



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
 EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/12/2020

Hora : 11:49 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12677

L.: 2,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5018

Fecha de Emision: 14/12/2020

No.Cheque/Nota de Debito: CR 5075

Paguese a: FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Id/RTN: 12041972000548

La Cantidad en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de llenado de 4 cilindros de Oxigeno para pacientes del Municipio por la emergencia 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	2,400.00

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	2,400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>2,400.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	2,400.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>2,400.00</b>

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

Recibido por: Fidel Salinas Almendarez  
 Identidad No.: 1204 1972 00054

0s+js/j9JmDsDNVgYk0AdNmwlIBtyBSr6iDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCculW4kEiULoC5XYjC=



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



**CHEQUE No. 00005073**

Cuenta No. 11-301-000862-2

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

14 de diciembre de 2020

FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

2,400.00

Páguese a la orden de

DOS MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆01301079⑆00113010008622⑆00005073

CONCEPTO DEL PAGO

RR.DD.MM.LL.EY.DE.HONDURAS.S.A. DE.C.V. R.T.M. 16011900568555. CERTIFICADO N° 0021-14-10800. P.R. 22001000. 101119001000 #

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE pago de llenado de 4 cilindros de Oxigeno para pacientes del Municipio por la emergencia del COVID-19		
<b>TOTAL Lps. →</b>		2,400.00	2,400.00

CHEQUE No.  
00005073

REVISADO  
AUTORIZADO

*Fidel Salinas Almendarez*  
NOMBRE Y FIRMA

12041972000548  
IDENTIDAD No.







REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0227

PROYECTO	Emergencia COVID-19				
FECHA	07/12/2020				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	Fidel Salinas Almendarez				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Cilindro d. oxígeno llenado	clu	4	600.00	2,400.00
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>				2,400.00



ENCARGADO DE COMPRAS



DEPARTAMENTO DE TESORERIA





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor: FIDEL SALINAS ALMENDAREZ

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	CILINDROS DE OXIGENOS LLENADO	4	600.00	2,400.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			2,400.00

Condiciones pago y contado: al contado

Lugar y fecha; Yamaranguila 07 de diciembre del 2020

FIRMA Y SELLO



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 18/12/2020

Hora : 09:40 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12704

L.: 685.52

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5041

Fecha de Emisión: 18/12/2020

No. Cheque/Nota de Débito: CK 5095

Paguese a: CESAR AUGUSTO DURON MOLINA

Id/RTN: 10161977004709

La Cantidad en Letras: SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS

Descripción:




compra de insumos de limpieza para aseo en el centro de TRIAJE con el programa fuerza honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 017 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	685.52

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	685.52
<b>Monto Total:</b>		<b>685.52</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	685.52
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>685.52</b>

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

Recibido por: Cesar Augusto Duron

Identidad No.: 1016197700470

0s+js/j9JmDsDNVgyk0AdNmWLIByBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rMLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2L007jCculW4kEiULoC5XYjc=





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



**CHEQUE No. 00005095**

Yamaranguila, Intibucá  
Lugar y Fecha

18 de diciembre de 2020

Cuenta No. 11-301-000862-2

**CESAR AUGUSTO DURON MOLINA**

**685.52**

Páguese a la orden de

**SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS**

Cantidad en letras

Lempiras

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

*[Handwritten Signature]*  
Firma(s)

⑆01301074⑆0013010008622⑆00005095

**CONCEPTO DEL PAGO**

R.R. DOMINLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. R.T.N. (010105054655). CERTIFICADO N° 001141600413. RFC: 2545-0700. RFC: 2545-0700. R011950101H#

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE compra de insumos de limpieza para asco en el centro de TRIAJE con el programa fuerza honduras		
		685.52	685.52

**TOTAL Lps.** →

**CHEQUE No.  
00005095**

REVISADO

AUTORIZADO



*[Handwritten Signature]*  
NOMBRE Y FIRMA

10161977004709

IDENTIDAD No.







REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



**ORDEN DE COMPRA**      **Nº**      **0242**

<b>PROYECTO</b>	Fuera Honduras				
<b>FECHA</b>	19 diciembre del 2020				
<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	2 días				
<b>LUGAR DE ENTREGA</b>	Alcaldía Municipal				
<b>PROVEEDOR</b>	Distribuidora Caserito				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Asistín gubia	c/u	1	130.00	130.00
2.-	Escoba	c/u	5	45.00	225.00
3.-	Trapeador completo	c/u	2	80.00	160.00
4.-	Ricajedor	c/u	2	45.00	90.00
5.-	Cloro	galon	1	80.52	80.52
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>				685.52

  <b>ENCARGADO DE COMPRAS</b>	  <b>DEPARTAMENTO DE TESORERIA</b>
-------------------------------------	--



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA  
ACTA DE RECEPCION



Este medio hace constar que hemos resivido a conformidad de :

Distribuidora Cesante La factura I N° 2408 que corresonde  
a la solicitud de compra de N° : \_\_\_\_\_

Los productos que acontinuacion se detalla:

N°	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VOLAR TOTAL
1	asistin galon	galon	1	130.00	130.00
2	Escoba	c/u	5	45.00	225.00
3	Trapeador completo	c/u	2	80.00	160.00
4	Recojedor	c/u	2	45.00	90.00
5	Cloro galon	galon	1	80.52	80.52
6					
7					
8					
9					
10					
<b>TOTAL</b>					<b>685.52</b>

Productos hacer utilizados en la :

Laboratorio Clinico Municipal  
Da Yamaranguila a los 11 del mes de diciembre  
del 2020

Firma y sello y nombre  
Dequien resive el producto



JOSE LORENZO BEJARANO RODRIGUEZ  
ALCALDE



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



Señor: DISTRIBUIDORA CESARITO

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

RTN:1016-1977-004709

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	Asistin galón	1	130.00	130.00
2	Escoba	5	45.00	225.00
3	Trapeador completo	2	80.00	160.00
4	Recogedor	2	45.00	90.00
5	Cloro galón	1	80.52	80.52
6				
7				
8				
9				
10	Total			685.52

Condiciones pago y contado: *al contado*

Lugar y fecha; *Yamaranguila 14 de diciembre años 2020*

*[Handwritten signature]*  
FIRMA Y SELLO



Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 14/12/2020

Hora : 11:41 a.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12676

L.: 11,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5017

Fecha de Emision: 14/12/2020

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Paguese a: SUMINISTROS DE LABORATORIOS S A

Id/RTN: 08019011380687

La Cantidad en Letras: ONCE MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

pago de 60 pruebas COVID -19 para ciudadanos del municipio de Yamaranguila ante la pandemia

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	11,400.00

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	11,400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>11,400.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,400.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>11,400.00</b>

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

Recibido por:

Identidad No.:

Pablo Bonilla  
1001-1989 00342

0s+j9JmDsDnVgyk0AdNmWLIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzZvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9w6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2L007jCculW4kEiULoC5XYjc=





johann

**SumiLab**  
Suministros de Laboratorio

27/11/2020 12:00:00  
**SUMILAB S.A.**  
SUMINISTROS DE LABORATORIOS

R.T.N. 08019011380687  
leily\_sumilab\_tegucigalpa@hotmail.com

COLONIA ALAMEDA, 3RA AVE., 12 CALLE,  
CASA # 1327, TEGUCIGALPA, HONDURAS  
TEL.: 2238-8730 / 8731  
BARRIO SANTA ANA, ENTRE 13 Y 14 CALLE,  
11 AVENIDA, CASA #132 SAN PEDRO SULA, HONDURAS  
TEL.: 2516-1316, 2504-4243

0 **15895**

**FACTURA 000-001-01-00015895**

FECHA LIMITE EMISION 30/03/2021  
RANGO AUTORIZADO 000-001-01-00014901 AL 000-001-01-00015900  
CAI 889802-4CED7E-F34789-42550E-E1086E-81

Cliente: **Alcaldia Municipal De Yamaranguila Intibuca** V. Credito  V. Contado   
 Dirección: **Yamaranguila, Intibuca.** Fecha: **27/11/2020**  
 Departamento: **Intibucá** R.T.N. **1016900342996-6**  
 Venta a Cuenta de:

Cant.	Descripción	Lote	Fecha de Vencimiento	V. Unitario	Descuentos y Rebajas Otorgados	Ventas Gravadas	Total Ventas
60.00	Prueba nueva C IgG/IgM Cassette CTK	F0528R3C00F	2/12/2021	L190.00			L11,400.00

TOTAL EN LETRAS: **ONCE MIL CUATROCIENTOS EXACTOS**

Descuentos y Rebajas Otorgados	L.	
SUMAS	L.	
Ventas Gravadas	L.	L11,400.00
Ventas Exentas	L.	
Sub Total	L.	
15 %	L.	
Total	L.	L11,400.00

POR ESTA FACTURA GIRADA LIBRE PROTESTO-SE SERVIRA PAGAR A LA ORDEN O ENDOSO LA SUMA QUE SE INDICA EN ESTA FACTURA POR PRODUCTO VENDIDO Y RECIBIDO A SATISFACCION CONFORME LA INFORMACION ARRIBA INDICA. SI LA FACTURA ES AL CONTADO EXIJA SU RECIBO DE CAJA. EL CLIENTE ACEPTA Y RECONOCE COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICADAS EN ESTA FACTURA

RECIBI CONFORME

Fecha de Impresión: 30/ Junio / 2020

ORIGINAL: CLIENTE 1°COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR 2°COPIA: CONTABILIDAD

Conforme a la información arriba descrita si la factura es al crédito, El Comprador acepta el valor total de esta factura y se compromete a cancelarlo al vencimiento aceptado en las oficinas del Vendedor o de tercera persona que este a nombre. En caso de incumplimiento El Comprador renuncia expresamente al fuero de su domicilio y se someterá a los tribunales de Honduras. La firma de cualquier empleado o dependiente del comprador al aceptar esta factura, obligara a este a cumplir con todas las condiciones estipuladas en la misma, lo mismo que toda Nota, Carta, Pedido, Orden de Compra Eto. Del Comprador y que se adjunte a esta factura. Si el Comprador incurriese en el atraso en el pago de esta factura, acepta un cargo del 5%. No se aceptan cambios ni devoluciones posteriores a 3 días de recibida la mercadería. Por cheque rechazado se cobrara L. 500.00 el que deberá ser reembolsado inmediatamente junto al valor del cheque que ha devuelto el banco

**No se aceptan devoluciones despues de 3 dias**  
**"La Factura es beneficio de todos exijala"**

Datos del Adquiriente Exonerado		
No. O/C Exenta	No. Registro de Exonerado	No. de Registro de la SAG

ELITE CORPORACION S. DE R.L. TEL.: 2238-1444 R.T.N. 08019013575371 CERTIFICADO: 9231-19-10500-88





REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



ORDEN DE COMPRA Nº 0226

PROYECTO	Emergencia COVID-19				
FECHA	2 días 07/12/2020				
TIEMPO DE ENTREGA	2 días				
LUGAR DE ENTREGA	Alcaldia Municipal				
PROVEEDOR	Sumitab				
No.	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO TOTAL
1.-	Pruebas nucle clg 5/1gm	clg	50	160.00	16,400.00
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				16,400.00

  <b>ENCARGADO DE COMPRAS</b>	  <b>DEPARTAMENTO DE TESORERIA</b>
---	---



REPUBLICA DE HONDURAS  
ALCALDIA MUNICIPAL DE YAMARANGUILA



SOLICITUD DE COTIZACION

Señor:SUMILAB

Sírvase favor brindarnos cotización sobre lo siguiente

Entregado en: Yamaranguila

NO	Detalle	Cantidad	Precio unitario	Valor total
1	PRUEBAS COVID RAPIDAS	60	190.00	11,400.00
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Total			11,400.00

Condiciones pago y contado: al contado

Lugar y fecha; Yamaranguila 01 diciembre del 2021

  
FIRMA Y SELLO

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

Email: Muniyamaranguila2010@yahoo.com

*Mi Existencia Depende de Cuánto Yo Proteja Los Recursos Naturales*





Honduras, C.A.

YAMARANGUILA, INTIBUCÁ  
EJERCICIO: 2020

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/12/2020

Hora : 02:14 p.m.

USUARIO: SANDRA.MENDEZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12726

L.: 54,562.05

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 5063

Fecha de Emisión: 23/12/2020

No. Cheque/Nota de Débito: CR 5119

Paguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS CON CINCO CENTAVOS

Descripción:

compra de insumos para laboratorio clínico municipal, para exámenes varios

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 017 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	54,562.05

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	54,562.05
<b>Monto Total:</b>		<b>54,562.05</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	54,562.05
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>54,562.05</b>

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

Recibido por:

Identidad No.:

Adjunto comprobant

0s+js/9JmDsDNVgyk0AdNmwlIBtyBSr6IDwd4h7RV39/MexfuJ7kgGOERzzvsawZRgeLw7eXY0P6rNLcHGcAVPpydF2rrScD57EMn6yCW942caSYT7e3k0BpbFTU9wf6NgPCJBe8tAV+GIVIOa2LO07jCcuIW4kEiULoC5XYjc=



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



**CHEQUE No. 00005115**

23 de diciembre de 2020

Yamaranguila, Intibucá  
 Lugar y Fecha

Cuenta No. 11-301-000862-2

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

54,562.05

Páguese a la orden de

L

CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS CON CINCO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



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

Firma(s)

0013010790001301000862200005115

CONCEPTO DEL PAGO

PROVINCELY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. A.T.A. 050790548855, CERTIFICADA Nº 8291-14-0800-13, PER. 2545-0700, PRE. 2940-8800, IPT119001010114

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
11-301-000862-2	PAGO DE compra de insumos para laboratorio clinico municipal, para exámenes varios		
	<b>TOTAL Lps. →</b>	54,562.05	54,562.05
<b>CHEQUE No.</b> 00005115	<b>REVISADO</b>  <b>AUTORIZADO</b>  	05019011417815	
		IDENTIDAD No.	

NOMBRE Y FIRMA

IDENTIDAD No.

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.





# 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.....: 05057 NERLIDH /  
FECHA PROCESO.....: 24/12/2020  
FECHA ACTUAL.....: 24/12/2020  
Hora.....: 10:25:04  
N. Documento.....: 50571583  
N. Autorizacion....: 866955  
N. Cuenta.....: 11-260-000001-0  
Cuentahabiente.....: DIAGNOSTICOS LIDSA S.A DE C.V.

EFFECTIVO LEM L 0.00\*\*\*\*\*  
CKS. PROPIOS L 54,562.05\*\*\*\*\*  
CKS. DE OTR L 0.00\*\*\*\*\*

TOTAL DEPOSITOL 54,562.05\*\*\*\*\*

SON:\*\*\*CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS CO\*\*  
\*\*\*N 05/100

DEPOSITANTE : KARLA PATRICIA RODRIGUEZ SANCHEZ

FIRMA DEPOSITANTE

ESTE RECIBO NO REQUIERE SELLO NI FIRMA DEL CAJERO

2412202010250450571583

**CUENTAS POR COBRAR**

Desde : 7777

Hasta : 7777

Activo : Todos

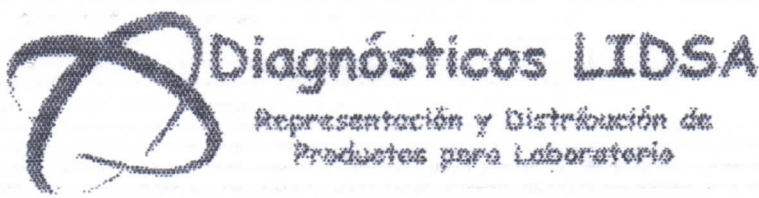
Código	Descripción	Activo	Dirección
	Telefono	RIF	NIT E-Mail
7777	Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca 9960-3044	Si 1016-9003-429966	Yamaranguila Intibuca

Operación	Emisión	Vencimiento	Días	No. Documento	Descripción	Monto
Factura	24/11/2020	29/11/2020	22	00044293	Doc : 00044293	7,568.65
Factura	21/12/2020	05/01/2021	-15	00044892	Doc : 00044892	30,000.00
Factura	21/12/2020	26/12/2020	-5	00044893	Doc : 00044893	2,598.80
Factura	21/12/2020	26/12/2020	-5	00044910	Doc : 00044910	14,394.60
Total Transacciones 4						54,562.05

54,562.05

Total Registros : 1





# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

**FACTURA**

**000-002-01-00044910**

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  
Fidibus Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-  
1035. E-Mail: [diagnosticoslidsa@gmail.com](mailto:diagnosticoslidsa@gmail.com) /  
[info@dialidhn.com](mailto:info@dialidhn.com)

**Sucursal**

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel 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:** 21/12/2020  
**Hora:** 01:20:43  
**Condición de Pago:** Crédito 5 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
998225	GLUCOSA LIQUIDA 1X100ML	30/03/2020	180450	4 T.	447.00 T.	1,788.00
994022	ACIDO URICO LIQUIDO 1X100ML QCA	30/12/2019	173450	4 T.	491.00 T.	1,964.00
995282	COLESTEROL 1X100ML QCA	30/06/2020	181560	4 T.	513.00 T.	2,052.00
993885	COLESTEROL HDL 1X4ML QCA	30/04/2020	173520	1 T.	385.00 T.	385.00
992330	TRIGLICERIDOS LIQUIDOS 1X100ML QCA	30/11/2019	180800	4 T.	911.00 T.	3,644.00
994997	UREA LIQUIDA 80ML QCA	31/01/2020	181510	1 T.	650.00 T.	650.00
990310	CREATININA DMSO 2X100ML QCA	31/07/2020	180960	1 T.	645.00 T.	645.00
991516	GPT/ALT UV LIQUIDA	30/07/2019	172750	1 T.	638.00 T.	638.00
998003	GOT/AST UV LIQUIDA 50ML QCA	30/09/2019	172960	1 T.	638.00 T.	638.00

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

Son: Letras CATORCE MIL TRESIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 60/100

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**

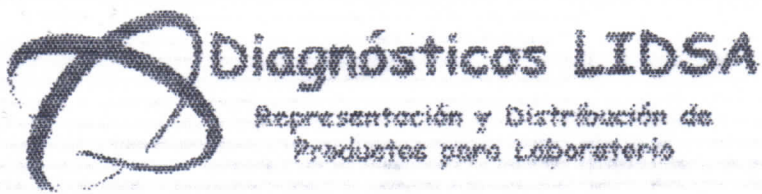
**BANCO ATLANTIDA**

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

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

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

<b>Total Neto:</b>	L	12,404.00
<b>Monto Exento:</b>	L	0.00
<b>Monto Exonerado:</b>	L	0.00
<b>Desc. Y Rebajas</b>	L	0.00
<b>Gravado 15%</b>	L	12,404.00
<b>I.S.V. (15%):</b>	L	1,860.60
<b>Gravado 18%</b>	L	0.00
<b>I.S.V. 18%:</b>	L	0.00
<b>Flete</b>	L	130.00
<b>Total Operación:</b>	L	14,394.60



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

**FACTURA**

**000-002-01-00044892**

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

Vendedor: Rina Aleman

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

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

### Sucursal

Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel 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:** 21/12/2020  
**Hora:** 09:20:32  
**Condición de Pago Crédito:** 15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
09COV50G	STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40 Prueba	31/12/2021	QC05020010P	3	L. 10,000.00	L. 30,000.00

Son: Lempiras TREINTA MIL 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 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	30,000.00
Monto Exento:	L	30,000.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	0.00
I.S.V. (15%):	L	0.00
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	0.00
Total Operación:	L	30,000.00



## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

**Oficina Principal**

Bo. El Benque 4.ave 6 y 7 Calle, S.O. Edificio Laboratorios  
Finales Local # 5 y 6, Segunda Planta. Tel: 2552-3421 / 2516-  
1035. E-Mail: [diagnosticoslidsa@gmail.com](mailto:diagnosticoslidsa@gmail.com) /  
[info@dialidhn.com](mailto:info@dialidhn.com)

**Sucursal**

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

No. Recibo:

<b>Cliente:</b> Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca	<b>Fecha</b> 21/12/2020
<b>R.T.N.:</b> 1016-9003-429966	<b>Hora</b> 10:12:54
<b>Dirección:</b> Yamaranguila Intibuca	<b>Condición de Pago Crédito</b> 5 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
LANCE85	LANCETAS CAJA 100 UND.	30/12/2023	2180802	1	L. 86.00	L. 86.00
3D2SCTN	CONTROL DE HEMATOLOGIA CBC-3D	05/02/2021	B120N	1	L. 1,439.00	L. 1,439.00
TER1252	TERMOMETROS PARA REFRIGERADORA	01/01/2058	01011253	1	L. 147.65	L. 147.65
CU729	CURITAS 100UNIDADES		202002	3	L. 38.00	L. 114.00
456304	GRADILLAS PLASTICAS AZUL	16/06/2038	10592010	1	L. 375.00	L. 375.00

Son: Lempiras DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 80/100

<b>Total Neto:</b>	L	2,161.65
<b>Monto Exento:</b>	L	114.00
<b>Monto Exonerado:</b>	L	0.00
<b>Desc. Y Rebajas</b>	L	0.00
<b>Gravado 15%</b>	L	2,047.65
<b>I.S.V. (15%):</b>	L	307.15
<b>Gravado 18%</b>	L	0.00
<b>I.S.V. 18%:</b>	L	0.00
<b>Flete</b>	L	130.00
<b>Total Operación:</b>	L	2,598.80

¡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: 13/01/2021

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

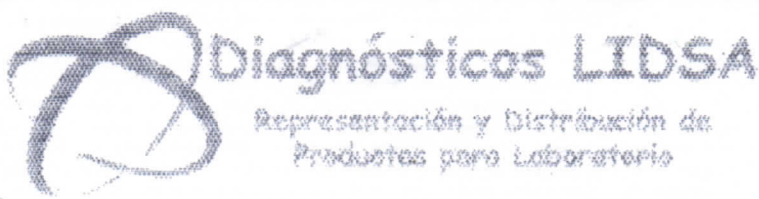
**FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166**

**BANCO ATLANTIDA**

No. Orden Compra Exenta: \_\_\_\_\_

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

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



# Diagnósticos LIDSA

Representación y Distribución de  
Productos para Laboratorio

## Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

### Oficina Principal

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

**FACTURA**

**000-002-01-00044293**

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

Vendedor: Rina Aleman

### Sucursal

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

No. Recibo:

<b>Cliente:</b> Alcaldía Municipal De Yamaranguila Intibuca	<b>Fecha:</b> 24/11/2020
<b>R.T.N.:</b> 1016-9003-429966	<b>Hora:</b> 01:56:57
<b>Dirección:</b> Yamaranguila Intibuca	<b>Condición de Pago:</b> Crédito 5 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
990310	CREATININA DMSO 2X100ML QCA	31/05/2022	200900	1	645.00	645.00
991516	GPT/ALT UV LIQUIDA	30/04/2022	201470	1	638.00	638.00
998225	GLUCOSA LIQUIDA 1X100ML	31/07/2022	191890	1	447.00	447.00
994022	ACIDO URICO LIQUIDO 1X100ML QCA	31/03/2022	201950	1	491.00	491.00
03FK10	HIV 3.0 S.D. PLACA	18/06/2022	03ADF037A	90	47.00	4,230.00

Son: Letras SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON 65/100

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	6,451.00
Monto Exento:	L	0.00
Monto Exonerado:	L	0.00
Desc. Y Rebajas	L	0.00
Gravado 15%	L	6,451.00
I.S.V. (15%):	L	967.65
Gravado 18%	L	0.00
I.S.V. 18%:	L	0.00
Flete	L	150.00
Total Operación:	L	7,568.65





**Oficina Principal**

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Email: info@dialidhn.com. Telefax:  
2550-4003, R.T.N.: 05019011417815

**Sucursal**

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

**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
LANCE85	2180802 LANCETAS CAJA 100 UND.	30/12/2023	1	86.00	86.00
09COV50G	QCO5020010P STANDARD Q COVID-19 IgM/IgG 40	31/12/2021	3	10,000.00	30,000.00
3D2SCTN	B120N CONTROL DE HEMATOLOGIA CBC-3D	05/02/2021	1	1,439.00	1,439.00
TER1252	01011253 TERMOMETROS PARA REFRIGERADORA	01/01/2058	1	147.65	147.65
CU729	202002 CURITAS 100UNIDADES		3	38.00	114.00
456304	10592010 GRADILLAS PLASTICAS AZUL	16/06/2038	1	375.00	375.00

Son: TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON

Total Neto:	32,161.65
Monto Exento:	30,114.00
Descuento %	0.00
Flete	130.00
I.S.V. (15%):	307.15
Total Operación:	32,598.80



**Oficina Principal**

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos  
Tel. 2550-7887 Email: info@dialidhn.com. Telefax:  
2550-4003, R.T.N.: 05019011417815

**Sucursal**

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

**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
998225	191890 GLUCOSA LIQUIDA 1X100ML	31/07/2022	4	447.00	1,788.00
994022	201950 ACIDO URICO LIQUIDO 1X100ML QCA	31/03/2022	4	491.00	1,964.00
995282	191540 COLESTEROL 1X100ML QCA	30/09/2021	4	513.00	2,052.00
993885	200630 COLESTEROL HDL 1X4ML QCA	30/09/2022	1	385.00	385.00
992330	201970 TRIGLICERIDOS LIQUIDOS 1X100ML QCA	31/05/2022	4	911.00	3,644.00
9994997	200920 UREA LIQUIDA 80ML QCA	30/11/2021	1	650.00	650.00
990310	200900 CREATININA DMSO 2X100ML QCA	31/05/2022	1	645.00	645.00
991516	201700 GPT/ALT UV LIQUIDA	30/04/2022	1	638.00	638.00
998003	202170 GOT/AST UV LIQUIDA 50ML QCA	31/08/2022	1	638.00	638.00

Son: CATORCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON 60/100

Total Neto:	12,404.00
Monto Exento:	0.00
Descuento %	0.00
Flete	130.00
I.S.V. (15%):	1,860.60
<b>Total Operación:</b>	<b>14,394.60</b>