



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

País Beneficiario: HONDURAS Tipo Beneficiario: REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL
Nro Beneficiario: TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL Banco: BANCO DEL PAIS S.A
Tipo Cta Beneficiario: Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

Documento Relacionado

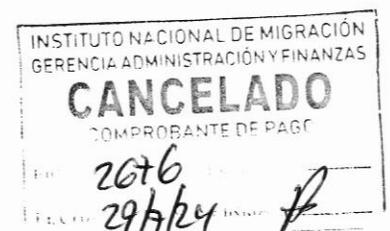
Gestión:
Institución: Instituto Nacional de Migración GA: GERENCIA CENTRAL
Tipo Documento: Número Documento:

Documento Priorización

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

Respuesta del Banco

Número Lote: Banco Pagador: BANCO DEL PAIS S.A
Número Archivo: Estado Transferencia: OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:





República de Honduras

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

Impreso por: JPONCE11

29/07/2024 11:29:46

PROD

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 29/07/2024

Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central

Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso: 02676

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 | |
| TECHNO OFFICE SUPPLIES S DE RL | RTN | 05019018992195 | 00008 | 01-001-004623-0 | 35,630.00 |

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: 001-001-01-00002315

Secuencia: No.Doc F01 Origen

Número de Documento: 001-001-01-00002315

Número de Adjudicación:

Fecha de Recepción: 29/07/2024 **Fecha de Vencimiento:** 03/08/24

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: 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 | 001 | 39600 | 0000 | | Repuestos y Accesorios | 40,974.50 | 0.00 | 0.00 |

| | | | | |
|---|--------------------------|-----------|------|------|
| SON: CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CINCUENTA | TOTAL AFECTADO | 40,974.50 | 0.00 | 0.00 |
| | TOTAL DEDUCCIONES | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | TOTAL RETENCIONES | 5,344.50 | 0.00 | 0.00 |
| | MONTO A PAGAR | 35,630.00 | 0.00 | 0.00 |

RESUMEN DE LA OPERACION
PAGO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS SEGUN FACTURA # 001-001-01-00002315 SEGUN PROCESO CM-098-INM-2024

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT: 11101010006181

Libreta: 00450011101

CUENTA / LIBRETA: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: JPONCE11 JORGE LUIS PONCE SALGADO

Aprobado por: [Signature]

Firmado por: [Signature]

Fecha y hora: 29/07/2024 11:29:24

Fecha y hora:



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZAS

CANCELADO

COMPROBANTE DE PAGO

2096

0001



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

29/07/2024 11:29:46

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

| CODIGO | DESCRIPCION | IMPORTE | |
|--------------|---------------------------|----------|------|
| 2140 | IMPUESTO SOBRE VENTAS 15% | 5,344.50 | 0.00 |
| TOTAL | | 5,344.50 | 0.00 |

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAG
 2024
 29/07/2024

0002



TECHNO OFFICE SUPPLIES S. DE R.L.

Colonia Humuya, Calle Poseidón, Avenida Sabana, C-1122. De la Universidad José Cecilio del Valle
cuadra y media hacia abajo. San Pedro Sula, Honduras.
technosupplies@hotmail.com | +504 2510 5722 | http://technoofficesupplies.com/
RTN: 05019018992195

CAI: 6841CA-DEAF04-6F418A-01082A-A26EC1-55
Rango autorizado desde el 001-001-01-00002001 al 001-001-01-00002500
Fecha límite de emisión: 06/12/2024

FACTURA NO.
001-001-01-00002315
FECHA
19/07/2024

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION **RTN:** 08019014685187 **Vence:** 18/08/2024
Dirección Cliente: **Términos de ventas:** 30 Días
Telefono: **Contacto:** WILMER SOLORIZANO **OC No.:** **Vendedor:** ALEJANDRA VASQUEZ

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | Precio/U. | Desc. y Reb. Otorgados | ISV | MONTO |
|----------|--------|---------------------------------------|------------|------------------------|------------|-------------|
| 14.000 | | CINTA EVOLIS DE COLOR 6 PANEL YMCKO-K | 2,545.0000 | % 0.00 | L 5,344.50 | L 35,630.00 |

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
Folio 2676
Fecha 29/7/24

**NO SE ACEPTAN
DEVOLUCIONES**



Valor en letras: CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO LPS 50/100 CTVS.

No Correlativo de Orden de Compra Exenta:
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerado:
No. Identificativo del Registro de la SAG:
OBSERVACIONES:

* Por cada cheque devuelto se cobrará L.850.00 ** Toda Factura vencida Pagará El 5% Mensual
La posesión de la factura original no constituye un comprobante de pago, mientras no sea
debidamente cancelada mediante recibo oficial de pago, todo pago debe generarse a nombre de
TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L., tiene 15 días para cualquier reclamo.

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Desc. y Reb. Otorgadas: | L 0.00 |
| Importe Exonerado: | L 0.00 |
| Importe Exento: | L 0.00 |
| Importe gravado 15%: | L 35,630.00 |
| Importe gravado 18%: | L 0.00 |
| Sub-Total: | L 35,630.00 |
| ISV 15%: | L 5,344.50 |
| ISV 18%: | L 0.00 |
| TOTAL A PAGAR: | L 40,974.50 |

Jonathan Hernandez
Nombre Recibe

[Firma]
Firma Recibi Conforme

[Firma]
Entregado Por



IMPORTANTE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXÍJALA

Original - Cliente / Copia 1 - Obligado Tributario Emisor / Copia 2 - Contabilidad

-ORIGINAL- PAGINAS: 1 / 1



0005

ACTA DE RECEPCIÓN

POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS RECIBIDO DE LA
EMPRESA: **TECHNO OFFICE SUPPLES**

LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

- **CINTA EVOLIS 6 PANEL YMCRO R6F003AAA (14 UNIDADES)**

CON UN VALOR DE **40,974.50 CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y
CUATRO** LEMPIRAS EXACTOS CON **50/100** SEGÚN ORDEN DE COMPRA N **OC-
133-2024** Y EN FORMA SATISFACTORIA.

DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C A LOS DIECINUEVE (19) DÍAS
DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.




**RECIBI CONFORME
JONATHAN HERNÁNDEZ
ENCARGADO DE ALMACÉN
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**

C/Original: Orden de Pago
 C/Azul: Dirección General de Presupuesto
 C/Verde: Contratación Genl. República
 C/Amarillo Otv. Sex. Adm. Dep.
 C/Amarillo Canario: Sec. Adm. Ramo
 C/Blanca: Suministrante

REPUBLICA DE HONDURAS
 ORDEN DE COMPRA

Nº. OC-133-202

Forma
 PCEFD001

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 Unidad Ejecutora **MIGRACIÓN Y EXTRANJERÍA**
 Lugar **TEGUCIGALPA M.D.C.**
 07 DE JUNIO DEL 2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **TECHNO OFFICE SUPPLIES**
 RTN: **05019018992195**
 Dirección del Suministrante: **Col: Las Colinas, portón número 1**

Proceso Número: **CM-098-INM-2024**

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: SIAFI

| CTCC | AÑO | TÍTULO | PROG | SUB. P. | ACT | FONDO | RENG | CLAVE PAD |
|------|------|--------|------|---------|-----|-------|------|-----------|
| | 2024 | 45 | 11 | 00 | 01 | 11 | - | - |

| GASTOS | | |
|--------|--|--|
| CORR | | |
| X | | |

Detalle de los suministros a entregar

| Código de Obj. | Partida No. | Cantidad | Unidad | DESCRIPCIÓN | VALORES EN LEMPIRAS | | |
|----------------|-------------|----------|--------|--|---------------------|------------------------|---------------------|
| | | | | | Precios por Unidad | Parciales según objeto | Totales |
| 39600 | 1 | 14 | UND | REPUESTOS Y ACCESORIOS | | | L. 40,974.50 |
| | | | | CINTAS EVOLIS 6 PANEL COLOR YMCKO-K200 REX BO R6F003AAA | L 2,545.00 | L 35,630.00 | |
| | | | | 15% IMPUESTO SOBRE VENTA | | L 5,344.50 | |
| | | | |ULTIMA LINEA..... | | | |
| | | | | CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO LEMPIRAS CON 50/100 CENTAVOS. | | | |
| | | | | PARA USO DE LA GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS Y ATENCION AL MIGRANTE | | | |
| | | | | TOTAL... | | | L. 40,974.50 |

Comentarios e instrucciones especiales

Lugar de entrega de los productos/servicios: En las oficinas del INM ubicado en el Centro Cívico Gubernamental
 Los productos/servicios serán entregados conforme a lo detallado en la presente Orden de Compra
 Con la Orden de Compra, remitir las facturas a favor del Instituto Nacional de Migración y recibo a favor de la Tesorería General de la República, ambos documentos deben ser presentados firmados y sellados.
 Adjuntar solvencia fiscal vigente.

NOTA: Solicitud realizada por la Unidad de Gerencia de Proyectos, mediante Memorandum No.141-2024

OBSERVACIONES: El artículo 113 de las Disposiciones Generales del Presupuesto para el año 2024, establece: El incumplimiento de los plazos parciales previstos al tenor del Artículo 72, párrafos segundo y tercero, de la Ley de Contratación del Estado, se sancionará con multa equivalente a cero punto treinta y seis por ciento (0.36%), por cada día de retraso, en relación con el monto total del saldo del contrato. El Pliego de Condiciones y el Contrato de Construcción y Supervisión de Obras Públicas, debe contener la cláusula sancionatoria. Esta disposición se debe aplicar a las compras realizadas mediante catálogo electrónico y los contratos de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público

Proceso: Adquisición de tintas

(Handwritten signature)
 David Escobar
 Unidad de Compras
 Revisado

Elaborado por: W.A.S.F

(Handwritten signature)
 Karina Mejía
 Presupuesto y Contratación y Verificación disponibilidad presupuestaria

(Handwritten signature)
 Lic. Mario Fernández
 Gerente de Administración y Finanzas
 Aprobado



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 Folio 2676
 Fecha 29/6/24

0013

FACTURAR A:

Instituto Nacional de Migración

RTN: 08019014685187

FECHA

06/05/2024 16:27:25

NÚMERO

COT. 46055

CAI: 0164A4-3337C2-554799-E18564-042AAF-16

TERMINOS

VALIDO

VENDEDOR

5 días

Manuel Garcia

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

CANTIDAD

P.U.

ISV

MONTO

[R6F003AAA] R6F003AAA Cinta Evolis 6 Panel Color - YMCKO-K 200

Imagenes

14.00

1,810.5000

ISV

L 25,347.00

Cinta Evolis 6 Panel Color - YMCKO-K 200 Imagenes

[104523-111] Tarjeta blanca de PVC (paquete de 100)

500.00

2.0000

ISV

L 1,000.00

MEGATK
Dpto. Ventas

MANUEL GARCIA
9972-3670

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
FOLIO 2676
FECHA 29/05/24

Subtotal L 26,347.00

ISV 15% L 3,952.05

Total L 30,299.05

SE COBRARA UN 5% MENSUAL DE RECARGO POR RETRASO EN LA FECHA DE PAGO Y UN CARGO POR CHEQUE DEVUELTO DE LPS. 1,000.00 ** NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES **

NOTA: SE ADJUNTA CARTA DISTRIBUIDORA DEL FABRICANTE

[Signature]
07/06/24

[Signature]
07/06/24

[Signature]
07/06/24

evolIS

Identify what matters

Octubre 2023

Atención:
A quien corresponda

MegaTK
Col. Los Castaños, Ave.
Los Castaños, atrás de REASA,
Blvd. Morazán, Tegucigalpa, Honduras.

A quien corresponda:

Por medio de la presente Evolis hace de su conocimiento que la empresa MegaTK con sede en Col. Los Castaños, Ave, Blvd. Morazán es distribution directo y exclusivo de Evolis en Honduras.

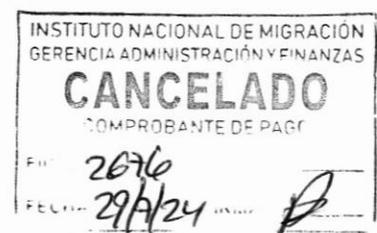
MegaTK cuenta con los servicios homologado de integración y soporte técnico de los equipos Evolis, así mismo posee un personal debidamente calificado; garantizando así, el servicio en las áreas de soporte técnico y cumpliendo con las normas de calidad requeridas por Evolis.

Cualquier consulta comunicarse con Evolis.

Atentamente,



Gerardo Talavera R.
Managing Director Latin America



Este documento tiene vigencia por 1 año desde el día de redacción. Evolis

Evolis - 3201 W Commercial Blvd, Suite 110
Fort Lauderdale, FL 33309
(954) 777-9262- info@evolIS.com

0019



**TECHNO
OFFICE
SUPPLIES**

TECHNO OFFICE SUPPLIES S. de R.L.

Casa Matriz: SPS Res. Palos Verdes 37-39 calle 7 ave 2610-6604

Sucursal TGU: Col. Las Colinas, porton numero 1 frente a Fichosa

RTN 05019018992195

COTIZACIÓN: 07062024-01

FECHA: 7/6/2024

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

VENDEDOR: GISEL AGUILAR

**RTN:
08019014685187**

SOLICITUD DE COMPRA: CM-098-INM2024

DIRECCION: TEGUCIGALPA

| N° | Cantidad | Unidad de Medida | Descripcion | ISV | Precio Unit. | Total |
|----|----------|------------------|---|--------|--------------|--|
| 1 | 14 | UNIDAD | TINTAS EVOLIS PRIMACY CODIGO YMCKOK 200 PRINTS/ROLL P/N R6F003AAA | ISV L. | 2,545.00 L. | 35,630.00 |
| 2 | 1 | UNIDAD | PAQUETE DE 500 TARJETAS DE PVC DE CALIDAD GRAFICA PREMIUM 30 ML DE GROSOR | ISV L. | 2,000.00 L. | 2,000.00 |
| | | | | | | SUBTOTAL L 37,630.00 ISV L 5,644.50 TOTAL L 43,274.50 |



Handwritten signature and date: 07/06/24

OBSERVACIÓN

*Oferta valida por 15 dias, precios y existencia sujetos a cambio sin previo aviso, Debido a la situación del mercado.
 *Tiempo de Entrega 20 a 25 dias habiles
 *Credito 30 dias



**TECHNO
OFFICE
SUPPLIES**

Large handwritten signature

Handwritten signature and date: 7/6/24

Handwritten signature and date: 07-08-24

Handwritten signature and date: 7/06/24

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 Fil: 2676
 FECH: 29/1/24

Handwritten signature and date: 7/6/2024

0221