



## 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:  OPERADORA DEL SUR DIOS FIEL S DE RL Banco:  BANCO DEL PAIS 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 DEL PAIS S.A  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



0035



## 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:  PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS HONDURAS Banco:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
 Tipo Cta Beneficiario:  Cuenta Corriente Cuenta Beneficiario:

## Documento Relacionado

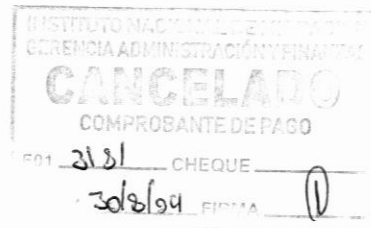
Gestión:   
 Institución:  Instituto Nacional de Migración GA:  GERENCIA CENTRAL  
 Tipo Documento:  Número Documento:

## Documento Priorización

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

## Respuesta del Banco

Número Lote:  Banco Pagador:  BANCO DE AMERICA CENTRAL HONDURAS S.A.  
 Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
 Fecha:



000034



República de Honduras

Impreso por: AURRUTIA

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/08/2024 11:33:38

Página 1 de 2

**Lugar:** Distrito Central **Fecha Elaboración:** 30/08/2024

**Institución:** 0045 Instituto Nacional de Migración

**Gerencia Administrativa:** 001 GERENCIA CENTRAL

**Unidad Ejecutora:** 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

**DOCUMENTOS DE:**

**Precompromiso:** 03181

**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	
PRODUCTIVE BUSINESS SOLUTIONS HONDURAS	RTN	05019010314509	00007	730151021	25,000.00

**DOCUMENTOS DE RESPALDO**

**Tipo de documento:** FACTURA

**Denominación:** 000-002-01-00026616

**Secuencia:** No.Doc F01 Origen

**Número de Documento:** 000-002-01-00026616

**Fecha de Recepción:** 30/08/2024 **Fecha de Vencimiento:** 02/09/24

**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

**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	003	39600	0000		Repuestos y Accesorios	28,750.00	0.00	0.00

<b>SON: VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA</b>	<b>TOTAL AFECTADO</b>	28,750.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>	0.00	0.00	0.00
	<b>TOTAL RETENCIONES</b>	3,750.00	0.00	0.00
	<b>MONTO A PAGAR</b>	25,000.00	0.00	0.00

**RESUMEN DE LA OPERACION**  
PAGO POR COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS, SEGUN FACTURA N°000-002-01-00026616, CORRESPONDIENTE AL PROCESO CM-098-INM-2024.

**CUENTAS BANCARIAS**  
Código Banco: 1

**TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**  
Nombre: 11101010006181  
Número de Cuenta: 00450011101  
Número de Libreta: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

**MONEDA:**

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

**Verificado por:** AURRUTIA ANDREA NICOLLE URRUTIA RAMOS

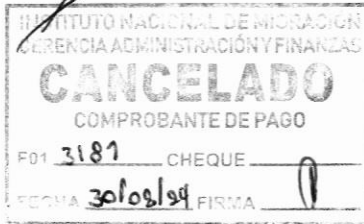
**Fecha y hora:** 30/08/2024 11:33:37

**Aprobado por:** *[Signature]*

**Fecha y hora:**

**Firmado por:** *[Signature]*

**Fecha y hora:**



000001



República de Honduras

Impreso por: AURRUTIA

PROD

### EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

30/08/2024 11:33:38

Página 2 de 2

#### RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	3,750.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>3,750.00</b>	<b>0.00</b>

INSTITUTO NACIONAL DE HACIENDA  
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
**CANCELADO**  
 COMPROBANTE DE PAGO  
 F01 3181 CHEQUE  
 FECHA 30/8/24 FIRMA

000002



**Productive Business Solutions**  
**HONDURAS, S.A. DE C.V.**

Venta de equipo de oficina y otros  
RTN 05019010314509  
miriam.santamaria@grouppbs.com

**PBS HONDURAS, S.A. DE C.V.**

Dirección: Colonia Izaguirre, Complejo Industrial San Miguel,  
No. Bodega 9, Municipio: Distrito Central,  
Departamento: Francisco Morazán  
Teléfono: 2244-9870

Col. Villa Eugenia 18 Ave. entre 12 y 14 calle S.O.  
Bloque 11 Casa 6 SPS, 2 Cuadras arriba del City  
Mall  
Telef. 2556 9126 / 2556 7269 / 2556 7406

**FACTURA**

No. 000-002-01-00026616

CAI 1FD07C-5765E6-A0C0E0-63BE03-0909ED-24

Ruta:

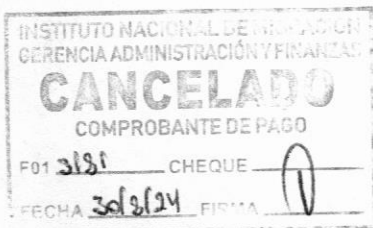
CLIENTE: 0000794 TEL.: 2235 68 21 CREDITO FECHA: 29 Ago 2024  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION 5:24:57 pm  
REG. FISCAL: MONEDA: LEMPIRAS  
GIRO: GOBIERNO PEDIDO: 00097858  
DIR. COBRO: COL. EL PRADO ANTIGUO LOCAL CEUTEC CONTIGUO CLINICAS EL PRADO VENDEDOR: 0104  
CONTACTO: Cecilia Navarro TEGUCIGALPA  
DIR. ENTREGA: Col. El prado antigua instalaciones de CEUTEC Comayagüela.  
RTN: 08019014685187

Artículo	Descripción	Bin	Serie	Unidad	Cant.	Precio	Descuentos y Rebajos otorgados	Exento	Gravado
106R03396	TONER XEROX B7025 High Cap	E004	0000000000	UN	5	3,600.00	0.00	0.00	18,000.00
108R01416	Xerox Waste Cartridge P6510 - WC	A002	0000000000	UN	5	1,400.00	0.00	0.00	7,000.00

-----Ultima Línea-----

DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS		L	0
IMPORTE EXONERADO	L	0.00	
IMPORTE EXENTO	L	0	
IMPORTE GRAVADO 15%	L	25,000.00	
IMPORTE GRAVADO 18%	L	0	
I.S.V. 15%	L	3,750.00	
I.S.V. 18%	L	0	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>L</b>	<b>28,750.00</b>	

Fecha limite de impresión: 16/08/2025 Rango de documentos fiscales autorizados del 000-002-01-00026501 a 000-002-01-00028000



*[Handwritten signature]*



*Jonathan Hernandez 30/08/2024*

**Son:** Veintiocho Mil Setecientos Cincuenta Lempiras con 00/100

OBSERVACIONES

000005

Fecha de Impresión :	*NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES*	Tiraje:
No O/C Exenta	No. Registro Exonerado	No. de Registro de la SAG

Original-Cliente  
Copia-Obligado Tributario Emisor

**ORIGINAL CLIENTE**

# ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL

POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS RECIBIDO DE LA  
EMPRESA: **PBS**

LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

**SE RESIVIO EL DIA 16/08/2024**

- **TONER XEROX B-7030 (03 UNIDADES)**
- **CARTUCHOS DE RESIDUO PARA LA IMPRESORA 6515 (05 UNIDADES)**

**SE RESIVIO EL DIA 30/08/2024**

- **TONER XEROX B-7030 (02 UNIDADES)**

CON UN VALOR DE **28,750.00 VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA**  
LEMPIRAS EXACTOS CON **00/100** SEGÚN ORDEN DE COMPRA N **OC-155-2024** Y  
EN FORMA SATISFACTORIA.

DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C A LOS TREINTA (30) DÍAS DEL  
MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.



RECIBI CONFORME  
JONATHAN HERNÁNDEZ  
ENCARGADO DE ALMACÉN  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN



000008

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

REPUBLICA DE HONDURAS  
**ORDEN DE COMPRA**

Nº. OC-155-2024  
 Forma  
 PCEFD001

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **PBS HONDURAS**  
 RTN: **05019010314509**  
 Dirección del Subministrante: **BLVD. MORAZÁN, EDIFICIO JDC, 2do NIVEL CONTIGUO A FARMACY**

Proceso Número: **CM-129-INM-2024**

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: SIAFI

CTCC	AÑO	TÍTULO	TIPO Y 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	5	UND	<b>REPUESTOS Y ACCESORIOS</b> CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESORA VERSALINK B7030	L 3,600.00	L 18,000.00	L. 28,750.00
	2	5	UND	CARTUCHO DE RESIDUO PARA IMPRESORA XEROX 6515	L 1,400.00	L 7,000.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTA		L 3,750.00	
				.....ULTIMA LINEA.....			
				<b>VEINTIOCHO MIL, SETECIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100</b>  PARA SER UTILIZADO POR SECRETARÍA GENERAL Y PASAPORTES			
				<b>TOTAL...</b>			<b>L. 28,750.00</b>

**Comentarios e instrucciones especiales**

Lugar de entrega de los productos/servicios: En el Almacén del INM, ubicado en la Colonia Quezada, contiguo a la Dirección General de Medicina Forense. 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 Adjuntar solvencia fiscal vigente.

**NOTA:** Solicitud realizada por la bajo Memorándums No. 001/2024-DE, No.010-024/GCD-INM, No. 2221-2023-GCD-INM, No. 050-2024/GP-INM, No. 065-GAF-2024, No. 052-2024/GP-INM, No. 048-SG/INM-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 tinta, toner y repuestos.

*David Escobar*  
 Unidad de Compras  
 Revisado

Elaborado por: M.F.R.  
*Karina Mejia*  
 Presupuesto y Contabilidad  
 Verificado de disponibilidad presupuestada

Lic. Mario Fernandez  
 Gerente de Administración y Finanzas  
 Aprobado



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
**CANCELADO**  
 COMPROBANTE DE PAGO  
 F01 3181 CHEQUE  
 FECHA 30/8/24 FIRMA

002011

# Cotización N. 3638

**pbs**  
**PBS Honduras**  
 Complejo Industrial San Miguel bodega N.9 antes del puente de la Izaguirre  
 Tegucigalpa, Honduras  
 Tel + 504 2244-9870 al 79  
 www.grouppbs.com  
 RTN: 05019010314509

**xerox**  
 Authorized Service Provider

**CLIENTE:** Instituto Nacional de Migración (INM)

**Fecha:** 1/7/2024

**Contacto:** \_\_\_\_\_

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Tóner de alta capacidad para B7030	5	L 3,600.00	L 18,000.00
	Drum para B7030	5	L 8,800.00	L 44,000.00
	Botes de residuos 6515	5	L 1,400.00	L 7,000.00
	*****UL*****			
	Tiempo de entrega de 25 a 30 días hábiles			
			Sub-total	L. 69,000.00
			15%	L. 10,350.00
			Total	L. 79,350.00

**pbs**

Ana Rodas  
 Firma y Sello  
 ana.rodas@pbs.group

Tasa de Cambio \$ 24.8682

Cotización valida por 15 dias

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION  
 GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
**CANCELADO**  
 COMPROBANTE DE PAGO  
 F01 3181 CHEQUE  
 FECHA 30/01/24 FIRMA

*[Handwritten Signature]*  
 5/7/24

*[Handwritten Signature]*  
 5/7/24

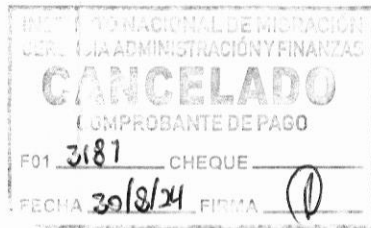
*[Handwritten Signature]*  
 05/07/24

*[Handwritten Signature]*  
 5/7/2024

*[Handwritten Signature]*  
 05/07/24

000010





**Cotización 2023**

**INTEGRATED VALUE SOLUTIONS S. DE R.L.**  
**RTN: 08019022426581**  
 COL. ALAMEDA, AVENIDA JULIO LOZANO  
 DIAZ, EDIFICIO MAYAN°2, LOCAL N°5,  
 TEGUCIGALPA, Honduras  
 Tel.: +504 9337-2076



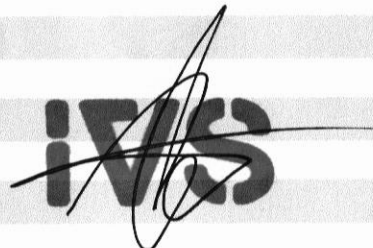
**Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

**Proceso:** CM-129-INM-2024

**Fecha:** lunes 01 de julio de 2024

**N° Cotización:** V15 - 000633

Item	N° Partes	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	T748XXL120-AL	CARTUCHO DE TINTA EPSON NEGRA T748XXL120 PARA WORKFORCE WF-6090/6590 REND.10MIL	1	L 1,720.00	L 1,720.00 ✓
2	T748XXL320-AL	CARTUCHO DE TINTA EPSON MAGENTA T748XXL320 PARA WORKFORCE WF-6090/6590 REND.7MIL	1	L 2,167.00	L 2,167.00 ✗
3	T748XXL220-AL	CARTUCHO DE TINTA EPSON CYAN T748XXL220 PARA WORKFORCE WF-6090/6590 REND.7MIL	1	L 2,167.00	L 2,167.00 ✗
4	T748XXL420-AL	CARTUCHO DE TINTA EPSON AMARILLO T748XXL420 PARA WORKFORCE WF-6090/6590 REND.7MIL	1	L 2,167.00	L 2,167.00 ✗
5	T671200	CAJA DE MANTENIMIENTO PARA WF-6090 / WF-6590 / WF-R8590	1	L 794.00	L 794.00 ✗



**Términos & Condiciones**

Tiempo de entrega:

**3 DIAS**

Validez de Oferta: 20 días

**Sub-Total L 9,015.00**

**ISV (15%) L 1,352.25**

**Total L 10,367.25**

¡GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS!

000020

*[Handwritten signature]*  
3/07/24

*[Handwritten signature]*  
5/7/24

*[Handwritten signature]*  
05/07/24

*[Handwritten signature]*  
5/7/24

*[Handwritten signature]*  
08/07/24

<b>Cliente:</b>	Instituto Nacional de Migración CM-129-INM-2024	<b>Fecha:</b>	01 de Junio de 2024
<b>Razón Social:</b>	Instituto Nacional de Migración	<b>RTN:</b>	08019014685187
<b>Dirección:</b>	Tegucigalpa ,Honduras		
<b>Contacto</b>	<b>Correo Electrónico</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Celular</b>

Ítem	Cantidad	Descripción	Precio	Precio Total
1	5	CARTUCHO DE RESIDUO PARA IMPRESORA XEROX 6515 108R01416 (POR PEDIDO 25-30 DIAS HÁBILES)	L1,523.00	L7,615.00
2	1	EPSON CARTUCHO COLOR NEGRO WF-6590	L1,735.00	L1,735.00
3	1	EPSON CARTUCHO CYAN WF-6590	L1,735.00	L1,735.00
4	1	EPSON CARTUCHO MAGENTA WF-6590	L1,735.00	L1,735.00
5	1	EPSON CARTUCHO YELLOW WF-6590	L1,735.00	L1,735.00
6	1	EPSON CAJA DE MANTENIMIENTO WF6090 WF6590	L705.00	L705.00

**Tiempo de Entrega :** INMEDIATA(CONSULTAR)  
La disponibilidad de los productos varía según la rotación del inventario

**Forma de Pago:** CRÉDITO

**Cotización válida:** Cotización válida por 7 días

**Nota:** Tomar en cuenta la duración de la Cotización, precios sujetos a cambio después del tiempo establecido.

Es un placer poder atenderles, cualquier consulta favor comuníquense con nosotros.

Subtotal	L15,260.00
I.S.V	L2,289.00
<b>Total</b>	<b>L17,549.00</b>

*[Handwritten signature and date: 05/07/24]*



**Vanessa Rodríguez**  
Asesor de Ventas Corporativas



*[Handwritten signature: Vanessa Rodríguez]*

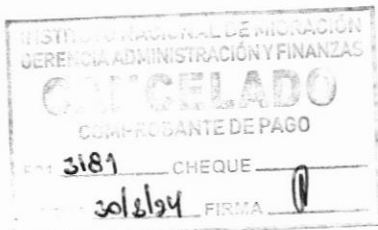


*[Handwritten signature and date: 05/07/24]*

*[Handwritten signature and date: 05/07/24]*

*[Handwritten signature and date: 05/07/24]*

*[Handwritten signature and date: 05/07/24]*



000022