          |        |              |                          |
| 10   |            |                                |          |        |              |                          |
| 11   |            |                                |          |        |              |                          |
| 12   |            |                                |          |        |              |                          |
|      |            |                                |          |        |              | Subtotal L. 20,829.36    |
|      |            |                                |          |        |              | Descuento                |
|      |            |                                |          |        |              | FLETE L. 150.00          |
|      |            |                                |          |        |              | Subtotal                 |
|      |            |                                |          |        |              | IVA (15%)                |
|      |            |                                |          |        |              | Valor total L. 20,979.36 |

Handwritten signature





# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

**FACTURA**

**000-002-01-00043239**

CAI: 332050-4EA1FA-4C4785-DOE539-98E59A-88

Vendedor: Bonilla

Sucursal

Cel. La Grampa 1/2 cuadra abajo de Honduras a la  
par de Talleres Tirope, Tegucigalpa, Honduras, C.A.  
Tel. 2263-3913/22233250

**Diagnósticos Lidsa SA de CV**

R.T.N.: 0501901141/7815

**Oficina Principal**

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

No. Recibo: 44486

**Cliente:** Alcaldía Municipalidad Olanchito  
**R.T.N.:** 01019007506763  
**Dirección:** Olanchito Yoro Frente al parque municipal

**Fecha:** 30/09/2020  
**Hora:** 12:55:52  
**Condición de Pago:** Crédito 0 Días

| Código     | Descripción                 | Vencimiento | Lote   | Cant. | Preço       | Total        |
|------------|-----------------------------|-------------|--------|-------|-------------|--------------|
| 2118041399 | KIT 50 TONA MUESTRA COVID19 | 30/06/2021  | 700630 | 3     | L. 6,612.50 | L. 19,837.50 |

NO SE ACEPTAN  
RECLAMOS 5 DÍAS  
DESPUÉS DE RECIBIR  
SU PEDIDO

on: Letras. DIECINUE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON 50/100

LA 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: 13/01/2021

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

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 | 19,837.50 |
| Monto Exento:    | L | 19,837.50 |
| 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 | 19,987.50 |