

DIAGNÓSTICOS
LIDSA
REPRESENTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN
DE PRODUCTOS PARA LABORATORIO

FACTURA
000-002-01- 00060087

CAI: 295B17-D36DE5-5C45AE-C3F7EB-62D950-75

Vendedor: C. Alvarado

Diagnósticos Lidsa SA de CV

R.T.N.: 05019011417815

Sucursal

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@dialidhtn.com

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

No. Recibo: 55340

Cliente: Municipalidad de Trinidad Santa Barbara

R.T.N.: 1626-9995-443317

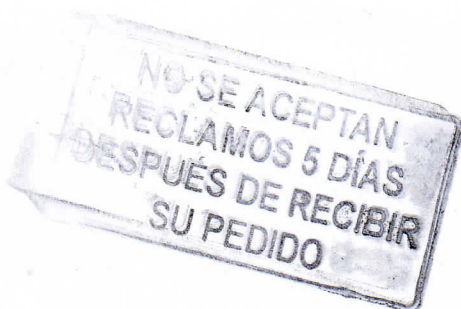
Dirección: Barrio el Centro Trinidad SB

Fecha 09/09/2021

Hora 04:29:09

Condición de Pago Contado 0 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Lote	Cant.	Precio	Total
D1512	DILUYENTE 20 LITROS DIATRON	31/01/2024	1519110121	1	L. 1,838.00	L. 1,838.00
NLD9X0EX	TUBOS MORADOS 3ML VIDRIO	30/01/2023	210108	2	L. 360.00	L. 720.00
NLD9X0A	TUBOS ROJOS 6ML VIDRIO	30/01/2023	210108	2	L. 360.00	L. 720.00
09COV70DM	STANDARD Q COVID 19 IgM IgG Plust	11/05/2023	50Q28J1AC/1	2	L. 3,750.00	L. 7,500.00
D5011	DETERGENTE 1 LITRO DIATRON	31/01/2025	5012700121	2	L. 600.00	L. 1,200.00
D2011	LISANTE 1 LITRO DIATRON	31/07/2024	2013620720	2	L. 1,947.00	L. 3,894.00



Son: Lempiras

DIECISIETE MIL CIENTO VEINTISIETE CON 80/100

¡LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA!

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

Toda cuenta vencida devengará el 3.5 de interes mensual

Fecha Limite De Emision: 15/10/2021

Rango Autorizado: 000-002-01-00053201 Hasta 000-002-01-00061200

FAVOR DEPOSITAR EN CUENTA DE CK DIAGNOSTICOS LIDSA: 2100187166

BANCO ATLANTIDA

No. Orden Compra Exenta:

No. Reg. SAG: _____

-No. Const. Reg. Exonerado: _____

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

Total Neto: L 15,872.00

Monto Exento: L 7,500.00

Monto Exonerado: L 0.00

Desc. Y Rebajas L 0.00

Gravado 15% L 8,372.00

I.S.V. (15%): L 1,255.80

Gravado 18% L 0.00

I.S.V. 18%: L 0.00

Flete L 0.00

Total Operación: L 17,127.80

Oficina Principal

Bo. El Benque 6 Ave. 6 y 7 calle Edificio Fiallos
Tel. 2552-3421 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. 2225-5050 / 2225-3250

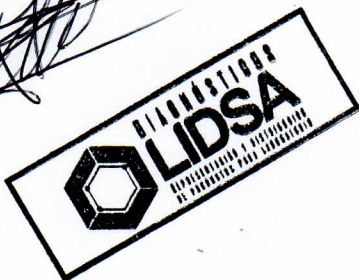
Cliente: Municipalidad de Trinidad Santa Barbara

R.T.N.: 1626-9995-443317

Dirección: Barrio el Centro Trinidad SB

Condición de Pago: Crédito 15 Días

Código	Descripción	Vencimiento	Cantidad	Precio Unitario	Total
D1512	1519110121 DILUYENTE 20 LITROS DIATRON	31/01/2024	1	1,838.00	1,838.00
NLD9X0EX	210108 TUBOS MORADOS 3ML VIDRIO	30/01/2023	2	360.00	720.00
NLD9X0A	210108 TUBOS ROJOS 6ML VIDRIO	30/01/2023	2	360.00	720.00
09COV70DM EN	50Q28J1AC/1 STANDARD Q COVID 19 IgM IgG Plust	11/05/2023	2	3,750.00	7,500.00
D5011	5012700121 DETERGENTE 1 LITRO DIATRON	31/01/2025	2	600.00	1,200.00
D2011	2013620720 LISANTE 1 LITRO DIATRON	31/07/2024	2	1,947.00	3,894.00

Son: DIECISIETE MIL CIENTO VEINTISIETE CON 80/100

Valida solo los proximos 5 días despues de su elaboracion..

Total Neto:	15,872.00
Monto Exento:	7,500.00
Descuento %	0.00
Flete	0.00
I.S.V. (15%):	1,255.80
Total Operación:	17,127.80

AUXILAB

AUXILIARES DE LABORATORIOS

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

RTN: 05019010322756

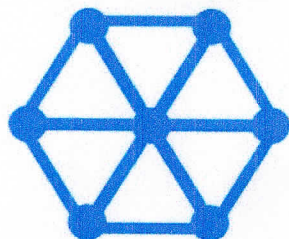
Barrio La Granja media cuadra debajo de Hondutel

TEL: 2263-3012

Cotización

AX-000001

CIF	Cliente				Fecha	Ciudad
	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA				08-sep-21	S.P.S
Teléfono	Dirección		Email		Descuento (%)	T. Pago
	TRINIDAD STA. BARBARA					
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1		DILUYENTE	1	1	L 1.950,00	L 1.950,00
2		DETERGENTE	2	2	L 725,00	L 1.450,00
3		LISANTE	2	2	L 2.100,00	L 4.200,00
1		TUBOS ROJO	2	2	L 387,00	L 774,00
2		TUBOS MORADOS	2	2	L 387,00	L 774,00
3		COVID 19	2	2	L 4.100,00	L 8.200,00
3						L -
4						L -
5						L -
6						L -
7						L -
8						L -
9						L -
Observaciones:  					Gran Total	L 17.348,00
					Descuento	L -
					Flete	L -
					Subtotal	L 17.348,00
					IVA (15%)	L 2.602,20
					Valor total	L 19.950,20



DIAGNÓSTICOS LID S.A. DE C.V.

RTN: 05019004463834

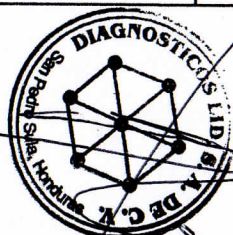
Barrio El Benque 6 avenida 6, 7 calle S.O. Telefono

TEL: 2516-1035

Cotización

L-000001

CIF	Cliente				Fecha	Ciudad
	MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA				08/09/2021	S.P.S
Teléfono	Dirección		Email		Descuento (%)	T. Pago
	TRINIDAD STA. BARBARA					
Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1		DILUYENTE	1	1	L 2.100,00	L 2.100,00
2		TUBOS MORADOS	2	2	L 434,00	L 868,00
3		TUBOS ROJOS	2	2	L 434,00	L 868,00
4		PRUEBAS COVID	2	2	L 4.500,00	L 9.000,00
5		DETERGENTE	2	2	L 750,00	L 1.500,00
6		LISANTE	2	2	L 2.300,00	L 4.600,00
7						L -
8						L -
9						L -
7						L -
8						L -
9						L -
11						L -
Observaciones:					Gran Total	L 18.936,00
					Descuento	L -
					Flete	L -
					Subtotal	L 18.936,00
					IVA (15%)	L 2.840,40
					Valor total	L 21.776,40



023604000020
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.
TEL: 657-16-89

TRINIDAD

9 de septiembre de 2021

CHEQUE No. 00014129

Lugar y Fecha

DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

17,127.80

Páguese a la orden de

DIECISIETE MIL CIENTO VEINTISIETE CON OCHENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFÉ**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

00100214200002360400002000014129

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Factura No. por Lps.17,127.80 por la compra de pruebas para utilizar en el Equipo de Inmunofluorescencia, de la siguiente forma: 1 Diluyente 20 litros DIATRON Lps.1,838.00; 2 Tubos Morados 3ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.72 Tubos Rojos 6ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.720.00; 2 paq. Pruebas STANDARD Q COVID-19 Igm, IgG Plust Lps.3,750 Lps.7,500.00; 2 detergente 1 Litro DIATRON Lps.600.00 c/u Lps.1,200.00 y 2 Lisante 1 litro DIATRON Lps.1,947.00 c/u

Lps.3,894.00 para utilizarlo en el Centro de Triaje ante Emergencia del COVID19 en el marco de Operación Fuerza Honduras con fondos propios municipales (Del 5% COVID-19)

compra de pruebas para utilizar en el Equipo de Inmunofluorescencia, detallada de la siguiente forma: 1 Diluyente 20 litros DIATRON Lps.1,838.00; 2 Tubos Morados 3ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.720.00; 2 Tubos Rojos 6ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.720.00; 2 paq. Pruebas STANDARD Q COVID-19 Igm, IgG Plust Lps.3,750.00 c/u Lps.7,500.00; 2 detergente 1 Litro DIATRON Lps.600.00 c/u Lps.1,200.00 y 2 Lisante 1 litro DIATRON Lps.1,947.00 c/u Lps.3,894.00 para utilizarlo en el Centro de Triaje ante Emergencia del COVID19 en el marco de Operación Fuerza Honduras con fondos propios municipales (Del 5% COVID-19)



CHEQUE No.

00014129

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2021

Hora : 11:34 a.m.

USUARIO:

YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 2623

L.: 17,127.80

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2058

Fecha de Emisión: 9/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: DIAGNOSTICOS LIDSA SA DE CV

Id/RTN: 05019011417815

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL CIENTO VEINTISIETE CON OCHENTA CENTAVOS

Descripción:

Factura No. por Lps.17,127.80 por la compra de pruebas para utilizar en el Equipo de Inmunofluorescencia, detallada de la siguiente forma: 1 Diluyente 20 litros DIATRON Lps.1,838.00; 2 Tubos Morados 3ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.720.00; 2 Tubos Rojos 6ML Vidrio Lps.360.00 c/u Total Lps.720.00; 2 paq. Pruebas STANDARD Q COVID-19 Igm, IgG Plust Lps.3,750.00 c/u Lps.7,500.00; 2 detergente 1 Litro DIATRON Lps.600.00 c/u Lps.1,200.00 y 2 Lisante 1 litro DIATRON Lps.1,947.00 c/u Lps.3,894.00 para utilizarlo en el Centro de Triage ante Emergencia del COVID19 en el marco de Operación Fuerza Honduras con fondos propios municipales (Del 5% COVID-19)

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 09 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,127.80

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,127.80
Monto Total:		17,127.80

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	17,127.80
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	17,127.80

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por:

Identidad No.: 02-2394

0s+js/f9JmckbhbMB+IgWzx5/5YPz+jL+xhjLPtg6vLrEXF8UHPS/bDwfUYzjZiGX9Yqg1y8XhiCGvmUBIfatiLu+cr0sVdfRqf3RQ3vPunR9rzYaH6frPmciLcWXHM5rc91
QjDjEp1LBcGNo2yB+Bhd8+KW2dojnFFBith3C74hAMcAFTC3 jw==



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

Principal
Bo. El Benque, 6 Ave., S. O. 6 y 7 Calle No. 56
Tel.: (504) 2516-1035 Telfax: (504) 2552-3421
San Pedro Sula, Honduras, C. A. E-mail: dialid@pronto.hn

Sucursal
Col. La Granja 1/2 cuadra abajo de Hondutel a la par de
Talleres Tinapo Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel.: (504) 2263-3012 / 2225-3250

RECIBO

Nº 055340

POR L. 17,127.80

Recibí de: Municipalidad San Pedro Sula, 9 de 9 del 20 21
La Cantidad de: Diez y Siete mil. cinco Vinte y Siete. 80/100 Lempiras

DETALLE DE PAGO

FACTURA		VALOR	FACTURA		VALOR
		17,127.80			
Retención:					
Descuento:					
Efectivo Lps.	Cheque No.	Transferencia	FIRMA		
		Fecha			
		/ /			



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

RTN: 05019011417515

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



Trinidad Santa Barbara 09 de septiembre del 2021

Sr. Leopoldo Regalado Fernández
Alcalde municipal de Trinidad

Estimado señor alcalde:

Sirva la presente para saludarlo y desearle éxitos en sus delicadas funciones.
Al mismo tiempo solicitarle el apoyo con la compra de reactivos de laboratorio para la
atención del usuario de nuestro establecimiento de salud.

Esperando una respuesta positiva, me despido de usted.

Atte.



Leyla Carolina Pascua
Dra. Leyla Carolina Pascua
Coordinadora municipal de salud de Trinidad

CC. Archivo.



INFRA DE HONDURAS S.A. DE C.V.

PRINCIPAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias, Honduras
HND Tel. 2580-8025 Fax. 2550-2196

WWW.INFRADEHONDURAS.COM.HN

administracion@infradehonduras.com.hn

CAI: 5BD817-38847F-C34691-189075-469FAA-80

RANGO AUTORIZADO DEL 000-002-01-00111001 AL 000-002-01-00118000

Fecha Limite de Emision: 28/07/2022

COD.CLIENTE: CCO-042563I

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD STA BARBARA

DIRECCION: TRINIDAD SANTA BARBARA, ALCALDIA MUNICIPAL

FACTURA

No. 000-002-01-00114757

SUCURSAL

9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias Tel: (504)
2580-8025 Fax 2580-2196

RTN: 08019995158356

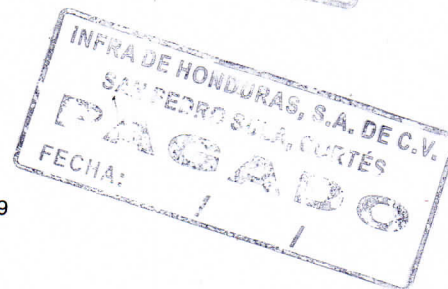
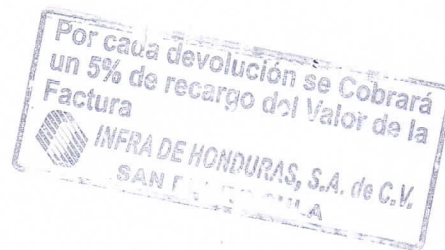
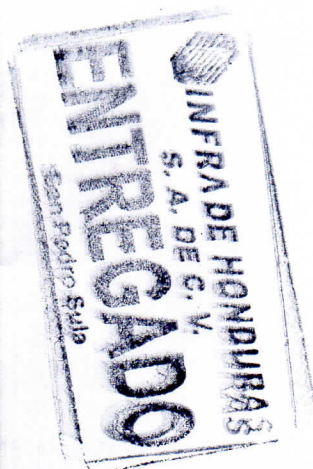
SUCURSAL: SAN PEDRO SULA

FORMA DE PAGO: CONTADO

FECHA: 10/09/2021

RTN: 16269995443317

ARTICULO	DESCRIPCION	CANT.	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%)	5.00	690.00	0.00	3,450.00
			TOTAL	0.00	3,450.00



Cilindros Facturados : 25-OXI300-M und: 15433889, 10731055, 11098737, 5113703, 5113559

Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta Lempira con 00/100

O/C:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS **EXIJALA**

No. Correlativo de orden de compra exenta	
No. Correlativo de contancia de registro exonerada	
No. Identificativo del registro de la SAG	

DESCRIPCION:

Fecha Creacion: 2021-09-10 14:29:20

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTO	L.	3,450.00
IMPORTE GRAVADO 15%	L.	0.00
IMPORTE GRAVADO 18%	L.	0.00
I.S.V. 15%	L.	0.00
I.S.V. 18%	L.	0.00
TOTAL A PAGAR	L.	3,450.00

Cyntia Johanna Lopez

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

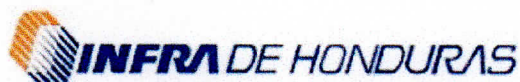
RECIBI CONFORME

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor

Toda factura que exceda 30 días de plazo, estará sujeta a un recargo del 3% mensual a partir de la fecha de emisión.

ORIGINAL

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,
Honduras
HND



Teléfono 504-2580-8025
Fax 504-2580-2196
Giro bancario
NIF - CIF 08019995158356

Cotización

Dirección de envío:
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD STA
BARBARA
TRINIDAD SANTA BARBARA, ALCALDIA
MUNICIPAL

Página 1 de 1
Número COT-046475I-2
Fecha 09/09/2021
Requisición
Su ref.
Nuestra ref. 99999999
Fecha límite de la cotización 09/10/2021
Cotización Valida por 3 Días

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI300-M	OXIGENO DE 300 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 5.00 Sitio : 1	09/09/2021	5.00	und	690.00	0.00	0.00 %	3,450.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	3,450.00	0.00	0.00	3,450.00	0.00	0.00	3,450.00

 **INFRA DE HONDURAS**
S. A. DE C. V.



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.



ORDEN DE COMPRA

No. 000739

Trinidad, Santa Bárbara, 09 de Septiembre del 2021

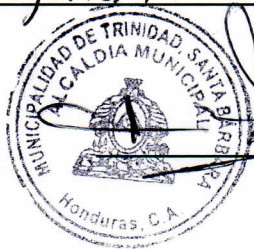
Señores: Infra de Honduras, S.A DE C.V.

Dirección: 9-10 Calle 3-4 Avenida 3^a Las Acacias San Pedro Sula

Conforme a su Cotización previa, sirvase proveer a esta Municipalidad los insumos o materiales que a continuación detallamos:

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR L.
	5	Oxigeno de 300 PC Para Consumo Humano (Pureza 99.5%)	690.00	3,450.00
TOTAL L.				3,450.00

Proyecto o Unidad que será utilizado: Compra de Oxigeno para utilizarlo en el
Triage Municipal ante la Emergencia de covid-19



ALCALDE MUNICIPAL

023604000020

MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.

BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.

TEL: 637-16-89

CHEQUE No. 00014130

TRINIDAD 9 de septiembre de 2021

Lugar y Fecha

INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Páguese a la orden de

L 3,450.00

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆01002142⑆00023604000020⑆00014130

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Recarga de oxígeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triaje ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23604000020	PAGO DE Recarga de oxígeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triaje ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras	3,450.00	

CHEQUE No.

00014130

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA
EJERCICIO: 2021

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 09/09/2021

Hora : 01:47 p.m.

USUARIO:

YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 2624

L.: 3,450.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2059

Fecha de Emisión: 9/9/2021

No. Cheque/Nota de Débito:

Páguese a: INFRA DE HONDURAS SA DE CV

Id/RTN: 08019995158356

La Cantidad en Letras: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

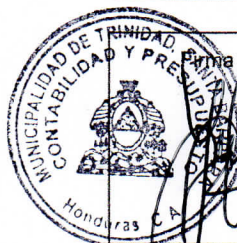
Recarga de oxígeno de 300 PC para consumo humano pureza 99.5 para 5 unidades Lps.690.00 total Lps.3,450.00 para utilizarlo en el Centro de Triage ante Emergencia del COVID-19 en el marco de Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 09 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	3,450.00

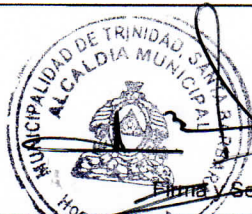
CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	3,450.00
	Monto Total:	3,450.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	3,450.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	3,450.00



Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Alcalde (sa)



Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.:

1606198920056

0s+js/j9JmckbhbMB+IgWzx5/5YPz+jL+xhjLPtg6vLrEXF8UHPS/bDwfUYzjZiGX9Yqg1y8XhiCGvmUBifatiLu+cr0sVdfRqf3RQ3vPunR9rzYaH6frPmclCWXHM5rc91
QjDJept1LBcGNo2yB+Bhd8+KW2dojnFFBitH3C74hAMcAFTC3 jw==

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

RTN: 08019995158356

INFERA DE HONDURAS SA DE CV
 Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectiva	☒ Productores Importadores de Cigarrillos
Importador	☒ Productor Alcoholes Licorosos
Exportador	☐ Distribuidor Alcoholes Licorosos
Imponentes	☐ Importador Alcoholes Licorosos
Prestatario	☐

Requisito de Inscripción: 200000100

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto Nº 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 17 del Decreto Nº 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto Nº 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-07, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Estructo Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 Decreto de Ley Nº 14 del 16 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta Nº 20850 y el Reglamento de Prestatarios No Bancarios Acuerdo 43 publicado el 13 de Enero de 1973

[Firma]



[Firma]

Ministro Directora

Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente notifica su obligación de cumplir a la OEA cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cuando sea por modificaciones tributarias, se cumple con Honduras.

Número de Documento DE-412- 2171528

Transacción: 889254

**CENTRO DE TRIAJE Y ESTABILIZACION MUNICIPAL
COVID-19 TRINIDAD**



Trinidad Santa Barbara 08 de septiembre del 2021

SR. LEOPOLDO REGALADO FERNANDEZ
ALCALDE MUNICIPAL DE TRINIDAD, S.B.

Estimado señor alcalde:

Reciba nuestro más atento y cordial saludo.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted para solicitarle la compra de cinco cilindros de oxígeno para nuestro Triage, en este momento es primera necesidad en la atención y manejo del paciente COVID que se atiende en este centro.

Agradeciendo siempre su apoyo y compromiso con la salud del pueblo de Trinidad.

Atte.



DRA. LEYLA CAROLINA PASCUAL

COORDINADORA MUNICIPAL MUNICIPAL DE SALUD DE TRINIDAD