



# Compras mes de Agosto, 2020

No.	DESCRIPCION	MES DE COMPRA	MONTO	PROVEEDOR
	ELECSYS ANTI-SARS-COV-2	AGOSTO	27,000.00	CRUZ ROJA
	EQUIPO DE BIOSEGURIDAD	AGOSTO	64,954.00	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL

**L. 91,954.00**

  
Ramon Emilio Sanchez  
CONTABILIDAD  
SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PUBLICA PRIVADA  
HONDURAS, C.A.

  
Lic. Ricardo Rodriguez  
ADMINISTRACION  
Y  
FINANZAS  
SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PUBLICA PRIVADA  
HONDURAS, C.A.

SP14

Tegucigalpa, MDC: 11 de agosto de 2020  
Oficio No. SAPP-334-2020

Licenciado  
**Carlos Alberto Benítez Alvarenga**  
Jefe Departamento Sistema de Pagos  
Banco Central de Honduras  
Su Oficina

Estimado Licenciado:

Autorizamos al Banco Central de Honduras a efectuar transferencia de fondos de la siguiente manera:

L.27,000.00 (VEINTISIETE MIL LEMPIRAS CON 00/100 )

DEBÍTESE		
NÚMERO DE LA CUENTA:	NOMBRE DE LA CUENTA:	VALOR EN NÚMEROS:
11102-01-000086-7	SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PUBLICO PRIVADA	L. 27,000.00

ACRÉDÍTESE		
NOMBRE DE LA INSTITUCION BANCARIA:		VALOR EN NÚMEROS:
BANCO ATLANTIDA		L. 27,000.00
TIPO DE CUENTA:		NOMBRE DEL BENEFICIARIO:
CHEQUES	1-100266391	Cruz Roja Hondureña

SINOPSIS
Pago en concepto de: Compra y aplicación de 60 Pruebas de Detección de Anticuerpos Elecsys Anti-SARS-CoV-2.

Atentamente,



**LEO YAMIR CASTELLON HIREZI**  
Superintendente Presidente



**CESAR AUGUSTO CÁCERES CANO**  
Superintendente



# Cruz Roja Hondureña

Tesorería  
 7a Calle 1a y 2a Avenida  
 Comayagua M.D.C.  
 Correo: info@cruzroja.org.hn  
 R.T.N 08019995337188  
 Telefono(s) PBX (504)2237-1800

Fecha de factura:	18/08/2020	Factura No.:	000-001-01-00090094
R.T.N	08019001228944	CAI:	11BDA9-AF376C-324B93-A7487C-5F0E5A-9A
Cliente	SUPERINTENDENCIA DE LA ALIANZA PUBLICO-PRIVADA	Rango:	000-001-01-00090001 al 000-001-01-00110000
Dirección:		Fecha limite emisión:	10/02/2021
Fecha de vencimiento:	18/08/2020		

### DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

No. orden compra ex. No. constancia registro exonerados No. SAG

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento/Rebajas	Total Dolares	Total Lempiras
EL-00201	60.00	Elecsys Anti-SARS-CoV-2	450.00	0.00	0.00	27,000.00

Tasa de cambio 1.0000

Total Exonerado \$:	0.00	Total Exonerado L:	0.00
Total Exento \$:	0.00	Total Exento L:	27,000.00
Total Gravado 15% \$:	0.00	Total Gravado 15% L:	0.00
Total Gravado 18% \$:	0.00	Total Gravado 18% L:	0.00
Impuesto 15% \$:	0.00	Impuesto 15% L:	0.00
Impuesto 18% \$:	0.00	Impuesto 18% L:	0.00
Descuentos/Rebajas \$:	0.00	Descuentos/rebajas L:	0.00
Total \$:	0.00	Total L:	27,000.00

Total letras en Lempiras Twenty-Seven Thousand And Xx / 100

Observación: TOMA DE MUESTRA COVID19

HECHO POR	REVISADO POR	ENTREGADO POR	RECIBIDO POR

No. Documento: 5033226

Page 1  
**SEDE CRUZ ROJA HONDUREÑA**  
 7a. Calle, entre 1a. y 2da. Ave.  
 Comayagua, M.D.C. - Honduras, C.A.  
 Tels.: 2237-1800, 2237-4628, 2237-8876  
 Fax: 2237-4294

**CENTRO DE SANGRE DEL ATLÁNTICO**  
 Bo. Bella Vista, Frente a la Ferretería  
 Ganga Real, La Ceiba, Atlántida  
 Telfax: 2440-2963

**CENTRO REGIONAL DE SANGRE**  
 8a. Calle S.O. No. 49 entre 8 y 9 Ave.  
 San Pedro Sula, Honduras, C.A.  
 Tel.: 2553-1333, Telefax: 2557-6655



SP14

Tegucigalpa, MDC: 20 de agosto de 2020  
Oficio No. SAPP-367-2020

Licenciado  
**Carlos Alberto Benítez Alvarenga**  
Jefe Departamento Sistema de Pagos  
Banco Central de Honduras  
Su Oficina

Estimado Licenciado:

Autorizamos al Banco Central de Honduras a efectuar transferencia de fondos de la siguiente manera:

L.64,954.00 (SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 00/100 )
--

DEBÍTESE		
<b>NÚMERO DE LA CUENTA:</b>	<b>NOMBRE DE LA CUENTA:</b>	<b>VALOR EN NÚMEROS:</b>
11102-01-000086-7	SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PÚBLICO PRIVADA	L. 64,954.00

ACRÉDÍTESE		
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA:</b>	<b>VALOR EN NÚMEROS:</b>	
BAC CREDOMATIC	L. 64,954.00	
<b>TIPO DE CUENTA:</b>	<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO:</b>	
AHORROS 730207671	DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S DE R.L.	
SINOPSIS		
Pago en concepto de: Compra de Equipo de Bioseguridad.		

Atentamente,

  
**LEO YAMIR CASTELLÓN HIREZI**  
Superintendente Presidente



  
**CESAR AUGUSTO CÁCERES CANO**  
Superintendente



# DISTRIBUIDORA UNIVERSAL S de R.L.

Dirección: Colonia 15 de Septiembre bloque Q #6004 Tegucigalpa M.D.C.

Atrás de la Parroquia Santa Teresa de Jesús.

Teléfono: 2228-2195, 2246-3242, 2228-2155

Correo: ventas\_distuniversal@hotmail.es

R.T.N. 08019013578169

CAI: 98C2EA-G2FF46-D74488-AC9CA3-4F20CD-8C

# FACTURA

Nº 000-001-01-00

Nº 039476

CONTADO

CRÉDITO

Nombre del Cliente: SUPERINTENDENCIA DE ALIANZA PUBLICO PRIVADA

Dirección y Teléfono: R.T.N. CLIENTE:

DIA	MES	AÑO
17	8	20

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNITARIO	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
6	GALON DE DESINFECTANTE	255.00		1,530.00
52	CARETAS	60.00		3,120.00
20	LENTES	83.00		1,660.00
400	MASCARILLA KN95	43.00		17,200.00
5	TERMOMETROS	975.00		4,875.00
2	DISPENSADOR DE PEDESTAL	1,150.00		2,300.00
12	GALON DE GEL ANTIBACTERIAL	286.00		3,432.00
52	BOTE DE GEL DE 240ml	55.00		2,860.00
1	CAJA DE GUANTES L	315.00		315.00
2	TRAPEADOR CON BANDEJA	2,200.00		4,400.00
60	TRAJE DE BIOSEGURIDAD	375.00		22,500.00
10	ATOMIZADOR DE 1 LTS	65.00		650.00
4	GUANTES DE LIMPIEZA	28.00		112.00
<b>RICARDO</b>				
<b>TOTAL</b>				
<b>SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO EXACTOS</b>				

<b>Valor en Letras:</b>	Importe Exonerado L.	
	Importe Exento L.	64,954.00
	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>L. 64,954.00</b>

No. Correlativo Orden de Compra Exenta  
No. Constancia de Registro Exonerado  
No. Identificativo del Registro de la SAG

Esta Factura solamente se considerará cancelada, Únicamente con el recibo oficial de caja

*[Firma manuscrita]*  
Firma Recibido Cliente

*[Firma manuscrita]*  
Facturado por (Firma)

*[Sello circular de la empresa]*

La Factura es beneficio de todos "Exijala"

Rango autorizado:  
000-001-01-00037201 AL 000-001-01-00039600  
Fecha limite de emisión: 27/02/2021  
Original: Cliente, Copia 1: Obligado Tributario Emisor  
2da. Copia Archivo

CENETI R.S. JOSÉ EVERARDO ROBLES. TEL.: 2222-4023. R.T.N.: 17021958001720. CERTIF. N° 9231-19-10500-237

Código: Blanco - Amarillo - Azul