



República de Honduras

Impreso por: CGUEVARA7

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R\_EGA\_F01F07

10/04/2020 12:51:44

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 10/04/2020	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0031 Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-HONDURAS)		<b>Precompromiso</b>	00404
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 014 UNIDAD DE CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO VIAL		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento			Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta		
GRUPO GYT S.A DE C.V	RTN	08019012458482	00007	730168921		20,334,600.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento OFI OFICIO DCPV-409-2020

Denominación: 10/04/2020

Número de Documento: 10/04/20

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 10/04/2020

Fecha de Vencimiento: 10/04/20

Proceso de Compra No

Fecha Firma origen

**CLASE DE GASTO:**

Servicios Personales  Bienes de uso  Transferencias

Servicios Profesionales y Técnicos  Construcciones  Otros

Bienes y Servicios  Deuda Pública  Pasajes y Viaticos

**OPERACIONES CONTABLES :** Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 11 Tesoro Nacional

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 612 Fideicomiso de Infraestructura Vial

SIGADE TRAMO:

BIP: TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE				
15	00	000	001	69270	0000		Fideicomiso de Infraestructura Vial	20,334,600.00	0.00	0.00

<b>SON: VEINTE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 00/100</b>	TOTAL AFECTADO	20,334,600.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	20,334,600.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

PAGO DE ANTIPO DEL 40% EN COMPRA DE 474,000 MASCARILLAS MEDICAS DE PROTECCION SUPERIOR No.95, HUMEDA RELATIVA 180%, EFICIENCIA DE FILTRACION DE PARTICULAS (PFE) 95% ESTANDAR GB2626-2006 KN95, MODELO LT-C1086T, CERTIFICACIONES CE Y FDA, CARTON 66"44.5"43CM, TOTAL 16.666KGS, PRECIO UNITARIO L.107.25 HACIENDO UN TOTAL DE L.50,836,500.00 LO ANTERIOR EN SEGUIMIENTO A QUE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) EN FECHA 30 DE ENERO DEL AÑO 2020, A TRAVES DEL COMITE DE EMERGENCIA, DECLARÓ AL CORONAVIRUS (COVID-19) COMO UNA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL Y EL DÍA 11 DE MARZO DEL MISMO AÑO FUE DECLARADO PANDEMIA GLOBAL. SEGUN ORDEN DE COMPRA No.019-2020 Y FACTURA PROFORMA No.0943.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181

Libreta: 00310011101

CUENTA / LIBRETA: UNIDAD EJECUTORA NO. 14

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

**Verificado por:** BRODRIGUEZ9 BESSY ROXANA RODRIGUEZ MENDOZA

**Aprobado por:** CGUEVARA7 CARLOS LUIS GUEVARA MONDRAGON

**Firmado por:** AMORAES2 ALEX ALBERTO MORAES GIRON

**Fecha y hora:** 10/04/2020 12:38:21

**Fecha y hora:** 10/04/2020 12:41:40

**Fecha y hora:** 10/04/2020 12:50:44



## Cuenta/Libreta Pagadora

**Banco Origen:**  BANCO CENTRAL DE HONDURAS **Estado:**   
**Moneda:**  LEMPIRAS **Cuenta Origen:**  **Libreta Origen:**

## Pago

**Institución:**  Servicios Financieros de la Administración Central  
**GA:**  GERENCIA CENTRAL  
**Medio Pago:**  TRANSFERENCIA BANCARIA **Numero Pago:**   
**Monto:**  **Monto Lps:**  **Nro. Archivo:**  **Fecha Pago:**

## Beneficiario

**Pais Beneficiario:**  HONDURAS **Tipo Beneficiario:**  REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL  
**Nro Beneficiario:**  GRUPO GYT S.A DE C.V. **Banco:**  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
**Tipo Cta Beneficiario:**  Cuenta Corriente **Cuenta Beneficiario:**

## Documento Relacionado

**Gestión:**   
**Institución:**  Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-HONDURAS) **GA:**  GERENCIA CENTRAL  
**Tipo Documento:**  **Número Documento:**

## Documento Priorización

**Institución Pago:**  **Gerencia Administrativa Pago:**  **Número Priorización:**  **Criterio:**   
**Modificado Por:**  **Fecha:**

## Respuesta del Banco

**Número Lote:**  **Banco Pagador:**  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
**Número Archivo:**  **Estado Transferencia:**  ENVIADOPOR LA SEFIN