



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: 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:



000026



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

29/08/2024 17:01:15

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 29/08/2024

Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL

Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso: 03163

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	72,000.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACT **Denominación:** FACTURA **Número de Documento:** 000-001-01-00007220 **Secuencia:** **No.Doc F01 Origen:**

Fecha de Recepción: 29/08/2024 **Fecha de Vencimiento:** 31/08/24 **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 **SIGADE:** **TRAMO:**

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo **Denominación:** **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	31110	0000		Productos Alimenticios Y Bebidas	82,800.00	0.00	0.00

SON: OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS	TOTAL AFECTADO	82,800.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	10,800.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	72,000.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
PAGO POR COMPRA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS PARA SER BRINDADO EL 11 DE AGOSTO EN EL MONITOREO DE LA APERTURA DEL CONSULADO MOVIL, SEGUN FACTURA N° 000-001-01-00007220, CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-162-INM-2024

CUENTAS BANCARIAS
Código Banco: 1 **TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL**
Cuenta Origen/CUT: 11101010006181
Libreta: 00450011101
Cuenta / LIBRETA: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

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

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

Fecha y hora: 29/08/2024 17:01:13 **Fecha y hora:** **Fecha y hora:**



000001



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

29/08/2024 17:01:15

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	10,800.00	0.00
TOTAL		10,800.00	0.00

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIONES
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO

F01 3163 CHEQUE [Firma]

FECHA 29/8/24 FIRMA [Firma]

000002



El Auténtico Sabor Catracho
 LESLY LUCILA CANALES CANALES
 R.T.N.: 06131982001679
 La Granja, 31 Calle, 2 Avenida, Casa #6
 Frente centro Medico, Centro comercial
 la Plazita E-mail: cafeteria.moncinni@outlook.com
 CAI: 1C4A9A-2ADAE1-90BFE0-63BE03-0909B7-46
 FECHA LIMITE DE EMISIÓN 02/07/2025
 RANGO AUTORIZADO 500 Formas 000-001-01-00007151 000-001-01-00007650

FACTURA

N° 000-001-01-00007220

FECHA: 12/08/2024

CLIENTE: Instituto Nacional de Migración

RTN: 08019014685187

Distribuciones e Impresos Joseph, S de R.L. RTN: 08019002282887 CERTIFICACION N° 9231-23-10500-47

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
150	Coffea Break con Café	145.00		21,750.00
150	Coffea Break con Refresco	145.00		21,750.00
150	Almuerzos con Refresco en lata	190.00		28,500.00
TOTAL L.				72,000.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR
 Contado Credito

VALOR EN LETRAS: ochenta y dos mil ochocientos Les
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

N° Correlativo de orden de compra exenta	
N° Correlativo de constancia de registro exonerado	
N° identificador del registro de la SAG	

FIRMA

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	72,000.00
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	10,800.00
I.S.V. 15% L.	
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	82,800.00

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
 GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZAS
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 F01 3163 CHEQUE
 FECHA 20/08/24 FIRMA

000005



Migración
INM

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



ACTA DE RECEPCION

NO. DE ORDEN DE COMPRA: **CM-162-INM-2024** POR ESTE MEDIO HACEMOS CONSTAR QUE HEMOS RECIBIDO SATISFACTORIAMENTE LA EMPRESA **CAFETERIA MONSSINI** LO QUE A CONTINUACION SE DETALLA:

- (300) COFFEE BREAK MAS BEBIDAS EN LATA, MAÑANA Y TARDE
- (150) ALMUERZOS CON BEBIDAS EN LATA

.....
.....:ULTIMALINEA:.....

HAGO CONSTAR QUE SE ENTREGARON EN SU TOTALIDAD AL INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION SEGÚN LO SOLICITADO EN LA **ORDEN DE COMPRA 191-2024**.

DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C. EL 11 DE AGOSTO DEL 2024

RECIBI CONFORME

ABOG. MARCO PALACIOS
SECRETARIO GENERAL
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION



000008

C Original: Orden de Pago
 C Anal: Dirección General de Presupuesto
 C Verde: Contaduría Gen. República
 C Amarillo Oro: Sec. Adm. Dep.
 C Amarillo Cianuro: Sec. Adm. Ramo
 C Blanca: Suministrante

REPUBLICA DE HONDURAS
 ORDEN DE COMPRA

Nº. OC-191-2024
 Forma
 PCEFD001

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

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **CAFETERIA MONSSINI**
 RTN: **16131982001679**
 Dirección del Suministrante: **BO. LA GRANJA COMAYAGUELA**

Proceso Número: **CM 162-INM-2024**

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA: SIAFI

CTCC	AÑO	TITULO	TIPO Y PROG	SUB. P.	ACT	FONDO	RENG	CLAVE PAD
	2024	45	11	00	01	11	-	-

GASTOS		
CORREO		
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
31100	1	300	UND	<u>ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA PERSONAS</u> COFFEE BREAK MAS BEBIDAS EN LATA MAÑANA Y TARDE DE 11 DE AGOSTO, CAFÉ POR LA MAÑANA Y REFRESCO POR LA TERDE	L 145.00	L 43,500.00	L. 82,800.00
	2	150	UND	ALMUERZOS + REFRESCO EN LATA	L 190.00	L 28,500.00	
				15% IMPUESTO SOBRE VENTA		L 10,800.00	
			ULTIMA LINEA.....			
				OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS.			
				PARA SER BRINDADO EL 11 DE AGOSTO EN EL MONITOREO DE LA APERTURA DEL CONSULADO MOVIL EN PITTSBURGH, PENNSILVANIA			
				TOTAL.....			L. 82,800.00

Comentarios e instrucciones especiales

Lugar de entrega de los productos/servicios: **CENTRO CIVICO GUBERNAMENTAL**

Los productos/servicios seran 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 Gerencia de Talento Humano bajo Memorándum No. 413-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 coffee breaks y almuerzos**

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

(Handwritten signature)
David Escobar
 Unidad de Compras
 Revisado



(Handwritten signature)
Karina Mejia
 Presupuesto y Contabilidad
 Verificado disponibilidad presupuestaria



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



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 F01 **3163** CHEQUE
 FECHA **20/8/24** FIRMA *(Signature)*

000012



COTIZACION

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**

Fecha de Cotización: **09 de Agosto 2024** Fecha de Evento: **11 de Agosto 2024**

Lugar de entrega: **Instalaciones de SENACIT**

Cant	Descripcion	Precio unitario	Total
150	Coffee Break + Café en la mañana (Contiene 2salados y 2 dulces)	145.00	21,750.00
	Saladas: (Mini club sandwuih de pollo y dedito de queso)		
	Dulces: (Chilena y Minitartaleta)		
150	Coffee Break + refresco por la tarde (Contiene 2salados y 2 dulces)	145.00	21,750.00
	Saladas: (Cannape de Atun y Taquito de pollo)		
	Dulces: (Mini dona y Cheesecake)		
150	Almuerzos + Refresco en lata	190.00	28,500.00
	1 Proteina(pollo o Res) tres guarniciones y tortilla		
		Sub- total	L. 72,000.00
		I.S.V.	L. 10,800.00
		TOTAL	L. 82,800.00

CAFETERIA
Monssini
 TEL: 225-5959
 TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS

Lesly Lucila Canales
 Cafetería Monssini
 Tel. 9589-2176

RTN: 06131982001679 Correo: cafeteriamonssini504@gmail.com



COTIZACION

A: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

FECHA: 09 /08/ 2024



CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO UNITARIO	TOTAL
150	Almuerzos más refresco	210.00	31,500.00
300	Coffee Break con bebida en lata y café.	150.00	45,500.00
		SUB-TOTAL	76,500.00
		15 % IVA	11,475.00
		TOTAL A PAGAR	87,975.00



Jose Mario Ortiz
JOSE MARIO ORTIZ

CORREO;cafemax@yahoo.com

RTN. 08011986036321

TEL 9789-2983

[Handwritten signature]
9/8/24
[Handwritten signature]
9/8/2024

[Handwritten signature]
09/08/24

[Handwritten signature]
09/08/24
[Handwritten signature]
09/08/24
000020