



Secretaría de Estado en el  
Despacho de Finanzas

## TRANSFERENCIA BANCARIA

19/12/2024 14:51:37

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:  SEGUROS BANRURAL HONDURAS S.A. Banco:  BANCO DE DESARROLLO RURAL 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 DESARROLLO RURAL S.A.  
Número Archivo:  Estado Transferencia:  OPERACION SATISFACTORIA  
Fecha:



000039



República de Honduras

Impreso por: JPONCE11

PROD

# EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R\_EGA\_F01F07

27/11/2024 16:22:37

Página 1 de 1

Lugar: Distrito Central Fecha Elaboración: 27/11/2024

Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central

Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso 04888

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	
SEGUROS BANRURAL HONDURAS S.A.	RTN	08019016841261	00019	01503010137678	86,081.25

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento FACT FACTURA 0072

Denominación 0072 Secuencia 0072 No. Doc F01 Origen 0072

Fecha de Recepción 27/11/2024 Fecha de Vencimiento 30/11/24 Proceso de Compra No 0072 Número de Adjudicación 0072 Fecha Firma origen 0072

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 0072 SIGADE 0072 TRAMO: 0072

ORGANISMO FINANCIADOR: 1 Tesorería General de la República - Efectivo Denominación 0072 BIP: 0072 TIPO: 0072

CONVENIO: 0072

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	25400	0000		Primas y Gastos de Seguro	98,940.93	0.00	0.00

SON: NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA CON NOVENTA Y TRES

TOTAL AFECTADO	98,940.93	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	12,859.68	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	86,081.25	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION  
PAGO POR ASEGURAMIENTO 05 VEHICULOS PROPIEDAD DEL INM, SEGUN FACRURA PROPORMA N° 0072, CORRESPONDIENTE AL PROCESO N° CM-221-INM-2024

Cuentas Bancarias  
Código Banco: 1 TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL  
Cuenta Origen/CUT: 11101010006181 Nombre  
Libreta: 00450011101 Número de Cuenta  
Cuenta / LIBRETA: 00450011101 Número de Libreta  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

MONEDA: Código: HNL Descripción: LEMPIRAS

Verificado por: JPONCE11 Aprobado por: [Signature] Firmado por: [Signature]  
JORGE LUIS PONCE SALGADO

Fecha y hora: 27/11/2024 16:22:29 Fecha y hora: [Signature] Fecha y hora: [Signature]



RETENCIONES

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	Dif.
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	12,859.68	0.00
TOTAL		12,859.68	0.00

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION  
GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZAS

**CANCELADO**

COMPROBANTE DE PAGO

F01 4888 CHEQUE

FECHA 27/11/24 FIRMA [Signature]

000001



Favor revisar los datos que contiene este documento y cualquier cambio informarlo a su Agente de Seguros o directamente a Seguros Banrural, S.A. departamento de Emisión de Cobros.

AVISO DE COBRO  
No. 0022316

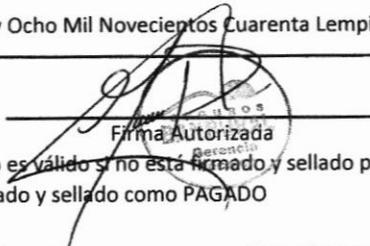
RTN  
No. 08019016841261

Nombre Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION  
Dirección Fiscal: Centro Cívico Gubernamental, Tegucigalpa, Francisco Morazán

Fecha de Emisión: 23/12/2024  
ID o RTN: 08019014685187

Póliza	Endoso	Vigencia Inicio	Vigencia Fin	Pago	Forma de Pago	Intermediario
AU125-00001537	R-2024-AU125-0178	25/10/2024	25/10/2025	1/1	Unico Pago	Licitación
Descripción						Cantidad
Facturación Primas de Seguro Vehiculo, Correspondientes a la vigencia 2024 - 2025					Prima Neta:	L 85,731.25
					I.S.V. 15%:	L 12,859.69
					Gastos de Emisión:	L 350.00
Noventa y Ocho Mil Novecientos Cuarenta Lempiras 94/100					<b>Total</b>	<b>L 98,940.94</b>

FECHA LIMITE DE PAGO: 05/01/2025

  
Firma Autorizada

**Importante:** Este recibo no es válido si no está firmado y sellado por personal autorizado de la Cía. Y su recepción se dará por efectiva siempre y cuando sea firmado y sellado como PAGADO

**Deposito en Banrural Honduras**  
Cuenta en Lps: 01503010137678  
Cuenta en \$: 01501020121507

**Deposito en Atlántida**  
Cuenta en Lps: 10120546931  
Cuenta en \$: 10116993485

**Deposito en Bac Honduras**  
Cuenta en Lps: 729196971  
Cuenta en \$: 746631781

**Deposito en Banco de Occidente**  
Cuenta en Lps: 11-401-018082-2

**Deposito en Banco Ficohsa**  
Cuenta en Lps: 200017363971

También puede Efectuar su pago por medio de BANCA VIRTUAL

C/Impresión: Oficina de Pago  
 C/Auditoría: Dirección General de Presupuesto  
 C/Verificación: Contraloría General de Cuentas  
 C/Asesoría: Dirección de Asesoría Jurídica  
 C/Asesoría: Dirección de Asesoría Técnica  
 C/Asesoría: Dirección de Asesoría Económica

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**ORDEN DE COMPRA**

N°. OC-268-2024  
 Forma  
 PCEFD001

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

NOMBRE: **SEGUROS BANRURAL**  
 RTN: **8019016841261**

Dirección del Suministrante: **CENTRO COMERCIAL NOVA CENTRO TERCER NIVEL Y CUARTO NIVEL.**

Proceso Número: **CM-221-INM-2024**

**ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA**

CTCC	AÑO	TITULO	TIPO Y PROG	SUB. P.	ACT	FONDO	RENG	CLAVE PAD	GASTOS		
									CORR		
	2023	45	11	00	01	11	-	-	X		

Código de Obj.	Partida No.	Cantidad	Unidad	DESCRIPCIÓN	VALORES EN LEMPIRAS		
					Precios por Unidad	Parciales según objeto	Totales
<b>25400</b>				<b>PRIMA Y GASTOS DE SEGURO.</b>			<b>L. 98,940.92</b>
	1	1	UND	PRIMA DE SEGURO PARA VEHICULO TIPO PICKUP NISSAN FRONTIER MODELO 2024	L. 17,146.25	L. 17,146.25	
	2	1	UND	PRIMA DE SEGURO PARA VEHICULO TIPO PICKUP NISSAN FRONTIER MODELO 2024	L. 17,146.25	L. 17,146.25	
	3	1	UND	PRIMA DE SEGURO PARA VEHICULO TIPO PICKUP NISSAN FRONTIER MODELO 2024	L. 17,146.25	L. 17,146.25	
	4	1	UND	PRIMA DE SEGURO PARA VEHICULO TIPO PICKUP NISSAN FRONTIER MODELO 2024	L. 17,146.25	L. 17,146.25	
	5	1	UND	PRIMA DE SEGURO PARA VEHICULO TIPO PICKUP NISSAN FRONTIER MODELO 2024	L. 17,146.25	L. 17,146.25	
				<b>15% IMPUESTO SOBRE VENTAS GASTOS DE EMISION</b>		L. 12,859.69	
				.....ULTIMA LINEA.....		L. 350.00	
				<b>NOVENTA Y OCHO MIL, NOVECIENTOS CUARENTA LEMPIRAS CON 92/100</b>			
				<b>PARA SER UTILIZADO EN PARTE DE LA FLOTA VEHICULAR DEL INM</b>			
				<b>TOTAL...</b>			<b>L. 98,940.92</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 documentos deben ser presentados firmados y sellados.  
 Adjuntar solvencia fiscal vigente.

**NOTA: Solicitud realizada por la Unidad de Transporte, mediante Memorandum No.094-T-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 cargo electrónico y los contratos de bienes y servicios que celebren las Instituciones del Sector Público

Proceso: **Adquisición de Primas de Seguro**

David Escobar  
 Unidad de Compras  
 Revisado

Lic. Mario Fernández  
 Gerente de Administración y Finanzas  
 Aprobado

Elaborado por: **M.R.**

Karina Mejía  
 presupuesto y Contabilidad  
 Verificado disponibilidad presupuestaria

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**CANCELADO**  
 COMPROBANTE DE PAGO

F01 **4888** CHEQUE

FECHA **27/11/24** FIRMA

000200



Tegucigalpa, MDC, 4 de noviembre de 2024

Señores Instituto Nacional de Migración  
Su oficina

Asunto: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN

Estimados Señores, es un placer para Seguros Banrural Honduras S.A presentar nuestra oferta de Renovación del Seguro de Automóvil

**ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN**

**VIGENCIA: Desde octubre de 2024**

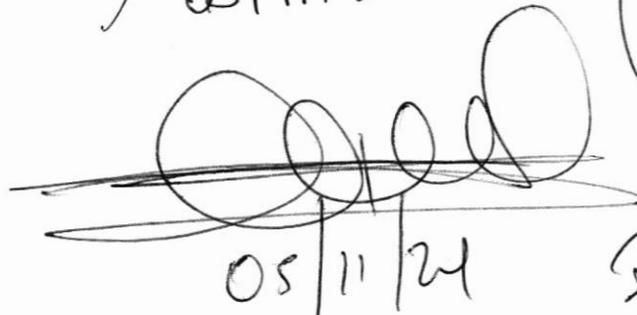
**COBERTURAS**

<b>A. Vuelcos accidentales o colisiones</b>	Valor del vehículo
<b>B. Incendio, auto ignición y rayo</b>	Amparado
<b>B2. Robo o hurto total</b>	Amparado
<b>B3. Huelgas y alborotos populares</b>	Amparado
<b>C. Daños causados a terceros en sus bienes</b>	L. 600,000.00
<b>D. Daños causados a terceros en sus personas</b>	L. 600,000.00
<b>E. Rotura de Cristales</b>	Amparado
<b>F. Equipo Especial</b>	Amparado
<b>G. Fenómenos naturales y explosión</b>	Amparado
<b>H. Extensión Territorial</b>	Centroamérica y Panamá
<b>I. Gastos Médicos (máximo 5 ocupantes)</b>	L 150,000.00 por ocupante
<b>J. Seguro de Accidentes Personales para Ocupantes (máximo 5 ocupantes)</b>	L. 300,000.00 por ocupante
<b>J1. Muerte Accidental</b>	
<b>J2. Incapacidad total y permanente</b>	



**DETALLE VEHICULOS POR ASEGURAR:**

No.	MARCA	MODELO	TIPO	AÑO	COSTO DE COMPRA	PRIMA NETA
1	NISSAN	PENDIENTE	PICK UP	2024	L 797,500.00	L25,599.73
2	NISSAN	PENDIENTE	PICK UP	2024	L 797,500.00	L25,599.73
3	NISSAN	PENDIENTE	PICK UP	2024	L 797,500.00	L25,599.73
4	NISSAN	PENDIENTE	PICK UP	2024	L 797,500.00	L25,599.73
5	NISSAN	PENDIENTE	PICK UP	2024	L 797,500.00	L25,599.73
					L 3,987,500.00	L127,996.86
EQUIPO ESPECIAL - No de Fabrica (Camper, Alógenas, Gradas, Lonas)					L 0.00	0.00
					L 3,987,500.00	L127,996.86

 05/11/24  
 5/11/2024  
 05/11/24  
 5/11/24  
 05-11-24

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
**CANCELADO**  
 COMPROBANTE DE PAGO  
 F01 27/11/24 CHEQUE \_\_\_\_\_  
 FECHA 4898 FIRMA \_\_\_\_\_

**DETALLE DE PRIMA**

Prima Neta	L	127,996.86
ISV 15%	L	19,199.53
Gastos de Emisión	L	500.00
Prima Total	L	147,696.38

NOTA: SE SOLICITAN AVALUOS GIBSON O INSPECCION DE LA COMPAÑIA

*[Handwritten signature]* 5/11/24

*[Handwritten signature]* 5/11/2024

*[Handwritten signature]* 05/11/24

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZA  
**CANCELADO**  
COMPROBANTE DE PAGO  
F01 4688 CHEQUE  
FECHA 27/11/24 FIRMA *[Signature]*

000001

ESTUDIO PARA UN SEGURO COLECTIVO  
VEHICULOS AUTOMOTORES

Señor: **INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION**

Estimado Señor:

Reciban un cordial saludo de parte del Grupo Mapfre y especialmente de Mapfre Seguros Honduras, S.A. Con mucho gusto nos permitimos someter a su estimable consideración, cotización de seguro de vehiculos automotores, para proteger sus bienes, con las siguientes Coberturas:

COBERTURAS		AMPARADO
A	Colisiones y vuelcos accidentes	VALOR DEL VEHICULO
B1	Incendio, Autoignición	AMPARADO
B2	Robo del Vehículo	AMPARADO
B3	Huelgas y Alborotos populares	AMPARADO
C	Daños a terceros en sus bienes	L. 700,000.00
D	Daños a terceros en sus personas	L. 700,000.00
	Cobertura máxima por cada persona L.150,000.00	
E	Rotura de Cristales	AMPARADO
F	Equipo Especial	AMPARADO
G	Ciclón, huracán, granizo, terremoto, desbordamientos, inundaciones y derrumbes	AMPARADO
H	Extensión territorial	CENTRO AMERICA
I	Gastos médicos por cada ocupante	L. 150,000.00
J	<b>Seguro de Ocupantes:</b>	
	A. Muerte Accidental por cada ocupante	L. 300,000.00
	B. Incapacidad Permanente por cada ocupante	L. 300,000.00
	Asistencia Total	AMPARADO

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION  
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
**CANCELADO**  
COMPROBANTE DE PAGO  
F01 4888 CHEQUE  
FECHA 23/11/24 FIRMA

DETALLE DE PRIMA A PAGAR POR CADA VEHICULO

#	MARCA	TIPO	AÑO	SUMA ASEGURADA	PRIMA VEHICULOS
1	NISSAN	PICK UP	2024	L 797,499.99	L 21,900.00
2	NISSAN	PICK UP	2024	L 797,499.99	L 21,900.00
3	NISSAN	PICK UP	2024	L 797,499.99	L 21,900.00
4	NISSAN	PICK UP	2024	L 797,499.99	L 21,900.00
5	NISSAN	PICK UP	2024	L 797,499.99	L 21,900.00

05-11-24

05/11/24

05/11/2024

05/11/24

05/11/24

<b>Expediente</b>	CM-221-INM-2024
<b>Entidad</b>	Instituto Nacional de Migración
<b>Unidad de Compra</b>	Gerencia Administrativa INM
<b>Objeto</b>	Compra Menor
<b>Fecha de Inicio</b>	31/10/2024 05:26:00 p.m.
<b>Fecha Recepción Ofertas</b>	04/11/2024 11:00:00 a.m.
<b>Fecha Cierre Aclaratorias</b>	04/11/2024 11:00:00 a.m.
<b>Tipo Fuente</b>	(No Definida)
<b>Fuente</b>	(No Definida)
<b>Modalidad</b>	Compra Menor
<b>Etapas</b>	Adjudicado
<b>Tipo Adquisición</b>	Suministro de Bienes y/o Servicios
<b>Lugar Recepción Ofertas</b>	Col. Las Torres, frente a City Mall
<b>Valor Pliegos</b>	Lps. 0.00
<b>Contacto</b>	Mario Edgardo Fernandez 2233-1033 <a href="mailto:mario.fernandez@migración.gob.hn">mario.fernandez@migración.gob.hn</a>

Detalle de la Compra

Productos y/o Servicios Solicitados    Documentos    Participantes    Adjudicado a

UNSPSC	Descripción	Especificaciones	Total	No Oferentes	Adjudicado a:	Código ONCAE	PrecioTotal
84131503	Seguro de automóviles o camiones	ADQUISICIÓN DE PRIMAS DE SEGURO PARA 05 VEHÍCULOS QUE PERTENECEN A LA FLOTA VEHICULAR DEL INM. La cotización debe ser presentada en sobre sellado con los datos de la empresa y el No. de proceso antes mencionado, deberá incluir número de RTN, de teléfono, y dirección actual de la empresa, y se entregará en la Unidad de Compras del Instituto Nacional de Migración, 4to. Piso del Cuerpo Bajo C, del Centro Cívico Gubernamental, asimismo la empresa debe estar inscrita en SIAFI y brindar crédito no menor a 30 días. EN CASO DE NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ANTERIORES SU OFERTA SERÁ DESESTIMADA.	1	3	SEGUROS BANRURAL HONDURAS, S. A.		98940.92

ONCAE | TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS, 2017

