



Secretaría de Estado en el
Despacho de Finanzas

TRANSFERENCIA BANCARIA

29/01/2025 13:53:04

Gestión: 2025

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: 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:



000.36



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2023

R_EGA_F01F07

19/12/2024 11:24:36

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central **Fecha Elaboración:** 15/12/2023

Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración

Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central

Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA

DOCUMENTOS DE:

Precompromiso: 04359

Compromiso: 01

Devengado: 06

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	
LESLEY LUCILA CANALES CANALES	TID	0613-1982-00167	00007	742359821	43,660.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: FACTURA

Denominación: PROCESO DE COMPRA No

Número de Documento: 000-001-01-00006750

Secuencia: No Doc F01 Origen

Fecha de Recepción: 15/12/2023 **Fecha de Vencimiento:** 16/12/23

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 **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	50,209.00	0.00	0.00

SON: CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE

TOTAL AFECTADO	50,209.00	0.00	0.00
TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
TOTAL RETENCIONES	6,549.00	0.00	0.00
MONTO A PAGAR	43,660.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
PAGO DE FACTURA 000-001-01-00006751 COMPRA DE DESAYUNOS ALMUERZO Y CENAS PARA EL CENTRO SE ATENCION AL MIGRANTES (CAMI) LOMAS DE TONCONTIN SEGUN PROCESO CM-252-INM-2023

CUENTAS BANCARIAS

Código Banco: 1

Cuenta Origen/CUT:

Libreta:

CUENTA / LIBRETA:

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: LMONCADA9 LILY CAROLINA MONCADA CARRASCO **Fecha y hora:** 15/12/2023 20:21:52

Aprobado por: KMEJIA19 KARINA LIZETH MEJIA ESCOTO **Fecha y hora:** 15/12/2023 20:31:58

Firmado por: MFERNANDEZ1 MARIO EDGARDO FERNANDEZ CHAVEZ **Fecha y hora:** 15/12/2023 21:07:51

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZA
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 4359 CHEQUE
FECHA 15/12/23 FIRMA

000001



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

05/12/2024 12:00:52

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 11/01/2024	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración		Precompromiso	00000
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA Central		Compromiso	00
Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA		Devengado	00164
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Devengado Regularización

Nombre o Razón Social	Tipo y No de Documento		Banco y Cuenta		Importe
	Tipo	Documento	Código	Cuenta	
LESLEY LUCILA CANALES CANALES	TID	0613-1982-00167	00007	742359821	43,660.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: F-01-CIERRE F-01 Cierre de Gestión

Denominación: 04359- 01- 00006

Secuencia: 2023-45-1-4359-1-6-0

No. Doc F01 Origen: 15/12/23

Fecha de Recepción: 15/12/2023 **Fecha de Vencimiento:** 31/12/24

Proceso de Compra No: _____ **Número de Adjudicación:** _____

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: _____ **SIGADE:** _____ **TRAMO:** _____

ORGANISMO FINANCIADOR: _____ **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				
						21411	Cuentas por Pagar Comerciales de Ejercicios Anteriores	50,209.00	0.00	0.00

SON: CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE	TOTAL AFECTADO	50,209.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	6,549.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	43,660.00	0.00	0.00

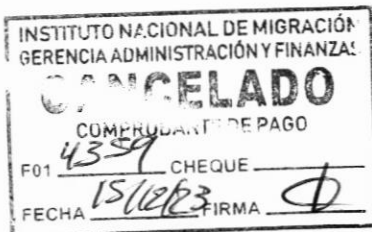
RESUMEN DE LA OPERACION
 F01-CIERRE - Gestión: 2023 Inst: 45 GA: 1 UE: 1 F-01: 4359-1-6 - PAGO DE FACTURA 000-001-01-00006751
 COMPRA DE DESAYUNOS ALMUERZO Y CENAS PARA EL CENTRO SE ATENCION AL MIGRANTES (CAMI)
 LOMAS DE TONCONTIN SEGUN PROCESO CM-252-INM-2023

CUENTAS BANCARIAS
 Código Banco: I
 Cuenta Origen/CUT: _____
 Libreta: _____
 CUENTA / LIBRETA: INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
 Nombre: _____
 Número de Cuenta: 111010006181
 Número de Libreta: 0045001101

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

Verificado por: LMONCADA9 LILY CAROLINA MONCADA CARRASCO	Aprobado por: KMEJIA9 KARINA LIZETH MEJIA ESCOTO	Firmado por: MFERNANDEZ1 MARIO EDGARDO FERNANDEZ CHAVEZ
Fecha y hora: 11/01/2024 21:57:53	Fecha y hora: 11/01/2024 21:57:53	Fecha y hora: 11/01/2024 21:57:53



000002



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2024

R_EGA_F01F07

05/12/2024 12:00:52

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	6,549.00	0.00
TOTAL		6,549.00	0.00

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
 GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZA
CANCELADO
 COMPROBANTE DE PAGO
 F01 4359 CHEQUE _____
 FECHA 15/12/23 FIRMA [Signature]

000003



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2025

R_EGA_F01F07

04/02/2025 16:54:53

Página 1 de 2

Lugar: Distrito Central	Fecha Elaboración: 06/01/2025	DOCUMENTOS DE:	
Institución: 0045 Instituto Nacional de Migración		Precompromiso	00000
Gerencia Administrativa: 001 GERENCIA CENTRAL		Compromiso	00
Unidad Ejecutora: 001 MIGRACION Y EXTRANJERIA		Devengado	00040
		Secuencia	00
		Operaciones Contables	

REGISTRO DE: Devengado Regularización

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	43,660.00

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Tipo de documento: F01-CIERRE F-01 Cierre de Gestión

Denominación: 00000-00-00164

Secuencia: 2023-45-1-4359-1-6-0

No.Doc F01 Origen: 15/12/23

Fecha de Recepción: 15/12/2023

Fecha de Vencimiento: 31/12/25

Proceso de Compra No: _____

Número de Documento: _____

Número de Adjudicación: _____

Fecha Firma origen: 15/12/23

CLASE DE GASTO:

Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Bienes de uso	<input type="checkbox"/>	Transferencias	<input type="checkbox"/>
Servicios Profesionales y Técnicos	<input type="checkbox"/>	Construcciones	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Bienes y Servicios	<input type="checkbox"/>	Deuda Pública	<input type="checkbox"/>	Pasajes y Viaticos	<input type="checkbox"/>

OPERACIONES CONTABLES : Anticipos Deuda Pública Devoluciones Otros

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: _____ Denominación: _____

ORGANISMO FINANCIADOR: _____ Denominación: _____

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				
						21411	Cuentas por Pagar Comerciales de Ejercicios Anteriores	50,209.00	0.00	0.00

SON: CINCUENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE	TOTAL AFECTADO	50,209.00	0.00	0.00
	TOTAL DEDUCCIONES	0.00	0.00	0.00
	TOTAL RETENCIONES	6,549.00	0.00	0.00
	MONTO A PAGAR	43,660.00	0.00	0.00

RESUMEN DE LA OPERACION
 F01-CIERRE - Gestion: 2024 Inst: 45 GA: 1 UE: 1 F-01: 0-0-164 - F01-CIERRE - Gestion: 2023 Inst: 45 GA: 1 UE: 1 F-01: 4359-1-6 - PAGO DE FACTURA 000-001-01-00006751 COMPRA DE DESAYUNOS ALMUERZO Y CENAS PARA EL CENTRO SE ATENCION AL MGRANTES (CAMI) LOMAS DE TONCONTIN SEGUN PROCESO CM-252-ENM-2023

CUENTAS BANCARIAS
 Codigo Banco: I
 Cuenta Origen/CUT: _____
 Libreta: _____
 CUENTA / LIBRETA: _____

TGR-CUENTA UNICA EN MONEDA NACIONAL
 Nombre: _____
 Numero de Cuenta: 11101010006181
 Numero de Libreta: 0045001101
 INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION

MONEDA:

Código: HNL **Descripción:** LEMPIRAS

Verificado por: LMONCADA9
 LILY CAROLINA MONCADA CARRASCO

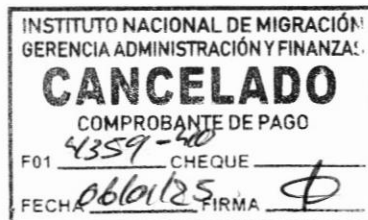
Aprobado por: KMEJIA19
 KARINA LIZETH MEJIA ESCOTO

Firmado por: MFERNANDEZ3
 MARIO EDGARDO FERNANDEZ CHAVEZ

Fecha y hora: 06/01/2025 13:47:33

Fecha y hora: 06/01/2025 13:47:33

Fecha y hora: 06/01/2025 13:47:33



00004



República de Honduras

Impreso por: LMONCADA9

PROD

EJECUCION DE GASTOS

F-01

Gestión: 2025

R_EGA_F01F07

04/02/2025 16:54:53

Página 2 de 2

R E T E N C I O N E S

CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE	
2140	IMPUESTO SOBRE VENTAS 15%	6,549.00	0.00
TOTAL		6,549.00	0.00



000005

ACTA DE RECEPCIÓN PARCIAL DE ALIMENTOS

**CENTRO DE ATENCIÓN AL MIGRANTE IRREGULAR
TONCONTÍN, TEGUCIGALPA.**

En la ciudad de Tegucigalpa, Francisco Morazán, reunidos en el Centro de Atención al Migrante Irregular Toncontín, reunidos, los representantes del Instituto Nacional de Migración encargados de la recepción de alimentos para migrantes, así como también los representantes de la empresa Denilson Malcomeros / 25/09/2024, Cafetería Mansini encargada de la distribución de alimentos (desayunos y cenas), por medio de la presente dejamos constancias que se recibió la cantidad de 24 Total alimentos desayunos/cenas, con sus respectivos complementos y cumpliendo con el menú establecido por las autoridades del INM en la COMPRA MENOR No. CM-INM-_____, así como también lo establecido en LA OFERTA PRESENTADA POR LA EMPRESA QUE PRESTA EL SERVICIO, por tanto, se firma esta acta de recepción parcial de alimentos, por parte de los representantes de los contratantes.

OBSERVACIONES:

Ninguna.

[Firma]
REPRESENTANTE INM



[Firma]
REPRESENTANTE EMPRESA



INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN
GERENCIA ADMINISTRACIÓN Y FINANZA
CANCELADO
COMPROBANTE DE PAGO
F01 4359 CHEQUE
FECHA 5/12/23 FIRMA [Firma]

000011

Cafeteria



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: C19664-3F7488-874A91-96A977-D38911-B1

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 29/11/2024

RANGO AUTORIZADO 909 Formas 000-001-01-00009551 000-001-01-00007150

FACTURA

Nº 000-001-01-0000 6751

FECHA: 30/09/2024

CLIENTE: Instituto Nacional de Migraciones

RTN: 08019014685187

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
590	comidas Dory	74=		43660
	al centro del atan			
	ciros del migrante			
	traga gutas			
	CAMI toncentin			

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION
GERENCIA ADMINISTRACION Y FINANZA

CANCELADO

COMPROBANTE DE PAGO

PD1 4359 CHEQUE

FECHA 15/12/23 FIRMA



Distribuciones e Impresos Joseph, S de RL. RTN: 0801900228287 CERTIFICACION N° 0231-23-10500-07

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Contado Credito

TOTAL L. 43,660

VALOR EN LETRAS:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Nº Correlativo de orden de compra exenta	
Nº Correlativo de orden de registro exonerado	
Nº Mecanográfico del registro de la SAG	

FIRMA

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	43,660 =
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	6,549 =
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	50,209 =

000007