



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2022

R\_EGA\_F01F07

09/08/2022 10:45:33

Página 1 de 1

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 09/08/2022	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0045 Instituto Nacional de Migración		<b>Precompromiso</b>	01644
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA		<b>Devengado</b>	00
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
YIP SUPERMERCADOS S.A. DE C.V.	RTN	05029995001355			0.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

<b>Tipo de documento</b> ORDCOM	ORDEN DE COMPRA	116			
09/08/2022	Denominación 091	Número de Documento	Secuencia	No.Doc F01 Origen	
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	Proceso de Compra No	Número de Adjudicación	Fecha Firma origen	

<b>CLASE DE GASTO:</b>	Servicios Personales <input type="checkbox"/>	Bienes de uso <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>
	Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>	Construcciones <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
	Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>	Deuda Pública <input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

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				
11	00	000	002	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	3,194.70	0.00	0.00

SON: TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON SETENTA

TOTAL AFECTADO	3,194.70	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	0.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	0.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION SE EFECTUA PRECOMPROMISO, POR COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS, CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-091-INM-2022

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco:	Nombre
Cuenta Origen/CUT	Número de Cuenta
Libreta	Número de Libreta
CUENTA/LIBRETA	

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: JPONCE11  
JORGE LUIS PONCE SALGADO

Fecha y hora: 09/08/2022 10:45:16

Aprobado por:

Fecha y hora:

Firmado por:

Fecha y hora:



# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2022

R\_EGA\_F01F07

26/08/2022 14:34:41

Impreso por: JPONCE11

PROD

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 26/08/2022	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0045 Instituto Nacional de Migración		<b>Precompromiso</b>	01644
<b>Gerencia Administrativa:</b> 001 GERENCIA CENTRAL		<b>Compromiso</b>	01
<b>Unidad Ejecutora:</b> 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA		<b>Devengado</b>	01
		<b>Secuencia</b>	00
		<b>Operaciones Contables</b>	

REGISTRO DE: Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

### BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
YIP SUPERMERCADOS S.A DE C.V.	RTN	05029995001355	00004	1100034394	2,778.00

### DOCUMENTOS DE RESPALDO

<b>Tipo de documento:</b> FACTURA	<b>Denominación:</b> 000-002-01-00024833	<b>Secuencia:</b> 091	<b>No. Doc F01 Origen:</b>
<b>Fecha de Recepción:</b> 26/08/2022	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 29/08/22	<b>Proceso de Compra No:</b> 091	<b>Fecha Firma origen:</b>
	<b>Número de Documento:</b>	<b>Número de Adjudicación:</b>	

### CLASE DE GASTO:

Servicios Personales <input type="checkbox"/>	Bienes de uso <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos <input type="checkbox"/>	Construcciones <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios <input type="checkbox"/>	Deuda Pública <input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos <input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos  Deuda Pública  Devoluciones  Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 11 Tesoro Nacional

SIGADE

TRAMO:

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

BIP:

TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION							DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.	
PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE					
11	00	000	002	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	3,194.70	0.00	0.00	
<b>SON: TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON SETENTA</b>								<b>TOTAL AFECTADO</b>	3,194.70	0.00	0.00
								<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
								<b>TOTAL RETENCIONES</b>	416.70	0.00	0.00
								<b>MONTO A PAGAR</b>	2,778.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION  
PAGO POR COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS, SEGUN FACTURAN° 000-002-01-00024833,  
CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-091-INM-2022

### CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: I	TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
Cuenta Origen/CUT	Nombre
Libreta	111010006181
CUENTA/LIBRETA	Número de Cuenta
	00450011101
	Número de Libreta
	INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

### MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: JPONCE11  
JORGE LUIS PONCE SALGADO

Aprobado por:

Firmado por:

Fecha y hora: 26/08/2022 14:33:59

Fecha y hora:

Fecha y hora:





# YIP SUPERMERCADOS, S.A. De C.V.

## CENTRO COMERCIAL YIP

Col. El Prado, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

P.B.X.: 2225-3557 / FAX: 2225-2896

Correo: edwinfoa@yahoo.com R.T.N.: 05029995001355

**Fecha:** 10 de agosto de 2022

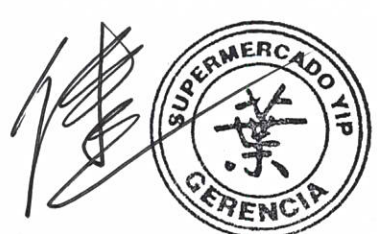
**Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE  
MIGRACIÓN (INM)

**R.T.N.:** 08019014685187

**Dirección:**

**Condiciones:** CRÉDITO A 30 DIAS.

Cant.	Descripción	Precio Unitario	Total
* 300	PASTA DE TOMATE	9.26	2,778.00
<b>CAI:</b> AA1854-FACC8D-9048AB-F565B8-42C19D-E8		REBAJAS Y/O DESCUENTOS L.	-
<b>FACTURA N° 000-002-01-00024833</b>		SUB TOTAL L.	2,778.00
Rango Autorizado: 000-002-01-00024001 al 000-002-01-00025500		VALOR EXENTO L.	-
Fecha Limite de Emisión: 23/11/2022 - Modalidad: Impresión por Imprenta		VALOR EXONERADO L.	-
Original: Cliente - Copia 1: Obligado Tributario Emisor - Copia 2: Administración Tributaria		VALOR GRAVADO 15%L.	2,778.00
"La Factura es Beneficio de Todos: ¡Exijala!"		VALOR GRAVADO 18%L.	-
		15% I.S.V. L.	416.70
		18% I.S.V. L.	-
		<b>TOTAL L.</b>	<b>3,194.70</b>
N° Orden de Compra Exenta:	N° Constancia del Régimen de Exonerados:	N° Identificativo Registro de SAG:	



EDITORIAL DEKAS, S. de R.L., Tel.:2239-8640, R.T.N.: 08019018059685, Certificado SAR # 9231-21-10500-8

**Son:** \*\*\*Tres mil ciento noventa y cuatro Lempiras  
con 70 centavos

*Demis Juan*  
Firma



# Comprobante de Entrega

Tegucigalpa, M. D. C., Honduras, C. A.

P. B. X. 2225-3557, FAX 2225-2896

Info: angel.padilla@grupoyip.com, karia.yip@grupoyip.com



Cliente:

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN (INM)

Fecha:

21-jul-22

O/C#116

Domicilio ó contacto: 0

Código	Descripción del Producto	Cantidad	1ERA ENTREGA	PENDIENTE
	PASTA DE TOMATE L.9.26+15%(ISV) .....U.L.....	300	300	0
Total				0

Corresponde a Factura(s) # 000-002-01-00024833



Autorizado por:

*[Handwritten Signature]*

Entregado por:



Recibido por:

*[Handwritten Signature]*

DOCUMENTO INFORMATIVO: \* El producto deberá ser retirado en su totalidad en 15 días, después de la fecha de la factura.

SUB 0	SALDO GASTADO
ISV 0	2,778.00
SALDO PENDIENTE	416.70

# ACTA DE RECEPCIÓN


POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS RECIBIDO DE LA  
EMPRESA YIP

LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

➤ **PASTA DE TOMATE (300 UNIDADES)**

CON UN VALOR DE **3,194.70** TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO  
LEMPIRAS EXACTOS CON **70/100** SEGÚN FACTURA NUMERO **000-002-01-  
00024833** Y EN FORMA SATISFATORIA.

DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C A LOS DIEZ (10) DÍAS DEL MES  
DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS.

  
**RECIBI CONFORME ALMACEN**  
**JONATHAN HERNANDEZ**  
**ENCARGADO DE ALMACEN**  
**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**



C Original: Orden de Pago  
 C/Azul: Dirección General de Presupuesto  
 C/Verde: Contaduría Gral. República  
 C/Amarillo Oro: Sex. Adm. Dep.  
 C/Amarillo Canario: Sec. Adm. Ramo  
 C/Blanca: Suministrarte

REPUBLICA DE HONDURAS  
**ORDEN DE COMPRA**

Forma  
**PCEFD001**  
**116**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**  
 Unidad Ejecutora **MIGRACION Y EXTRANIERIA**  
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**  
 Fecha **19 DE JULIO DE 2022**

NOMBRE: **YIP SUPERMERCADOS**

Dirección del Suministrante: **COLONIA EL PRADO, FRENTE A CORPORACION FLORES**

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA

CTCC	AÑO	TITULO	PROG	SUB. P.	ACT	FONDO	RENG	CLAVE PAD
	2021	45	11	00	01	11	-	-

GASTOS		
CORR		
X		

Código de Obj.	Partida No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	VALORES EN LEMPIRAS		
					Precios por Unidad	Parciales según objeto	Totales
31110	3	300	UND	<b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS</b>			<b>L. 3,194.70</b>
				PASTA DE TOMATE	L. 9.26	L. 2,778.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		L. 416.70	
				.....ULTIMA LINEA.....			
				<b>TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 70/100 CENTAVOS.</b>			
				PARA SER BRINDADO EN EL ALBERGUE JESUS ESTA VIVO DE LA ZONA ORIENTAL.			
				<b>TOTAL...</b>			<b>L. 3,194.70</b>

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/  
 Proceso **CM-091-INM-2022**

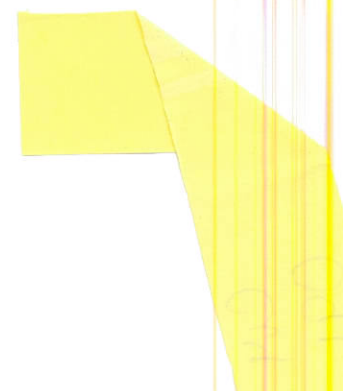
Elaborado por: **W.A.S.F**

**Cecilia Navarro**  
 Unidad de Compras  
 Revisado

**Karina Mejía**

Presupuesto y Contabilidad  
 Verificado disponibilidad presupuestaria

**Lic. Mario Fernandez**  
 Gerente de Administración y Finanzas  
 Aprobado



¡Compre bien!

## COTIZACIÓN

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

Fecha Cotización: 19-Julio 2022

Proceso: CM-091-INM-2021

Elaborado por: Jarvin Fuentes

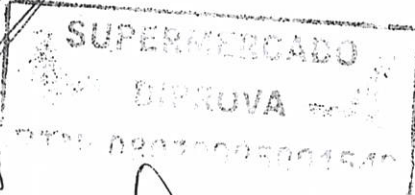
Teléfono: 94799890

Email: [jarvinfuentes@kdiprova.com](mailto:jarvinfuentes@kdiprova.com)

CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO	ISV	CANTIDAD	TOTAL
600450102202	SPAGUETTI MI PASTA 200 G	L 7.87	0%	25	L 196.75
753081100007	TALLARIN CHAO MEIN 200GR	L 9.21	0%	25	L 230.25
7423384500059	CARACOLITO MI PASTA 200GR	L 10.90	0%	50	L 545.00
7411000313992	PASTA TOMATE NATURAS 106G	L 9.28	15%	300	L 2,784.00
7421001033010	MARGARINA MRS PICKFORD 454GR	L 24.80	15%	300	L 7,440.00
19000305	ARROZ LB	L 11.93	0%	100	L 1,193.00
2040117000000	JAMON FAMILIAR TOLEDO LB	L 36.77	0%	50	L 1,838.50
7421000903512	EXTREMENO DELICIA PAQ.410GR	L 45.39	0%	25	L 1,134.75
2040976000000	MORTADELA DEL REY LB	L 17.62	0%	25	L 440.50
7423400000921	SACO DE MASECA 25 lbs	L 286.37	0%	4	L 1,145.48
0038	PLATANO	L 6.50	0%	500	L 3,250.00
7421000891215	LECHE CETECO CREC. 1+ 360GR BL	L 84.82	15%	500	L 42,410.00
SUBTOTAL					L 62,608.23
ISV					L 7,895.10
TOTAL					L 70,503.33

Atentamente,

Jarvin Fuentes



*[Handwritten signature]*  
19/07/2022

*[Handwritten signature]*  
19/07/2022

*[Handwritten signature]*  
19/07/22

*[Handwritten signature]*  
19/07/22

*[Handwritten signature]*  
19-7/22



## COTIZACION

Boulevard Morazán, Media cuadra arriba del Centro Comercial Los Arcos  
 Tegucigala M.D.C. Honduras  
 Tel. (504) 2221-0896 / (504) 2221-4849 / (504) 3200-0592  
 RTN # 08019012466571  
 Correo: [ventastegucigalpa@redipohn.com](mailto:ventastegucigalpa@redipohn.com)

FECHA	REFERENCIA
19/7/2022	070122-10

VENDEDOR YAKI ZALDIVAR

TIEMPO DE ENTREGA INMEDIATA

EMPRESA
RTN
PROCESO

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**  
 #08019014685187  
**CM-091-INM-2022**

FORMA DE PAGO CREDITO

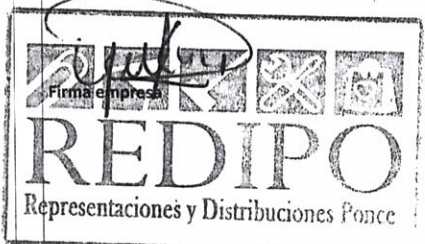
EN ATENCION A SU SOLICITUD, ME PERMITO ENVIARLE LA COTIZACION CORRESPONDIENTES DE LOS PRODUCTOS DE SU INTERES

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDAS	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	25	PAQUETES	SPAGUETIS	L 9.60	L 240.00
2	25	PAQUETES	TALLARINES	L 31.00	L 775.00
3	50	PAQUETES	CARACOLITOS	L 12.00	L 600.00
4	300	UNIDADES	PASTA DE TOMATE PEQUEÑA DON JULIO	L 14.00	L 4,200.00
5	300	BARRAS	MARGARINA	L 9.00	L 2,700.00
6	100	LIBRAS	ARROZ PRECOCIDO	L 18.00	L 1,800.00
7	25	LIBRAS	CHORIZO EXTREMEÑO	L 45.00	L 1,125.00
8	50	LIBRAS	JAMON	L 46.00	L 2,300.00
9	25	LIBRAS	MORTADELA	L 38.00	L 950.00
10	100	LIBRAS	ARINA DE MAIZ MAZECA	L 19.00	L 1,900.00
11	500	UNIDADES	PLATANOS	L 9.00	L 4,500.00
12	500	LIBRAS	LECHE CETECO 320 GRAMOS	L 129.00	L 64,500.00

***** UL *****	
VALOR EN LETRAS	NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO 50/100
EXENTO	L -
SUB TOTAL	L85,590.00
IMPUESTO 15%	L12,838.50
TOTAL A PAGAR	L98,428.50

Gracias Por Preferirnos  
 VALIDA POR 30 DIAS

PRECIOS SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO



*[Handwritten Signature]*  
 19/7/22

*[Handwritten Signature]*  
 19/07/2022

*[Handwritten Signature]*  
 19/07/22

*[Handwritten Signature]*  
 19/7/2022



Institución: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN (INM)

R.T.N. : 08019014685187

CM-091-INM-2022

Oficina de Compra: \_\_\_\_\_

**COTIZACIÓN #47758**

**LEER NOTAS  
IMPORTANTES**

CAI: AA1854-FACC8D-9048AB-F565B8-42C19D-E8

**YIP SUPERMERCADOS, S. A. DE C.V.**

RTN 05029995001355

Dirección del Proveedor: Col. El Prado, Atrás de la Cámara Júnior,  
Contiguo a Corporación Flores, Comayagüela M.D.C. TEL: 2225-3557 ó 8890-3080.

Por este medio Le solicitamos Cotizar Precios de los Sigüientes Bienes y Servicios:

Gravado	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Valor Total
				L -
	25	SPAGUETTI MI PASTA #1 200g	L 8.50	L 212.50
	25	TALLARINES CANTON	L 14.65	L 366.25
	50	CARACOLITO MI PASTA 200G	L 11.75	L 587.50
*	300	PASTA DE TOMATE ISSIMA 106g	L 9.26	L 2,778.00
*	60	MARGARINA CLOVER 400g	L 26.91	L 1,614.60
	100	~ ARROZ BLANCO A GRANEL LIBRA	L 12.00	L 1,200.00
	25	CHORIZO EXTREMENO DELICIA 15OZ	L 62.15	L 1,553.75
	100	HARINA MAIZ NATIVA 1lbs	L 11.50	L 1,150.00
	25	MORTADELA FAMILIAR DELICIA	L 47.95	L 1,198.75
	50	JAMON BAVARIA DELICIA LIBRA	L 69.55	L 3,477.50
	500	PLATANO LIBRA	L 8.00	L 4,000.00
			<b>SUB TOTAL</b>	L 18,138.85
			<b>IMPTO S. VENTAS</b>	L 658.89
			<b>TOTAL</b>	L 18,797.74
***Diez y ocho mil setecientos noventa y siete Lempiras con 74 centavos			<b>Fecha</b>	19 de julio de 2022
Firma y Sello Unidad Cotizador				

5.38

*[Handwritten signature]*  
19/07/22

**Nota Importante:**

**NO ENTREGAS PARCIALES DE PRODUCTO.**

La cotización tiene vigencia de 3 días (DESPUES PRECIOS SUJETOS A CAMBIO)

Tiempo de entrega: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA COMPROBACION

Forma de pago: 30 días de credito (F-01) y no tener facturas pendientes de pagos

Los productos sin \* son exentos.

Los productos con \* son gravados con el 15% impuestos sobre ventas.

Los productos con \*\* son gravados con el 18% impuestos sobre ventas.

Cotizado por:

Zona:

*[Handwritten signature]*  
10/07/22

Firma y Sello del Proveedor



*[Handwritten signature]*  
19/07/22



REPRESENTACIONES  
**ROCA**

**COTIZACIÓN**

DIRECCION: Col. Los Almendros, contiguo a fedex  
Telefono: 2243-3006  
RTN: 0801-9017-897079

No. Cotizacion : 00658968-319  
Vendedor: R. Caballero

Fecha de Elaboracion: 19/07/2022  
Fecha de Vencimiento: 19/08/2022

CLIENTE: MIGRACION

N°	CANT	ISV	DESCRIPCION	PRECIO	TOTAL
1	25	isv	SPAGUETIS X	L 11.00	L 275.00
2	25	isv	TALLARINES X	L 35.00	L 875.00
3	50	isv	CARACOLITOS X	L 15.00	L 750.00
4	300	isv	PASTA DE TOMATE PEQUEÑA DON JULIO X	L 17.00	L 5,100.00
5	300	isv	MARGARINA X	L 11.00	L 3,300.00
6	100	isv	ARROZ PRECOCIDO X	L 20.00	L 2,000.00
7	25	isv	CHORIZO EXTREMEÑO X	L 50.00	L 1,250.00
8	50	isv	JAMON X	L 50.00	L 2,500.00
9	25	isv	MORTADELA X	L 40.00	L 1,000.00
10	100	isv	ARINA DE MAIZ MAZECA X	L 21.00	L 2,100.00
11	500	isv	PLATANOS X	L 12.00	L 6,000.00
12	500	isv	LECHE CETECO 320 GRAMOS X	L 145.00	L 72,500.00
***** UL *****					
				SUB-TOTAL	L 97,650.00
				ISV	L 14,647.50
				TOTAL	L 112,297.50

*[Handwritten signature]*  
19/07/22

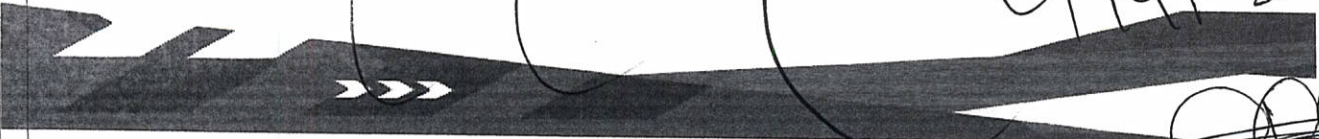
TIEMPO DE ENTREGA  
INMEDIATA

CONDICION DE PAGO  
20 DIAS

Observaciones:

*[Large handwritten signature]*  
FIRMA Y SELLO

*[Handwritten signature]*  
19/07/22





## 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:**  YIP SUPERMERCADOS S.A. DE C.V. **Banco:**  BANCO ATLANTIDA S.A.  
**Tipo Cta Beneficiario:**  Cuenta Corriente **Cuenta Beneficiario:**

## Documento Relacionado

**Gestión:**   
**Institución:**  Instituto Nacional de Migración **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 ATLANTIDA S.A.  
**Número Archivo:**  **Estado Transferencia:**  OPERACION SATISFACTORIA  
**Fecha:**