



República de Honduras

Impreso por: CGUEVARA7

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2020

R\_EGA\_F01F07

02/04/2020 12:41:15

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 02/04/2020	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0031 Inversión Estratégica de Honduras (INVEST-HONDURAS)		<b>Precompromiso</b>	00391
<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	
BANCO CENTRAL DE HONDURAS	ENG	0902001	00001	11101200004668	781,731,323.82

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento** OFI **OFICIO** **DCPV-346-2020**

**Denominación** **Número de Documento** **Secuencia** **No.Doc F01 Origen**

02/04/2020 02/04/20

**Fecha de Recepción** **Fecha de Vencimiento** **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 **SIGADE** **TRAMO:**

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 612 Fideicomiso de Infraestructura Vial **Denominación** **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	781,731,323.82	31,562,532.00	0.00

<b>SON: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 82/100</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	781,731,323.82	31,562,532.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	781,731,323.82	31,562,532.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**

0;0; Transferencia Internacional:  
 País Destino: USA  
 Beneficiary: ELMED Medical Systems, Inc., dba, HospitalesMoviles.com  
 CHASE BANK 1812 West Sand Lake Rd Orlando, FL 32809 Tel. 1 800 768 7000  
 ABA: WMS BUS 66  
 ROUTING: 26 708 4131  
 ACCOUNT: 120056152  
 Se adicionan \$ 32.00 Para Cubrir comisión de Transferencia  
 Pago por la Compra de un (1) Hospital Móvil con capacidad de noventa y un (91) camas, Precio Unitario \$7,950,000.00, cuatro (4) Hospitales Móviles con capacidad de cincuenta y un (51) camas, Precio Unitario \$5,750,000.00 cada uno y 7 Plantas de Tratamiento de Residuos Médicos, Precio Unitario \$87,500.00 cada uno, haciendo un total de \$31,562,500.00, lo anterior en seguimiento a que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en fecha 30 de enero del año 2020, a través del Comité 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.

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1 **TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA EXTRANJERA**

Cuenta Origen/CUT: 11101200004641 **Nombre**

Libreta: 00310011101 **Número de Cuenta**

**CUENTA / LIBRETA** UNIDAD EJECUTORA NO. 20 **Número de Libreta**

**MONEDA:**

**Código:** USD **Descripción:** DOLARES AMERICANOS **Tipo de Cambio Compra:** 24.7677 **Fecha:** 02/04/2020

**Verificado por:** BRODRIGUEZ9 **Aprobado por:** CGUEVARA7 **Firmado por:** AMORAES2

BESSY ROXANA RODRIGUEZ MENDOZA CARLOS LUIS GUEVARA MONDRAGON ALEX ALBERTO MORAES GIRON

**Fecha y hora:** 02/04/2020 12:33:54 **Fecha y hora:** 02/04/2020 12:35:26 **Fecha y hora:** 02/04/2020 12:40:53



## Funds Transfer

**Template Name**  
120056152

**Template Group**  
BCH-BCH

**Template Type**  
Editable Template

**Maximum Allowed Amount**  
--

**Debit Account**  
10928996

**Payment Currency**  
USD - U.S. DOLLAR

**Payment Amount**  
31,562,500.00

**Account Name**  
BANCO CENTRAL DE HONDURAS

**Payment Method**  
Funds Transfer

**Branch Name**  
NEW YORK CITIBANK - FI

### Payment Details

**Status**  
Verification Required

**Sub Status**  
--

**Payment Details**  
S/OCD 1160 PAGO COMPRA UN HOSPIT  
AL  
MOVIL,CAPACIDAD 91 CAMAS, CUATRO  
HOSPITALES MOV CAPACIDAD 51 CAMA  
S,7  
PLANTAS TRATAMIENTO RESIDUOS ME  
DIC.

**Transaction Reference Number**  
D09301231001

**Value Date**  
04/02/2020

**Confidential**  
No

**Charges Indicator**  
Our

**Intra-Company**  
No

**Mark this Payment as Important**  
No

**Number of Credit Parties**  
2 Credit Party Transfer

### Beneficiary Details

**Beneficiary Account or Other ID Type**  
/ACCT/

**Beneficiary Bank Routing Method**  
FEDWIRE ROUTING NUMBER

**Beneficiary Reference**  
--

**IBAN**  
No

**Beneficiary Bank Routing Code**  
267084131

**Beneficiary Is**  
Not a Bank

**Beneficiary Account or Other ID**  
120056152

**Beneficiary Bank Account or Other ID Type**  
--

**Beneficiary Name**  
ELMED MEDICAL SYSTEMS, INC

**Beneficiary Bank Account or Other ID**  
--

**Beneficiary Address Line 1**  
--

**Beneficiary Bank Name**  
JPMORGAN CHASE

**Beneficiary Address Line 2**  
--

**Beneficiary Bank Address Line 1**  
BEVERLY HILLS

**Beneficiary Address Line 3**  
--

**Beneficiary Bank Address Line 2**  
CA

**Beneficiary Advice Type**  
None

**Beneficiary Bank Address Line 3**  
UNITED STATES

**Beneficiary Bank Advice Type**  
--



---

**Intermediary Details**

---

<b>First Intermediary Bank Routing Method</b> --	<b>Second Intermediary Bank Name</b> --	<b>Second Intermediary Bank Account or Other ID Type</b> --
<b>First Intermediary Bank Routing Code</b> --	<b>Second Intermediary Bank Address Line 1</b> --	<b>Second Intermediary Bank Account or Other ID</b> --
<b>First Intermediary Bank Name</b> --	<b>Second Intermediary Bank Address Line 2</b> --	<b>Second Intermediary Bank Advice Type</b> --
<b>First Intermediary Bank Address Line 1</b> --	<b>Second Intermediary Bank Address Line 3</b> --	
<b>First Intermediary Bank Address Line 2</b> --		
<b>First Intermediary Bank Address Line 3</b> --		

---

**Ordering Party Details**

---

<b>Ordering Party Name</b> INVERSION ESTRATEGICA DE HONDURAS	<b>Ordering Party ID Type</b> /ACCT-/Account
<b>Ordering Party Address Line 1</b> EDIFICIO INTERAMERICANA ANEXO,	<b>Ordering Party ID</b> 10928996
<b>Ordering Party Address Line 2</b> PRIMER NIVEL,FRENTE SEGUROS CREFISA	
<b>Ordering Party Address Line 3</b> TEGUCIPALPA, HONDURAS	

---

**Additional Details**

---

**Memo Details**  
--

---

**Bank Details**

---

Codeword	Description Text