



## 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:**  TARJETA DE IDENTIDAD  
**Nro Beneficiario:**  LESLY LUCILA CANALES CANALES **Banco:**  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS 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 DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
**Número Archivo:**  **Estado Transferencia:**  OPERACION SATISFACTORIA  
**Fecha:**



República de Honduras

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Impreso por: JPONCE11

PROD

Gestión: 2023

R\_EGA\_F01F07

25/05/2023 15:18:56

Página 1 de 2

**Lugar:** Distrito Central **Fecha Elaboración:** 25/05/2023

**Institución:** 0045 Instituto Nacional de Migración

**Gerencia Administrativa:** 001 GERENCIA CENTRAL

**Unidad Ejecutora:** 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

**DOCUMENTOS DE:**

**Precompromiso** 01143

**Compromiso** 01

**Devengado** 01

**Secuencia** 00

**Operaciones Contables**

**REGISTRO DE:** Precompromiso  Compromiso  Devengado  Regularización

**BENEFICIARIOS:**

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
LESLY LUCILA CANALES CANALES	TID	0613-1982-00167	00007	742359821	16,200.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACT

**Denominación:** FACTURA

**Número de Documento:** 000-001-01-0000 6074

**Secuencia:** 6074

**No. Doc F01 Origen:**

**Fecha de Recepción:** 25/05/2023 **Fecha de Vencimiento:** 28/05/23

**Proceso de Compra:** No **Número de Adjudicación:**

**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	001	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	18,630.00	0.00	0.00

**SON:** DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA

<b>TOTAL AFECTADO</b>	18,630.00	0.00	0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL RETENCIONES</b>	2,430.00	0.00	0.00
<b>MONTO A PAGAR</b>	16,200.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
PAGO POR COMPRA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS, SEGUN FACTURA N° 000-001-01-0000 6074, CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-081-INM-2023

**CUENTAS BANCARIAS**

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

**Cuenta Origen/CUT:** 11101010006181 **Nombre:**

**Libreta:** 00450011101 **Número de Cuenta:**

**CUENTA/LIBRETA:** INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION **Número de Libreta:**

**MONEDA:**

**Código:** HNL **Descripción:** LEMPIRAS

**Verificado por:** JPONCE11 **Aprobado por:**

**Fecha y hora:** 25/05/2023 15:18:52 **Fecha y hora:**

**Firmado por:**

**Fecha y hora:**





República de Honduras

## EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

Impreso por: JPONCE11

R\_EGA\_F01F07

PROD

25/05/2023 15:18:56

Página 2 de 2

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

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	2,430.00	0.00
<b>TOTAL</b>		2,430.00	0.00



## HOJA DE ENTREGA

Por este medio se hace entrega de **180** Coffee Break al Instituto Nacional de Migración, oficinas del Centro cívico gubernamental 4to piso cuerpo bajo C el día 21 de Abril 2023



Lourdes Ochoa

Recibido por

Nombre y Firma



## ACTA DE RECEPCION

NO. DE PROCESO: **CM-081-INM-2023**, POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE  
HEMOS RECIBIDO SATISFACTORIAMENTE DE **CAFETERIA MONSSINI**, LO QUE A  
CONTINUACION SE DETALLA:

- *(180) COFFE BREAK CON REFRESCO*

.....  
.....: :.....:ULTIMA LINEA:.....

HAGO CONSTAR QUE SE ENTREGARON EN SU TOTALIDAD EN, **EL CENTRO CIVICO**,  
DEL INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION, CUMPLIENDO CON EL SERVICIO QUE  
SE ESPECIFICA EN LA ORDEN DE COMPRA No.123.

Y EN FORMA SATISFACTORIA. DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C. A  
LOS 21 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL 2023

  
  
**RECIBI CONFORME GERENCIA**  
**ABG. KARINA SMITH**  
**GERENTE DE TALENTO HUMANO**

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**  
**123**

**INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**  
 Unidad Ejecutora **MIGRACION Y EXTRANJERIA**  
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**  
 Fecha **20 DE ABRIL DE 2023**

NOMBRE: **CAFETERIA MONSSINI**

Dirección del Suministrante:

BARRIO LA GRANJA, FRENTE A CENTRO MEDICO HONDUREÑO.

**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
31110	1	180	UND	<b>PRODUCTOS ALIMENTICIOS Y BEBIDAS</b>			<b>L. 18,630.00</b>
				COFEE BREAK: 3 BOCADILLOS SALADOS ( MINI HAMBURGUESA, TAQUITO DE POLLO Y SANDWICH DE JAMON Y QUESO)+ ALFAJORE DE LECHE COMO BOCADILLO DULCE Y UN REFRESCO EN LATA.	L 90.00	L 16,200.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTAS		L 2,430.00	
				.....ULTIMA LINEA.....			
				<b>DIEZ Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS</b>			
				PARA SER BRINDADOS EN LA CAPACITACION IMPARTIDA POR LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO DEL INM			
				<b>TOTAL...</b>			<b>L. 18,630.00</b>

NOTA: Orden de Compra Original debe adjuntarse a la factura y recibo al momento de la entrega para tramite de pago/  
 Proceso **CM-081-INM-2023**

Elaborado por: **M.F.R.V.**

**David Escobar**  
 Unidad de Compras  
 Revisado



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



**Karina Mejía**  
 Presupuesto y Contabilidad  
 Verificada disponibilidad presupuestaria



# COTIZACION

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**

Fecha: 19 Abril 2023.

Correo: [cafeteriamonssini504@gmail.com](mailto:cafeteriamonssini504@gmail.com)

Cant	Descripcion	Precio unitario	Total
180	Coffee Break ; 3 bocadillos salados (mini hamburguesa, taquito de pollo y sandwich de jamon y queso) + 1 alfajore de dulce de leche como bocadillo Dulce y un refresco en lata.	90.00	16,200.00
		<b>Sub- total</b>	<b>L. 16,200.00</b>
		I.S.V.	L. 2,430.00
		<b>TOTAL</b>	<b>L. 18,630.00</b>


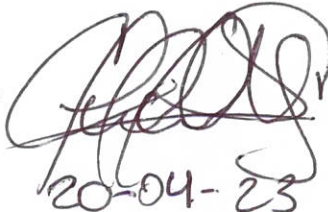
  
 Lesly Lucila Canales

Cafetería Monssini

Tel. 9589-2176

RTN: 06131982001679



     
 20/04/2023 20/04/23 20-04-23



# ENTRE BOCADOS COMIDAS

## COTIZACION

A: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

FECHA: 19 ABRIL 2023

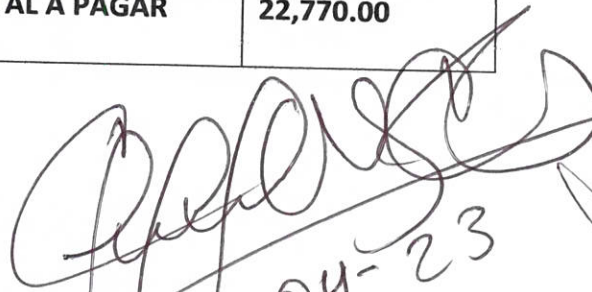
CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO UNITARIO	TOTAL
180	COOFFE BREACK EMPACADOS CON REFRESCO EN LATA	110.00	19,800.00
		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>19,800.00</b>
		<b>15 % IVA</b>	<b>2,970.00</b>
		<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>22,770.00</b>

  
KAREN YESSENIA BARAHONA

CORREO; entrebocados@yahoo.com

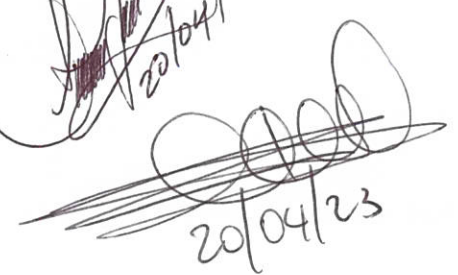
RTN. 0611.1978 017695

TEL 3152-1007

  
~~20-04-23~~

  
20/04/23

  
20/04/2023

  
20/04/23