



Secretaría de Estado en el
Despacho de Finanzas

TRANSFERENCIA BANCARIA

07/01/2025 16:06:41

Gestión: 2024

R_PAG_TRABAN_DOC

Página 1 de 1

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: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L. (DISPROA S. DE R.L.) Banco: BANCO FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA 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 FINANCIERA COMERCIAL HONDUREÑA S.A.
Número Archivo: Estado Transferencia: OPERACION SATISFACTORIA
Fecha:



000026



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

29/11/2024 18:30:03

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 29/11/2024

Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central

Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 02474

Compromiso 01

Devengado 01

Secuencia 00

Operaciones Contables

REGISTRO DE: Precompromiso Compromiso Devengado Regularización

BENEFICIARIOS:

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento	Código	Banco y Cuenta	Importe
	Tipo Documento		Cuenta	
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L. (DISPROA S. DE R.L.)	RTN 08019995290621	00010	03-101-70232	67.565.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento	FACT	FACTURA	001-001-01-	Secuencia	No.Doc F01 Origen
		Denominación	00787785		
			Número de Documento		
29/11/2024	06/12/24	0681			
Fecha de Recepción	Fecha de Vencimiento	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

SIGADE

TRAMO:

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo

Denominación

BIP:

TIPO:

CONVENIO:

IMPUTACION

PRO	SUB	PROY	ACT OBRA	OBJ GTO	BEN TRAN	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	IMPORTE MONEDA NACIONAL	IMPORTE MONEDA EXTRANJERA	Dif. Camb.
11	00	000	001	33100	0000		Productos De Papel Y Cartón	74,767.25	0.00	0.00
11	00	000	001	39200	0000		Utiles de Escritorio, Oficina y Enseñanza	2,932.50	0.00	0.00

SON: SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON SETENTA Y CINCO

TOTAL AFECTADO

77,699.75

0.00 0.00

TOTAL DEDUCCIONES

0.00

0.00 0.00

TOTAL RETENCIONES

10,134.75

0.00 0.00

MONTO A PAGAR

67,565.00

0.00 0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
PAGO POR COMPRA DE PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON Y UTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y ENSEÑANZA, SEGUN FACTURA 001-001-01-00797785 CORRESPONDIENTE A LA ORDEN DE COMPRA DE CATALOGO ELECTRONICO N° 45-1-1-0681-2024

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL

Nombre

11101010006181

Número de Cuenta

00450011101

Cuenta Origen/CUT

Libreta

Número de Libreta

CUENTA / LIBRETA

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

MONEDA:

Código: HNL Descripción LEMPIRAS

Verificado por: LMONCADA9
LILY CAROLINA MONCADA CARRASCO

Aprobado por:

Firmado por:

Fecha y hora: 29/11/2024 18:29:58

Fecha y hora:

Fecha y hora:

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZA
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 02474 CHEQUE
FECHA 29/11/24 FIRMA SUAREZ



000001



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

29/11/2024 18:30:03

Página 2 de 2

RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	10,134.75	0.00
TOTAL		10,134.75	0.00

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZA
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 F01 02474 CHEQUE _____
 FECHA 29/11/24 FIRMA *Suarez*

000002

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L.

Col. Tiloarque, disproa@cablecolor.hn
 Email: disproabodega@hotmail.com
 2233-2036,2225-2623 RTN 08019995290621
 63CA9F-54C39D-0A45B6-A10D33-E2AD20-63

ORIGINAL

FACTURA DE CREDITO
001-001-01-00797785

Cliente:
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
 Col. Las Torres frente al City Mall

 Tlf.: 22-34-69-68/22-33-10-33
 RTN: 08019014685187
 Código clte.: 6985

Lugar y fecha de expedición: 26 de Noviembre 2024	Vencimiento: 26 de Diciembre 2024
Vendedor: 1	Condiciones: Crédito
Refer.:	Envío: Entrega

N. Correlativo Orden de Compra Exenta	N. Correlativo Constancia Exonerados	Numero de Registro S.A.G.

Código producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio Unit.	Importe Lps.
7592474240035	Folder Manila Tamaño Carta ✓	300.00	95.0000	28,500.00
6 745805	Sacagrapas Tiny-line Negro SAC-GRA ✓	150.00	6.5000	975.00
7502276745836	Tablero Madera T/O Tiny Line	30.00	18.0000	540.00
6922244498747	Archivador tamaño carta sencillo TL ✓	1,000.00	35.0000	35,000.00
6931717591021	Banderitas autoadhesivas 5 colores tipo flecha, 125 hojitas ✓	300.00	8.5000	2,550.00

SI ESTA FACTURA NO ES PAGADA DENTRO DE 30 DIAS PAGARA UN INTERES DEL 3%	1,780.00	Importe L.	67,565.00
		Descuentos y Rebajas L.	0.00
		Importe Exonerado L.	0.00
		Importe Exento L.	0.00
		Importe Gravado 15% L.	67,565.00
		Importe Gravado 18% L.	0.00
		ISV 15% L.	10,134.75
		ISV 18% L.	0.00

Rango Autorizado: 001-001-01-00795501 a 001-001-01-00799000
 Fecha Limite de Emision 23/02/2025
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Tributario Emisor



NOMBRE Y FIRMA

TOTAL Lps. 77,699.75

SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE LPS. 75/100

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
 GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZA
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 F01 02474 CHEQUE
 FECHA 29/11/24 FIRMA *Sorace*

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

000005

ACTA DE RECEPCIÓN

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

LO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

- **CARPETAS ARCHIVADORAS LEITZ TAMAÑO CARTA (1,000 UNIDADES)** ✓
- **FOLDER MANILA TAMAÑO CARTA (300 RESMAS)** ✓
- **QUITA GRAPAS (150 UNIDADES)** ✓
- **TABLEROS TAMAÑO OFICIO (30 UNIDADES)** ✓
- **POST-IT BANDERIN (300 PAQUETES)** ✓

CON UN VALOR DE **77,699.75** SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS
NOVENTA Y NUEVE LEMPIRAS EXACTOS CON **75/100** SEGÚN ORDEN DE
COMPRA **45-1-1-0712-2024** Y EN FORMA SATISFACTORIA.

DADO EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA M.D.C A LOS (26) VEINTISEIS DÍAS
DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.







RECIBI CONFORME
JONATHAN HERNÁNDEZ
ENCARGADO DE ALMACÉN
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE OFICINA Y ASEO S. DE R.L.

Col. Tiloarque, disproa@cablecolor.hn

Email: disproabodega@hotmail.com

2233-2036,22 RTN 08019995290621

COMPROBANTE DE ENTREGA

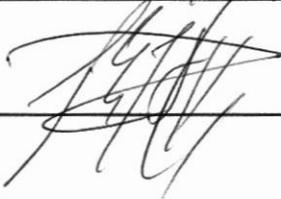
NOMBRE: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

FECHA: 26/11/2024

#FACTURA: 797785 ORDEN DE COMPRA: 45-1-1-0712-2024

CANTIDAD	UNIDADES	DESCRIPCION DE LOS ARTICULOS
300	Resma	Folder Manila Tamaño Carta
150	c/u	Sacagrapas Tiny-line Negro SAC-GRA
30	c/u	Tablero Madera T/O Tiny Line
1000	c/u	Archivador Tamaño Carta sencillo TL
300	Paquete	Banderitas autoadhesivas 5 colores tipo flecha, 125 hojitas

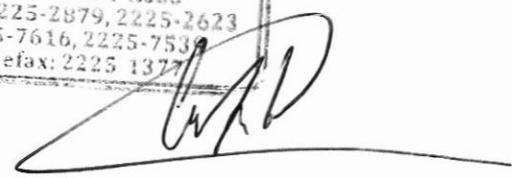
RECIBI: Jonathan Hernandez

FIRMA: 



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZA
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 02474 CHEQUE _____
FECHA 29/11/24 FIRMA Solace

DISPROA, S. DE R.L.
DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS
DE OFICINA Y ASEO
Tels.: 2225-2879, 2225-2623
2225-7616, 2225-7530
Telefax: 2225 1377



República de Honduras

**Orden de Compra No.
45-1-1-0712-2024**

**Instituto Nacional de Migración
MIGRACION Y EXTRANJERIA
20/11/2024**



Proveedor: DISPROA S.DE R.L.
Dirección: B° GUACERIQUE, CLL, PPL, FRE A YONQUER DE LA SOLUCION

R.T.N.: 08019995290621
Tel.: 2225-2623

Cod. de Objeto	Partida No.	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Precio Por Unidad	Parciales Según Objeto	Totales
	1	300	Resma	CARPETA FOLDER DE CARTULINA TAMAÑO CARTA COLOR MANILA, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	95.00	28,500.00	
	2	150	Unidad	Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: OFINOTA - Modelo: 5018011 QUITAGRAPAS METÁLICO, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	6.50	975.00	
	3	30	Unidad	Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TINYSG001 TABLA SUJETAPAPEL TAMAÑO OFICIO DE FIBRACEL, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	18.00	540.00	
	4	1000	Unidad	Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: TL-TMO CARPETA ARCHIVADORA DE CARTÓN COLOR NEGRO TAMAÑO CARTA CAPACIDAD 360 HOJAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	35.00	35,000.00	
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: TINY LINE - Modelo: 5008 Impuesto Sobre Ventas		9,752.25	
	1	300	Paquete	BANDERILLAS AUTOADHESIVAS DE COLORES TIPO FLECHA 5 COLORES, 125 HOJITAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1)	8.50	2,550.00	
				Garantía: DESPERFECTO DE FABRICA Marca: JANEL - Modelo: 1411530 Impuesto Sobre Ventas		382.50	
setenta y siete mil seiscientos noventa y nueve con 75/100							
Observaciones: PRODUCTO USADO POR EL INM, LA ENTREGA DEBE DE SER EN LAS BODEGAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION.							
Gran Total LPS						77,699.75	

000012

NOTA: Los compradores al momento de recibir los productos solicitados mediante la presente orden de compra, deberán verificar que los mismos cumplen con las condiciones de calidad y entrega estipuladas en el Catálogo. De no ser así podrán rechazar la recepción de los mismos y notificar a ONCAE del Incumplimiento.

**El proveedor tiene la obligación de reemplazar el producto defectuoso en el plazo establecido en el catálogo; de no hacerlo se procederá conforme a Ley para la anulación de la orden de compra*.*

Elaborado por: Maynor Fabrizio Ramírez
Vallejo Instituto Nacional de Migración
oficial de Compras


Aprobado 

El plazo de cumplimiento de la orden de compra comienza a correr a partir de la comunicación en físico de la orden de compra debidamente firmada y sellada, acompañada del documento F01 correspondiente a nivel de compromiso o su equivalente. En aplicación al Artículo 72 de la Ley de Contratación del Estado las instituciones pueden aplicar la multa diaria vigente establecida en las Disposiciones Generales del Presupuesto.

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 02474 CHEQUE _____
FECHA 29/11/24 FIRMA Subare

000013

PRODUCTOS PARA ORDEN DE COMPRA

Producto: <input checked="" type="checkbox"/> Mismo Lugar de Entrega	Cantidad	Días Hábiles para Entrega	Precio Unitario	SubTotal	I.S.V.	Calcular: <input checked="" type="checkbox"/>	Total
CARPETA FOLDER DE CARTULINA TAMAÑO CARTA COLOR MANILA, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Lugar de entrega: BODEGAS DEL ALMACEN DEL INM.	300	15	95.00	28,500.00	4,275.00	<input checked="" type="checkbox"/>	32,775.00
QUITAGRAPAS METÁLICO, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Lugar de entrega: BODEGAS DEL ALMACEN DEL INM.	150	15	6.50	975.00	146.25	<input checked="" type="checkbox"/>	1,121.25
BANDERILLAS AUTOADHESIVAS DE COLORES TIPO FLECHA 5 COLORES, 125 HOJITAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Lugar de entrega: BODEGAS DEL ALMACEN DEL INM.	300	15	8.50	2,550.00	382.50	<input checked="" type="checkbox"/>	2,932.50
CARPETA ARCHIVADORA DE CARTÓN COLOR NEGRO TAMAÑO CARTA CAPACIDAD 360 HOJAS, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Lugar de entrega: BODEGAS DEL ALMACEN DEL INM.	1000	15	35.00	35,000.00	5,250.00	<input checked="" type="checkbox"/>	40,250.00
TABLA SUJETAPAPEL TAMAÑO OFICIO DE FIBRACEL, ALTA CALIDAD (ZONA 1) Lugar de entrega: BODEGAS DEL ALMACEN DEL INM.	30	15	18.00	540.00	81.00	<input checked="" type="checkbox"/>	621.00
Subtotal							67,565.00
I.S.V.							10,134.75
Gran Total							77,699.75

NOTA: Se le notifica al proveedor sobre la nueva orden de compra vía llamada telefónica y vía correo electrónico sobre las cantidades y valores de los productos antes mencionados, en vista que los valores son menores y el total de la orden es menor que la anterior orden antes mencionada, el proveedor el señor Cesar Ramos dando fe y legalidad acepto los valores estando presente el Lic. Mario Fernández Administrador del Instituto vía llamada telefónica.

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 02474 CHEQUE _____
FECHA 29/11/24 FIRMA *Sugre z*

000015