



## 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:**  SERIBORTEX S. DE R.L. **Banco:**  BANCO ATLANTIDA S.A.  
**Tipo Cta Beneficiario:**  Caja de Ahorro **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:**



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R\_EGA\_F01F07

23/05/2023 11:26:44

Página 1 de 2

<b>Lugar:</b> Distrito Central	<b>Fecha Elaboración:</b> 23/05/2023	<b>DOCUMENTOS DE:</b>	
<b>Institución:</b> 0045 Instituto Nacional de Migración		<b>Precompromiso</b>	01098
<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	
SERIBORTEX S. DE R.L.	RTN	08019014636363	00004	13920051425	136,120.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 000-002-01-00002206

Secuencia: No Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 23/05/2023 Fecha de Vencimiento: 26/05/23 Proceso de Compra: No

Número de Adjudicación: 077 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 Denominación:

**ORGANISMO FINANCIADOR:** 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación:

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	004	42130	0000		Muebles para Alojamiento Colectivo	156,538.00	0.00	0.00

<b>SON:</b> CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO	TOTAL AFECTADO	156,538.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	20,418.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	136,120.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION  
PAGO POR COMPRA DE MUEBLES PARA ALOJAMIENTO COLECTIVO, SEGUN FACTURA N° 000-002-01-00002206, CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-077-INM-2023

**CUENTAS BANCARIAS**

Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Cuenta Origen/CUT: 111010006181 Nombre:

Libreta: 00450011101 Número de Cuenta:

CUENTA / LIBRETA:  Número de Libreta:

**MONEDA:**

Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: JPONCE11 Aprobado por: [Signature] Firmado por: [Signature]

Fecha y hora: 23/05/2023 11:26:40 Fecha y hora:





República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R\_EGA\_F01F07

23/05/2023 11:26:44

Página 2 de 2

### R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	20,418.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>20,418.00</b>	<b>0.00</b>



## SERIBORTEX S de R L

Centro Comercial Gasolinera Texaco Batallon, Sdo Nivel, Local 14  
Telefono 2213-0745/Cel.9813-3553,bordados\_serigrafia@hotmail.com  
RTN.08019014636363

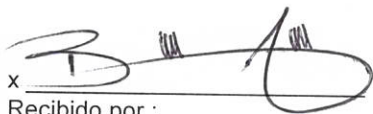
FECHA 11/5/2023

COMPROBANTE DE ENTREGA

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

DESCRIPCION	TOTAL
Litera color negro	10
Colchones	30

  
x  
Entregado por: (Seribortex)

  
x  
Recibido por :  
Berlin Esaú Amador  
Inspector do Beres  
12/05/23 4:28 PM

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**  
**UNIDAD LOCAL DE ADMINISTRACION DE BIENES NACIONALES**

**ACTA DE RECEPCION**  
**015/2023**

No. DE ORDEN DE COMPRA	108
FECHA DE RECEPCION	jueves 11 de mayo de 2023

LO QUE A CONTINUACION SE DETALLA:

10 LITERAS CON PARALES TUBO 2" CHAPA N°21 COLOR NEGRO Y 30 COLCHONES FABRICADO EN ESPONJA DE ROSADO SEGÚN FACTURA 000-002-01-0000220 DE SERIBORTEX S. DE R.L. POR UN TOTAL DE L156,538.00

.....ULTIMA LINEA.....

**OBSERVACIONES:**

LOS BIENES FUERON RECIBIDAS POR BERCLIN ESAU AMADOR ENCARGADO DE BODEGA

Y PARA CONSTANCIA DE LO ACTUADO SE EMITE LA PRESENTE ACTA EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA, MUNICIPIO DEL DISTRITO CENTRAL.



RECIBE CONFORME  
**LIC. CARLOS ALONSO ROSALES**  
JEFE DE BIENES NACIONALES I.N.M.

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: Suministrante

REPUBLICA DE HONDURAS  
**ORDEN DE COMPRA**

Forma  
**PCEFD001**  
**108**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**  
 Unidad Ejecutora **MIGRACION Y EXTRANJERIA**  
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**  
 Fecha **14 DE ABRIL DE 2023**

NOMBRE: **SERIBORTEX S. de R.L.**  
 Dirección del Suministrante: **CENTRO COMERCIAL GASOLINERA TEXACO BATALLON.**

**ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA**

CTCC	AÑO	TITULO	PROG	SUB. P.	ACT	FONDO	RENG	CLAVE PAD
	2023	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
42130	1	10	UND	<u>MUEBLES PARA ALOJAMIENTO COLECTIVO.</u> LITERA FABRICADA CON PARALES, TUBO 2" CHAPA 21, LAGUEROS; TUBO 1X2 CHAPA 18, AMARRES: TUBO 3/4 REDONDO, CHAPA PINTADA COLOR NEGRO.	L 4,987.00	L 49,870.00	L. 156,538.00
	2	30	UND	COLCHONES FABRICADOS EN ESPONJA DE 1" ROSADA, RESORTE DE BUENA CALIDAD FORRADA EN TELA	L 2,875.00	L 86,250.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		L 20,418.00	
				.....ULTIMA LINEA.....			
				CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL, QUINIENTOS TREINTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS.			
				PARA SER UTILIZADOS EN LAS DELEGACIONES AEREAS, MARITIMAS, TERRESTRES Y CAMI A NIVEL NACIONAL.			
				<b>TOTAL...</b>			L. 156,538.00

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/  
 Proceso **CM-077-INM-2023**  
 Elaborado por: **M.F.R.V.**

**David Escobar**  
 Unidad de Compras  
 Revisado



**Karina Mejia**  
 Presupuesto y Contabilidad  
 Verificado disponibilidad presupuestaria

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






## SERIBORTEX S de R L

Centro Comercial Gasolinera Texaco Batallon, Sdo Nivel, Local 15  
Telefono 2213-0745/Cel.9813-3553,bordados\_serigrafia@hotmail.com

RTN:08019014636363

## COTIZACION

FECHA 12/4/2023

### CLIENTE

Instituto Nacional de Migracion

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VL UNITARIO	TOTAL
Litera fabricada con paralelos, tubo 2" chapa 21, lagueros: tubo 1x2 chapa 18, amarres: tubo 3/4 redondo, chapa pintada color negro pintura fadyr.	10	4,987.00	49,870.00
colchones fabricados en esponja de 1" rosada, resorte de buena calida, forrada en Tela nick.	30	2,875.00	86,250.00
			-
			-
			-

### TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. DEPOSITO EN CUENTA DE BANCO ATLANTIDA 011520065530
2. COTIZACIÓN VALIDA POR 30 DIAS.
3. Tiempo de entrega: 20 dias habiles contados a partir del dia siguiente que se emite la orden de compra o autorizacion.

Sub-Total	136,120.00
15% Impto	20,418.00
<b>TOTAL</b>	<b>156,538.00</b>

SERIBORTEX S. de R.L.

RTN: 08019014636363

x LICDA. YOHANA RAUDALES

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros  
9813-3553

**Gracias por hacer negocios con nosotros!**

14/04/23

14/04/23

14/4/2023

14/04/2023

14-04-23

# BUSINESS SUPPLY S de R.L.

COL, CARRIZAL #2, CUADRA ½ DESPUES DEL EDIFICIO IMPALE CASA #113 RTN: 08019005462669

Estimado cliente, por medio de la presente **Cotización**, nos complace brindarle los precio de los siguientes productos:

SEÑORES: **INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**

DIRECCION: Tegucigalpa, M.D.C.

ATENCION: **Depto.de Compras /**

FECHA: 13 de ABRIL del 2023

EJECUTIVO EN VENTAS: **Franklin Garcia**

Por medio de la presente nos permitimos COTIZAR los productos que a continuacion detallamos:

EXPEDIENTE:CM-077-INM-2023

No.	Cant.	Unidad	Descripcion	P. Unitario	P. Total
1	10	UNIDAD	CAMA TIPO LITERA UNIPERSONAL METALICA	L 8,500.00	L 85,000.00
2	30	UNIDAD	COLCHON UNIPERSONAL	L 3,200.00	L 96,000.00
<b>Ventas exentas</b> <b>Mas Ventas Grabadas</b> <b>Mas el 15% de Ventas</b> <b>Total.</b>					L 181,000.00 L 27,150.00 L 208,150.00

*[Handwritten signature]*  
14/04/23

*[Handwritten signature]*  
14-04-23

*[Handwritten signature]*  
14/04/23

*[Handwritten signature]*  
14/04/2023

*[Handwritten signature]*  
14/4/2023

222-1427  
**BUSINESS**  
 LA MEJOR OPCIÓN  
 PARA SU EMPRESA  
**firmay sello**  
 telyyolinda@yahoo.com  
 tel: 22 24 15 35 cel: 95 23 82 48



# Cotizacion



IMPORTADORA Y EXPORTADORA DIPRODECO S.A.

Ba. ABAJO, A UNA CUADRA AL OESTE DE ESCUELA GUIA GUADALUPE ULLOA, COMAYAGUA, COMAYAGUA

TEL. 2772-1365 Correo Electronico: diprodecohn@gmail.com

RTN: 08019019135541

CAI: 86502A-CBBC37-CD48AB-DC1678-794487-C8

FECHA: 11/4/2023

CLIENTE: Instituto Nacional de Migración

DIRECCION: TEGUCIGALPA

No.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	Camarote ✓	Unidad	10 ✓	L 8,074.52	L 80,745.20 ✓
2	Colchon Unipersonal ✓	Unidad	30 ✓	L 3,722.98	L 111,689.40 ✓
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
7					L -

OBSERVACIÓN : TODOS LOS PRODUCTOS CON \*  
PAGAN ISV

TOTAL L 192,434.60 ✓

IVA L 28,865.19 ✓

TOTAL L 221,299.79 ✓



FIRMA Y SELLO EMPRESA

*[Handwritten signature]*  
14/4/2023

*[Handwritten signature]*  
14/04/23

*[Handwritten signature]*  
14/04/2023

*[Handwritten signature]*  
14-04-23

*[Handwritten signature]*  
14/04/23

CLIENTE: Instituto Nacional de Migración

FECHA: 11/04/2023

CONTADO

ATENCIÓN: COMPRAS

RTN: 08019998399378

CREDITO

Dirección: Zabanda, Santa Lucia,  
Km. 11.5, Honduras, C.A

RTN : 08239017900936

CAI: D2A42A-9B0942-C1459F-956A8E-0C7C3D-86

NO.	Descripción	ISV	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	Litera unipersonal ✓	*	10 ✓	C/u	L ✓ 9,452.00	L 94,520.00 X ✓
2	Colchon para litera unipersonal ✓	*	30 ✓	C/u	L ✓ 4,200.00	L 126,000.00 X ✓
3						L -
4						L -
OBSERVACIÓN:						SUB TOTAL L 220,520.00 ✓
						IMPUESTO SOBRE LA VENTA L 33,078.00 ✓
						TOTAL L 253,598.00 ✓

*Samuel*  
**DOIMPORT**  
DISTRIBUIDORA E IMPORTACIONES

FIRMA Y SELLO

*Samuel*  
14/4/2023

*[Signature]*  
14/04/23

*[Signature]*  
14/04/2023

*[Signature]*  
14-04-23

*[Signature]*  
14/04/23



# Comercial Gama

Col. Villa los Laureles, Quinta avenida, Novena calle , Casa N°4206  
 Comayagua, M.D.C.  
 Teléfonos: 9644-3366/ 9507-7211/ 9770-5493  
 Correo: comercialgama21@yahoo.com  
 RTN: 08101997001580

Venta al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, equipo y materiales de fontanería y calefacción; suministros material de oficina, artículos para el hogar.

## COTIZACIÓN

COT. N°: **00969**

FECHA: 12 DE ABRIL DEL 2023  
 EXPEDIENTE:CM-077-INM-2023

SEÑORES: **INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**  
 DIRECCIÓN: **Tegucigalpa M.D.C.**  
 ATENCION: **Depto de Compras**  
 EJECUTIVO EN VENTAS: DENIS BARAHONA  
 Por medio de la presente nos permitimos COTIZAR los productos que a continuación detallamos:

RTN CLIENTE:

No.	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	P. TOTAL
1	10	UNIDAD	CAMA TIPO LITERA DE DOS CAMAROTES	L 7,900.00	L 79,000.00
2	30	UNIDAD	COLCHON UNIPERSONAL DE 8 PULGADAS	L 2,900.00	L 87,000.00
				VENTAS EXENTAS	L 166,000.00
				VENTAS GRAVADAS	L 24,900.00
				15% IMPUESTO SOBRE VENTA	L 24,900.00
				TOTAL	L 190,900.00

*[Handwritten signature]*  
14/04/23

*[Handwritten signature]*  
14-04-23

*[Handwritten signature]*  
14/04/2023

*[Handwritten signature]*  
14/04/2023

*[Handwritten signature]*  
14/04/23



**DISTRIBUIDORA  
DIMEDSOL**



DISTRIBUCIONES MEDICAS, SUMINISTROS DE OFICINA, LIMPIEZA Y MA

Residencial Las Cascadas , bloque H, casa N.1

CAI :879281-F28086-C5468C-DOF744-8813A2-B1

RTN :08019019019131820

Telefono : 2233-0808

Correo electronico : dimedsol@hotmail.com

**COTIZACION**

N, DE COTIZACION

255558

Fecha Solicitud 12/4/2023

Número de Cliente Instituto Nacional de Migración

Método de Pago Credito SIAFI

Terminos de Pedido INMEDIATO

NOMBRE DE  
CLIENTE

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

DIRECCION :

No. de ITEM	Cantidad	Descripción	Unidades	Precio / unidad	TOTAL
1	10	Camarote	Unidad	L 8,700.00	L 87,000.00
2	30	Colchones / se ofertan de tamaño unipersonal	Unidad	L 4,150.00	L 124,500.00
3					L -
4					L -
5					L -
6					L -
7					L -
8					L -
9					L -

Si tiene alguna duda sobre este presupuesto  
no dude en comunicarse con nosotros

SUBTOTAL

L 211,500.00

ISV

L 31,725.00

TOTAL

L 243,225.00

*Alejandra*  
FIRMA AUTORIZADA



*[Handwritten signatures and dates]*  
14/04/2023  
14-04-23  
14/04/23  
14/04/2023