

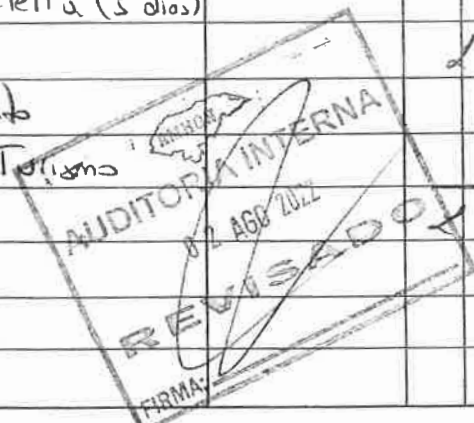


Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 14-7-2022

Señor(es): Hotel Casa Real

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|--|----------|-----------|
| 1 | 6 | Habitaciones Sencillas | 840.34 | 5042.02 |
| 2 | 30 | Habitaciones Dobles | | 32,773.11 |
| 3 | 66 | Desayunos | cortesia | |
| 4 | 55 | Almuerzos | | 11,000.00 |
| 5 | 66 | Cenas | | 9,900.00 |
| 6 | 120 | Meriendas | | 9,600.00 |
| 7 | 1 | Salon, mobiliario, manteleria (5 dias) | | 6,500.00 |
| | | Sub total | | 74,815.13 |
| | | 15% impuesto | | 11,222.26 |
| | | 4% tasa Turismo | | 1,512.61 |
| | | total | | 87,550.00 |



Esta orden es por un valor de = Ochenta y siete mil quinientos cincuenta Lempiras exactos

V° B° 
Administrador

debe adjuntarse la factura comercial como comprobante
Autorizado por: 
Director Ejecutivo

Nuestros Servicios

- Ⓐ Habitaciones con TAV por Cable, AC, Internet y un amplio parqueo
- Ⓑ Restaurante y Bar
- Ⓒ Salón para Eventos
- Ⓓ Y una agradable Piscina



Será un placer atenderle!

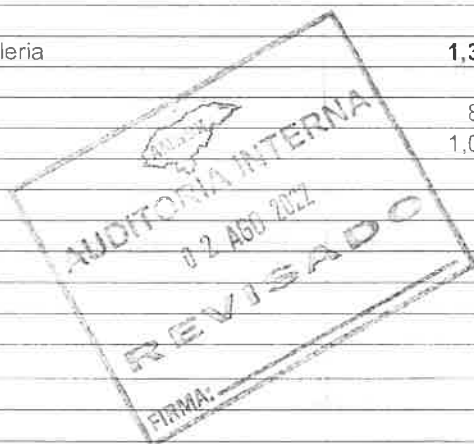
Our Services

- Ⓐ Rooms with Cable TV, AC, Internet access, and a broad parking lot
- Ⓑ Bar and Restaurant
- Ⓒ Convention Facilities
- Ⓓ And a nice swimming pool

08 DE JULIO DEL 2022

| | | | |
|-----------------|----------------------------|----------------|----|
| Nombre | AMHON | Nº de personas | 17 |
| | | Nº de Niños | |
| | | Hora: | |
| Contacto | ADELID HERNANDEZ | | |
| Fecha de Evento | 17 AL 23 DE JULIO DEL 2022 | Depósito | |
| Teléfono | 9785-0644 | Saldo | |

| Cantidad | Descripción | Precio unitario | TOTAL |
|---|---|------------------------|---------------------|
| ALIMENTACION Y SALON DE CONFERENCIAS | | | |
| | Desayuno CORTESIA | 0.00 | 0.00 |
| 55 | Almuerzo | 200.00 | 11,000.00 |
| 66 | CENAS | 150.00 | 9,900.00 |
| 120 | Meriendas | 80.00 | 9,600.00 |
| 1 | Alquiler de salon Mobiliario / manteleria | 1,300.00 | 6500.00 |
| 6 | Habitacion Sencilla | 840.34 | 5,042.02 |
| 30 | Habitacion Doble | 1,092.44 | 32,773.11 |
| | Habitacion Triple | 0.00 | 0.00 |
| | Habitacion Cuadruple | 0.00 | 0.00 |
| MISCELANEOS | | | |
| | Equipo Audio CORTESIA | 0.00 | 0.00 |
| | Microfono Alambrico CORTESIA | 0.00 | 0.00 |
| | Podium CORTESIA | 0.00 | 0.00 |
| | Data Show | 0.00 | 0.00 |
| | Estacion de agua cortesia | 0.00 | 0.00 |
| | | Sub-total | 74,815.13 |
| | | 15% ISV | 11,222.27 |
| | | 4% TURISMC | 1,512.61 |
| | | Otros/Descuento | 0.00 |
| | | TOTAL | L. 87,550.00 |



Elaborada por: MIRIAN MARCIA 2782-8529

Observaciones: **Amplias intalaciones, piscina, restaurante, Wi-Fi, parqueo privado y seguridad 24hrs. 50% anticipo para reservar salon y habitaciones.**

Se debera pagar un recargo del 10% si su pago es realizado despues despues de la fecha maxima de pago

Bo. Campo Sol, Choluteca, Honduras, C.A. Tel. (504) 2782-8529, E-mail: hotelcasareal2006@yahoo.com

Handwritten signatures and dates:

1. Signature: 13/07/2022

2. Signature: 13/07/2022

3. Signature: 13/07/22

4. Signature: 13/07/22

5. Signature: 13/07/22

COTIZACION

RTN:

Handwritten signature and date: 13/07/22

Handwritten signature

Handwritten signature and date: 12/07/22

Cliente: **AMHON**

Fecha: **17-23-Julio-2022**

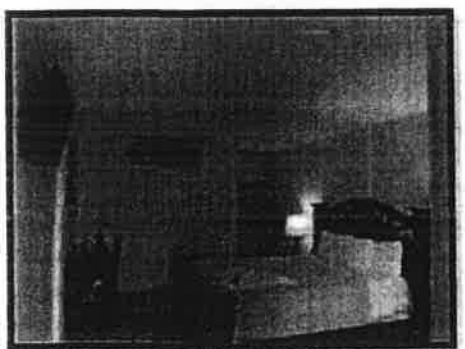
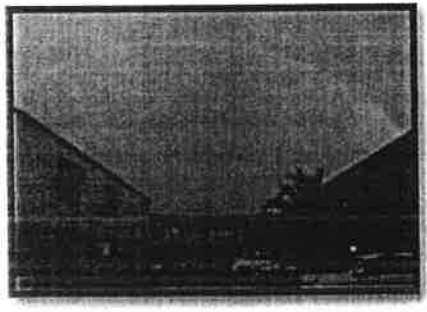
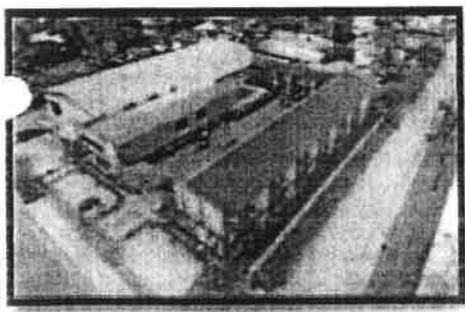
Agradeciendo su preferencia por **MADO'S HOTEL GUANACASTE** con gusto presentamos las tarifas de Habitaciones en nuestro hotel.

| Descripción | CANTIDAD | TIEMPO | PRE/UNT | BASE | TOTAL |
|-----------------------|----------|--------|------------|------------------|--------------------|
| Habitación sencilla | 1 | 6 | L 1,050.00 | L 882.35 | 5294.12 |
| Habitaciones dobles | 5 | 6 | L 1,250.00 | L 1,050.42 | 31512.61 |
| Aimuerzos | 55 | 1 | L 200.00 | L 173.91 | 9565.22 |
| Cenas | 66 | 1 | L 200.00 | L 173.91 | 11478.26 |
| Meriendas | 120 | 1 | L 80.00 | L 69.57 | 8347.83 |
| Uso de salón con data | 1 | 5 | L 3,500.00 | L 3,043.48 | 15217.39 |
| | | | | L - | 0.00 |
| | | | | L - | 0.00 |
| | | | | L - | 0.00 |
| | | | | Sub total | L 81,415.42 |
| | | | | 15% Impuesto | L 12,212.31 |
| | | | | 4% Impuesto | L 1,472.27 |
| | | | | Total | 95,100.00 |

NOTA INTERNA
02 AGO 2022
REVISADO
FIRMA: _____

SERVICIOS

- ISV Incluido
- Internet Inalámbrico
- Aire Acondicionado
- Desayuno de cortesía
- Habitación incluye bote con agua cortesía
- Estación de agua y café cortesía
- Generador de energía eléctrica





COTIZACION

N° 0002259

CLIENTE

AMHON

FECHA DE COTIZACION

11/07/2022

TIPO DE EVENTO

ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

HORA DE ENTRADA

8:00 A.M

RTV

HORA DE SALIDA

4:30 P.M



| CANTIDAD | DIAS | DESCRIPCIÓN | PRECIO/UND. | PRECIO TOTAL |
|----------|------|--|-------------|--------------|
| 24 | 5 | COFFEE BREAK | L 60.87 | L 7,304.40 |
| 11 | 5 | ALMUERZOS | L 182.61 | L 10,043.55 |
| 11 | 6 | CENAS | L 130.43 | L 8,608.45 |
| 1 | 6 | HABITACION INDIVIDUAL | L 1,031.09 | L 6,186.54 |
| 5 | 6 | HABITACION DOBLE | L 1,344.54 | L 40,336.20 |
| 1 | 5 | SALON (Incluye mobiliario y equipo audiovisual), las primeras 3 horas son de cortesía. Precio por hora extra Lp 750.00 | L 3,043.49 | L 15,217.46 |
| | | (Los huéspedes tienen derecho a piscina y desayuno) | | |

| | |
|----------------|---------------------|
| Importe total: | L 87,696.60 |
| ISV 15%: | L 13,154.49 |
| IST 4%: | L 1,860.91 |
| IST 10%: | |
| TOTAL: | L 102,712.00 |

NOTA: Las reservaciones se confirman las siguientes 48 horas, y se deposita el 50% del total del evento esto para evitar reservaciones posteriores a su evento y atenderlos de la mejor manera. Si en algun caso sobran alimentaciones respecto al evento, en caso que soliciten el servicio para empacar, se presentara un cargo extra de Lp. 5.00 por empaque.

El equipo audiovisual va por cortesía del hotel, El precio del salón de conferencia es de la cantidad solicitada, si se usa por más tiempo habrán cargos extras.

Casa del sol plaza y hotel Bulevar Mauricio Oliva, col Julio Midence, carretera a San Marcos de Colón, frente a las Aldeas S. O.S., 504 Ciudad Choluteca, Choluteca, Honduras Tel: 2780-3011

Per [Signature]
13/07/22
[Signature]
[Signature]
13/07/2022

COTIZACION DE EVENTO

| | | | |
|------------------|--|-------------------|------------------------------|
| CONTACTO | ADALID HERNANDEZ | TELEFONO | 97850544 |
| EMPRESA | AMHOM | E-MAIL | |
| TIPO DE EVENTO | | FECHA RESERVACION | 11/7/2022 |
| LUGAR DEL EVENTO | JICARAL HOTEL Y CENTRO DE CONVENCIONES | FECHA EVENTO: | 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 |
| SALON | SALON GUANACAURE 2 | HORA SERVICIO | 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 |
| No. DE PERSONAS: | 12 PERSONAS | TEMA DEL EVENTO | |



| AREA | SALON | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------------|--|-----------------|---------------------|
| 5 | HABITACIONES DOBLES INGRESANDO EL 17 DE JULIO Y SALIENDO EL 23 DE JULIO 2022 POR 6 NOCHES HABITACIONES NOCLUYEN DESAYUNO 5 HABITACIONES POR DIAS | L 1,722.69 | L 51,680.70 |
| 1 | HABITACIONES SENCILLAS INGRESANDO EL 17 DE JULIO Y SALIENDO EL 23 DE JULIO 2022 POR 6 NOCHES HABITACIONES NOCLUYEN DESAYUNO | L 1,470.59 | L 8,823.54 |
| 66 | CENAS + 1 CARNE+2 GUARNICIONES +1 PANECILLO+ REFRESCO 11 CENAS POR DIA DESDE EL 17 HASTA EL 22 DE JULIO 2022 | L 200.00 | L 13,200.00 |
| 55 | ALMUERZOS + 1 CARNE+2 GUARNICIONES 1 PANECILLO+REFRESCO 11 ALMUERZOS POR DIA A PARTIR DEL 18 AL 22 DE JULIO 2022 | L 250.00 | L 13,750.00 |
| 120 | COFFEE BREAK: 2 SALADOS + JUGO O REFRESCO 12 COFFEE AM Y 12 COFFEE PM POR LOS DIAS 18,19,20,21 Y 22 DE JULIO 2022 | L 70.00 | L 8,400.00 |
| 1 | SALON GUANACAURE CLIMATIZADO CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA 12 PERSONAS LOS DIA 18,19,20,21,22 JULIO 2022 | L 3,000.00 | L 15,000.00 |
| 1 | SONIDO:1 DATA +1 PARLANTE+1MICROFONO +CONEXION A INTERNET POR LOS DIAS 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 | L 1,500.00 | L 7,500.00 |
| 1 | MOBILIARIO + MANTELERIA BASICA PARA LOS DIAS 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 | CORTESIA | CORTESIA |
| 1 | APOYO LOGISTICO + SERVICIO POR LOS DIAS 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 | L 2,500.00 | L 2,500.00 |
| 1 | ESTACION DE CAFE Y AGLA PERMANENTE POR LOS DIAS 18,19,20,21,22 DE JULIO 2022 | CORTESIA | CORTESIA |
| Sub-Total | | | L 120,854.24 |
| impt.15% | | | L 18,128.13 |
| impt.4 % | | | L 2,420.17 |
| Servivio 10% | | | |
| TOTAL | | | L 141,402.54 |

Jicaral Hotel y Centro de Convenciones, cuenta con 5 salones para eventos, Centro de Conveccion con capacidad de 2000 px

Consta de 28 habitaciones Sencillas, 30 habitaciones dobles y 2 habitaciones suites.
 Todas nuestras habitaciones cuentan con A/c, T.V por Cable, Caja de Seguridad, Wi-Fi, Telefono, Agua Caliente
 Otros Servicios : Restaurant-Bar, Piscina con Jacuzzi, gymSalon Para Eventos, Amplio Estacionamiento, Ascensor, Planta Electrica

[Handwritten signatures and notes on the right margin, including 'Lob' and other illegible marks.]

POLITICAS Y CONDICIONES CONTRATO EVENTOS Y SERVICIOS

1. Las cotizaciones no son garantía de reservación de eventos, sino hasta que estas estén corroboradas por el cliente y a su vez estén firmadas y selladas por la persona responsable 7 días antes de la realización.
2. Para poder asistir a la cotización de un evento, el cliente debe tener una autorización de su Gerencia o Jefe de Departamento.
3. Toda cotización tiene validez de 15 días.
4. Si al momento de la realización de eventos el cliente solicita a cantidad de personal, este deberá firmar un formato de autorización de incremento de los mismos y por lo demás adicional el cual llegara.
5. Una vez que el evento es dado inicio, no podrá haberse oprimido otro día de trabajo de alimentos, sino únicamente por previo aviso de 24 hrs a la realización de mismo.
6. No se permite pagar con dinero en efectivo, solo con tarjetas de crédito. Toda instalación eléctrica que requiera deberá ser autorizada por la Gerencia Administrativa y sustrada por el encargado de mantener el mismo en funcionamiento.
7. Si el cliente trae equipo electrónico, este deberá tener el sistema de energía, deberá ser autorizado por la Gerencia Administrativa.
8. Si el cliente solicita de manera particular personas, como músicos o animadores para eventos, este deberá estar regulado por las directrices del hotel sobre todo en cuanto a la instalación eléctrica, iluminación, sonido y seguridad de sus.
9. Los pagos deberán hacerse a través de cheques a la orden de INVERSIONES CORPORATIVAS DEL PACIFICO o a través de depósitos a las cuentas de cheques de PICOHSA No. 8441215 y 84C No. 750245871. Deberá enviar a nota escaneada del.
10. Jicaral Hotel no acepta pagos con cheques personales, únicamente con cheques certificados, con tarjetas de crédito, efectivo o con transferencias o depósitos bancarios.
11. El cliente deberá proporcionar el número de contacto de emergencia.
12. El hotel no tiene responsabilidad alguna cuando el cliente contrata a terceros para la realización de manera ajena a este, ya que todo acuerdo pactado será responsabilidad directa de cliente y de la reserva que el cliente ha realizado.
13. El cliente no podrá traer meseros ajenos al hotel, al momento de la realización de eventos, solamente será uso de los que el hotel tiene en sus instalaciones.
14. En caso de emergencia, el cliente deberá avisar al hotel por escrito o por teléfono.
15. El cliente deberá proporcionar el número de contacto de emergencia.
16. El cliente deberá proporcionar el número de contacto de emergencia.
17. El hotel no se hace responsable por daños o pérdidas de bienes que estén o no hayan sido entregados por el cliente, fuesen a la fecha de realización del evento.
18. Si por alguna razón el cliente cancela la realización de su evento, este deberá avisar por lo menos 1 semana de anticipación y si el cliente ya ha pagado previamente el evento, el Hotel en ningún caso tendrá que devolver el dinero, el cliente deberá pagar el 4% de comisión que el banco cobre por el uso de su dinero, más un cargo de L.500.00 por gastos administrativos.

Para su validez este contrato deberá presentarse firmado y sellado por el cliente

HOTEL CASA REAL

SU DESCANSO REAL

Prop. EDWIN ALBERTO MARCIA SEGOVIA
 Barrio Las Brisas Carretera a Guasaule, Choluteca, Honduras, C.A.
 Tel. 2782-8529, 30, 31, 32, 33. E-mail: hotelcasareal2006@yahoo.com
 R.T.N. 06071972002425

Factura Restaurante
 Bar, Piscina

CAI: 2C3BE4-CA8FD7-314B9F-A60003-0126C1-9B
 000-002-01-00 N° 004881

Sr. AMHON CONTADO
 CRÉDITO

Dirección: _____
 R.T.N. 08019995304689

| Fecha | Mesero | Mesa No. | Habitación No. |
|-------|--------|----------|----------------|
| 07/22 | | | |

| Datos del Adquiriente Exonerado | | |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| N° Const. Registro de Exonerados | N° Orden de Compra Exenta | N° Registro de la SAG |
| | | |

| CANT. | DESCRIPCION | P.U. | TOTAL |
|-------|-----------------------------|------|--------|
| 55 | Almuerzos | 200 | 11,000 |
| 66 | Cenas | 150 | 9,900 |
| 120 | Meriendas | 80 | 9,600 |
| 1 | Aquiler de Salón por 5 días | 1300 | 6,500 |

HOTEL CASA REAL
SU DESCANSO REAL
Cancelado
 CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado: 000-002-01-00004601 AL 000-002-01-00004900
 Fecha Límite Emisión: 11/02/2023 - Fecha de Recepción: 11/02/2022

Son: Cuarenta y dos mil
quieientos cincuenta lempiras
exactos

| | |
|--------------------------|--------------|
| Importe Exonerado | L. |
| Importe Exento I.S.V. | L. |
| (-) Descuentos y Rebajas | L. |
| Importe Gravado 15% | L. 37,000.00 |
| Importe Gravado 18% | L. |
| 18% I.S.V. | L. |
| 15% I.S.V. | L. 5,550.00 |
| Otros | L. |
| Total | L. 43,550.00 |

FIRMA CLIENTE
 La Factura es Beneficio de todos. "Exija!"
 IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V.
 R.T.N. 06019003198374 / CERT.F 9231-21-10620-154
 TEL. 2740-8097, CAL. 5867-8964, 9979-2209, 11° Tercerito, CHOLUTECA, HONDURAS

HOTEL CASA REAL

SU DESCANSO REAL

Prop. EDWIN ALBERTO MARCIA SEGOVIA
 B° Campo Sol, Carretera a Guasaule, Choluteca, Honduras, C.A.
 Tel. 2782-8529, 30, 31, 32, 33. e-mail: hotelcasareal2006@yahoo.com
 R.T.N. 06071972002425

Factura

Hospedaje 000-001-01-00 N° 010670

CAI: CB3025-664B04-2D4A8E-33D16C-F3FA9C-14

CONTADO

CRÉDITO

Sr. AMHON

Dirección: _____
 R.T.N. 08019995304689

| Fecha | Habitación No. |
|-------|----------------|
| 07/22 | |

| Datos del Adquiriente Exonerado | | |
|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| N° Const. Registro de Exonerados | N° Orden de Compra Exenta | N° Registro de la SAG |
| | | |

| CANT. | DESCRIPCION | P.U. | TOTAL |
|-------|-----------------------|---------|-----------|
| 6 | Habitación Individual | 840.34 | 5,042.02 |
| 30 | Habitaciones Dobles | 1092.44 | 32,773.11 |

HOTEL CASA REAL
SU DESCANSO REAL
Cancelado
 CHOLUTECA, HONDURAS, C.A.

Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado: 000-001-01-00010601 AL 000-001-01-00010900
 Fecha Límite Emisión: 06/07/2023 - Fecha de Recepción: 06/07/2022

Son: Cuarenta y cinco mil
lempiras exactos

| | |
|--------------------------|--------------|
| Importe exonerado | L. |
| Importe exento ISV | L. |
| (-) Descuentos y Rebajas | L. |
| Importe 15% ISV | L. 37,815.13 |
| 18% ISV | L. 5,672.27 |
| 4% Turismo | L. 1,512.61 |
| Otros | L. |
| Total | L. 45,000.00 |

FIRMA CLIENTE
 La Factura es Beneficio de todos. "Exija!"
 IMPRENTA Y ENCUADERNACION CHOROTEGA S. DE R.L. DE C.V.
 R.T.N. 06019003198374 / CERT.F 9231-21-10620-154
 TEL. 2740-8097, CAL. 5867-8964, 9979-2209, 11° Tercerito, CHOLUTECA, HONDURAS

AUDITORIA INTERNA
 2 AGO 2022



Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)
Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051501

Tegucigalpa, M.D.C., 02 de Agosto del 2022

Lugar y Fecha

EDWIN ALBERTO MARCIA SEGOVIA

*****87,550.00

Páguese a la orden de

OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON 00/100

Cantidad en letras

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

[Handwritten Signature]
Firma(s)

⑆01401079⑆00114010158711⑆00051501

N.º 00051501

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | PARCIAL | TOTAL |
|---|--|---------------|--------------|
| 01-102-152 01-3011503 | EDWIN ALBERTO MARCIA SEGOVIA LINEAMIENTO III EDWIN MARCIA | 87,550.00 | 87,550.00 |
| <p>CONCEPTO DEL PAGO: SERVICIOS DE ALON, HOSPEDAJE Y ALIMENTACION PARA PERSONAL TECNICO QUE ASISTIO A LA CAPACITACION MAPPO DIGITAL CON SOFTWARE GIS, REALIZADO DEL 17 AL 23/07/22 HOTEL CASA REAL, CHOLUTECA</p> <p>ANGELICA MATAMOROS</p> | | | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR |
| NOMBRE | NUMERO CÉDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO | |





(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N°

04148

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 21-7-22

Señor(es): MP Restaurante | Elisa Josefa Ulloa Orellana

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|-----------------------|-------------|-------------|
| 1 | 70 | Almuerzos | L 13,300.00 | |
| | | 15% Impuesto incluido | | |
| | | total | | L 13,300.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

AUDITORIA INTERNA
12 AGO 2022
REVISADO

Esta orden es por un valor de = Trece mil trescientos Compras exactas =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante



V° B°

[Handwritten Signature]
Administrador

Autorizado por:

[Handwritten Signature]
Director Ejecutivo



**Cotización
21-julio-2022**

MI RESTAURANTE

Prop. Elisa Josefa Ulloa Orellana
Bo. Fátima; Las Lajas, Comayagua.
RTN: 03201987001430
Cel.: 9787-5510/ E-mail: elisaulloa87@hotmail.com

Estimado/a AMHON:
RTN del cliente: 08019995304689

Ha solicitado información sobre los precios de restaurante. A continuación aparece nuestro presupuesto:

| Cantidad | Descripción del artículo | Precio por unidad | Precio |
|--------------|--------------------------|-------------------|--------------------|
| 70 | Almuerzos | L.190.00 | L.13,300.00 |
| Total | | | L.13,300.00 |

Gracias por darnos la oportunidad de ofrecerle este presupuesto. Como siempre, es para nosotros un placer hacer negocios con ustedes. Esperamos hacer realidad este pedido para su completa satisfacción.

P.D. Si desea discutir alguno de los puntos de este presupuesto o si necesita alguna otra información, no dude en llamar personalmente al número 3290-0821.

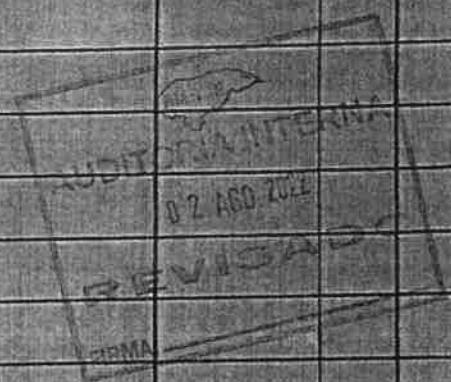
Eliza Josefa Orellana
ELIZA JOSEFA ORELLANA



ELISA JOSEFA ULLOA ORELLANA
 Barrio Fatima, Las Lajas, Comayagua, Honduras, C.A.
 Teléfono: 9787-5510
 elisaulloa87@hotmail.com
 R.T.N. 03201987001430

Las Lajas, 22 de JULIO del 202 2
 Cliente: AMHON
 R.T.N. 08019995304689 Teléfono: _____
 Dirección: _____

| CANT. | DESCRIPCION | EXENTAS | GRAVADAS |
|-------|--------------------------------|---------|-----------|
| 101 | Almuerzo con Refrescos -VL- | | 16,686.96 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



FACTURA
N° 000-001-01- 00 000577

CREDITO CONTADO
 Original: Cliente
 Copia: Obligado Tributario Emisor
 CAI: 031BBB-500072-1648B0-3A9D31-D2324F-E6
 Rango Autori.: 000-001-01-00000501 al 000-001-01-00000650
 Fecha de Recepción: 03/01/2022 3 Tal. Límite de Emisión: 03/01/2023
 IMPRESEN - RTN 06061972003015 - Tel.: 2503-4877 • 9872-5008 • 9803-9285
 Certificado N° 9234-20-105007

Son en Lempiras: Diez y nueve mil
CIENTO NOVENTA

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

| | |
|----------------------|------------------|
| Importe Exonerado | |
| Importe Exento ISV | |
| Importe Gravado 15% | 16,686.96 |
| Importe Gravado 18% | |
| Descuentos y Rebajas | |
| ISV 15% | 2,503.04 |
| ISV 18% | |
| TOTAL L. | 19,190.00 |

N° Orden de Compra Exenta: _____
 N° Constancia Registro Exonerado: _____
 N° Registro SAG: _____

AMHON

(AMHON)

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051500

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

Tegucigalpa, M.D.C., 02 de Agosto del 2022

Lugar y Fecha

ELISA JOSEFA ULLOA ORELLANA

19,190.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL CIENTO NOVENTA LEMPIRAS CON 00/100

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

001401079000140101587100051500

N.º 00051500

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | DEB | PARCIAL | CRED | TOTAL |
|--|--|----------------------------|-----------|---------------|-----------|
| 101-102-152 501-3000502 | ELISA JOSEFA ULLOA ORELLANA LINEAMIENTO II/ALIM/ELISA ULLOA | | 19,190.00 | | 19,190.00 |
| <p>CONCEPTO DEL GASTO: CANCELACION DE FACTURA DE ALIMENTACION PARA EL EVENTO REUNION ORDINARIA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE LA MANCOMUNIDAD MAMUDEC, REALIZADA EL 22 Y 23/07/22 EN LAS LAJAS-COMAYAGUA</p> | | | | | |
| <p>ANGELICA MATAMOROS</p> <p style="text-align: center;">REVISADO 02 AGO 2022</p> | | | | | |
| HECHO POR | | REVISADO POR | | APROBADO POR | |
| Deposito en | | FIRMA | | RECIBIDO POR | |
| NOMBRE | | NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD | | FECHA DE PAGO | |
| | | 744970251 | | 4-8-22 | |



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

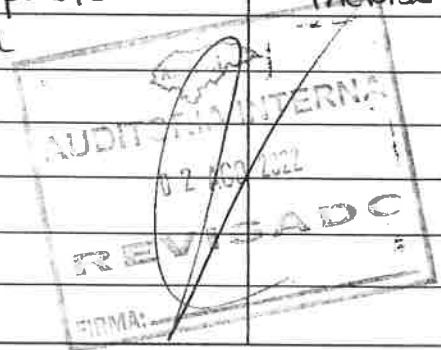
ORDEN DE COMPRA N° 04149

Lugar y Fecha: Teguigolpa MDC 21-7-22

Señor(es): Inversiones Oasis / Wilfredo Romero Cruz

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|------------------------|-----------|-----------|
| 1 | 8 | Habitaciones Sencillas | 3,680.00 | |
| 2 | 7 | Habitaciones Dobles | 3,220.00 | |
| 3 | 35 | Meriendas | 2,415.00 | |
| 4 | 35 | Cenas | 4,025.00 | |
| 5 | 30 | Desayunas | 3,450.00 | |
| | | Sub-total | 16,790.00 | |
| | | 15% impuesto | Incluido | |
| | | 4% impuesto | Incluido | |
| | | total | | 16,790.00 |



Esta orden es por un valor de = Dieciséis mil setecientos noventa Lempiras
exactos = _____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° [Signature]
Administrador

Autorizado por: [Signature]
Director Ejecutivo

INVERSIONES OASIS

Prop. Wilfredo Romero Cruz
Bo. El Carmen, 1 cuadra y ½ al oeste del Parque Central. Las Lajas, Comayagua,
Honduras, CA
RTN: 03121979001800
Cel.: 9949-9343/ E-mail: wilfredocruz@gmail.com

Estimado/a AMHON:
RTN del cliente: 08019995304689

COTIZACIÓN

| Cantidad | Descripción del artículo | Precio por unidad | Precio |
|----------|--------------------------|-------------------|--------------|
| 8 | Habitaciones sencillas | L.460.00 | L.3,680.00 ✓ |
| 7 | Habitaciones Dobles | L.460.00 | L.3,220.00 ✓ |
| 35 | Meriendas | L69.00 | L.2,415.00 ✓ |
| 35 | Cenas | L115.00 | L.4,025.00 ✓ |
| 30 | Desayunos | L115.00 | L.3,450.00 ✓ |
| Total | | | L. 16,790.00 |

P.D. Si desea discutir alguno de los puntos de este presupuesto o si necesita alguna otra información, no dude en llamar personalmente al número 9890-3980.


KEYLA ABIGAIL AMORADO
HOTEL INVERSIONES OASIS
CEL.: 9949-9343
LAS LAJAS, COMAYAGUA

AUDITORIA INTERNA
02 AGO 2012
REVISADO
FIRMA:

INVERSIONES OASIS

Propietario: Wilfredo Romero Cruz

Domicilio Propio: Barrio El Carmen, cuadra y media al Oeste del Parque Central,
casa color amarillo, Las Lajas, Comayagua, Honduras C.A.

R.T.N. 03121979001800 / Cel.: 9949-9343

E-mail: wilfredorocruz@gmail.com

CAI: 79D446-522A9D-3B4AAC-4DEE28-D52642-95

FACTURA N° 000-001-01-000 09757

Fecha: 23 de Julio del 2022 R.T.N. 08019995304689

Cliente: AMHON

Dirección: Tegucigalpa M.D.C.

| Cant. | DESCRIPCION | P/UNIT | Descuentos y Rebajas Otorgados | TOTAL |
|-------|--------------|--------|--------------------------------|--------|
| 14 | habitaciones | 400 = | | 5600 = |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Cant. en Letras: Seis mil Cuatrocientos Cuarenta

TOTAL LPS.

| | |
|----------------------------------|---------|
| Descuento y Rebaja Otorgada LPS. | |
| Sub-Total LPS. | |
| Importe Exento LPS. | |
| Importe Exonerado LPS. | |
| Importe Gravado 15% LPS. | 5,600 = |
| Importe Gravado 18% LPS. | |
| Tasa Alícuota 0% LPS. | |
| 4% I.S. Turismo LPS. | |
| 15% I.S.V. LPS. | 840 = |
| 18% I.S.V. LPS. | |
| TOTAL LPS. | 6440 = |

DATOS DEL ADQUIRENTE EXONERADO

N° de Orden de Compra Exenta:

N° Const. de Reg. de Exonerados:

N° de Registro de la SAG:

CONTADO CREDITO

WR
FIRMA

Inicial: 000-001-01-000918 Final: 000-001-01-00010350 Fecha Limite de Emisión: 21/04/2023 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de Todos ¡EXIJALA!

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO N° 9231-21-10500-68

INVERSIONES OASIS

Propietario: Wilfredo Romero Cruz

Domicilio Propio: Barrio El Carmen, cuadra y media al Oeste del Parque Central, casa color amarillo, Las Lajas, Comayagua, Honduras C.A.

R.T.N. 03121979001800 / Cel.: 9949-9343

E-mail: wilfredorocruz@gmail.com

CAI: 79D446-522A9D-3B4AAC-4DEE28-D52642-95

FACTURA N° 000-001-01-000 09756

Fecha: 23 de julio del 2022 R.T.N. 08019995304689

Cliente: AMHON

Dirección: Teguigalpa M.D.C.

| Cant. | DESCRIPCION | P/UNIT. | Descuentos y Rebajas Otorgados | TOTAL |
|-------------------|----------------------|---------|--------------------------------|--------|
| 35 | Meriendas (22 julio) | 60 = | | 2100 = |
| 35 | Cena (22 julio) | 100 = | | 3500 = |
| 32 | Desayunos (23 julio) | 100 = | | 3200 = |
| TOTAL LPS. | | | | |



Cant. en Letras: Diez mil ciento veinte

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° de Orden de Compra Exenta: _____

N° Const. de Reg. de Exonerados: _____

N° de Registro de la SAG: _____

CONTADO CREDITO

Wilfredo Romero Cruz
FIRMA

Inicial: 000-001-01-0009351 / Final: 000-001-01-00010350 Fecha Limite de Emisión: 21/04/2023 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La Factura es Beneficio de Todos ¡EXJALA!

IMPRESOS LITOGRAFICOS "ESCOTO" TEL.: 2772-2621 CEL.: 9895-6799 / R.T.N. 08011971072835 / CERTIFICADO N° 9231-21-10500-68

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| Descuento y Rebaja Otorgada LPS. | |
| Sub-Total LPS. | |
| Importe Exento LPS. | |
| Importe Exonerado LPS. | |
| Importe Gravado 15% LPS. | 8800 = |
| Importe Gravado 18% LPS. | 1 |
| Tasa Alicuota 0% LPS. | 1 |
| 4% I.S. Turismo LPS. | |
| 15% I.S.V. LPS. | 1320 = |
| 18% I.S.V. LPS. | |
| TOTAL LPS. | 10,120 = |

AMHON

Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051503

Tegucigalpa, M.D.C., 02 de Agosto del 2022

Lugar y Fecha

WILFREDO ROMERO CRUZ

16,500.00

Páguese a la orden de

DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA LEMPIRAS CON 00/100

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (e)

⑆01401079⑆00114010158711⑆00051503

N.º 00051503

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | PARCIAL | TOTAL |
|--|--|---------------|--------------|
| 101-102-152 501-3000502 | WILFREDO ROMERO CRUZ LINEAMIENTO III/ALIM/WILFREDO CRUZ | 16,500.00 | 16,500.00 |
| CANCELACION DE GASTO: FACTURA DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE DEL EVENTO REUNION ORDINARIA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE LA MANCOMUNIDAD MAMUDECO QUE SE LLEVO A CABO EL 22 Y 23/07/2022 EN LAS LAJAS, COMAYAGUA ANGELICA MATAMOROS | | | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR |
| Deposito | cta. 217040091624 | | 04-8-22. |
| NOMBRE | NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO | |



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04150

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 21 Julio 2022

Señor(es): Hotel Casa Encantada

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

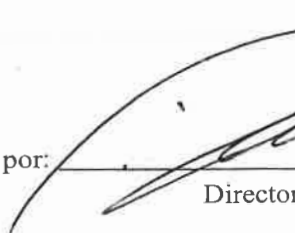
| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|------------------|---------|-----------|
| 1 | 37 | Almuerzos | | 7,400.00 |
| 2 | 37 | Meriendas | | 2,573.91 |
| 3 | 1 | Salon (4 horas) | | 4,347.83 |
| 4 | 1 | Estación de café | | 217.39 |
| | | Sub Total | | 14,539.13 |
| | | 15% IGV | | 2,180.87 |
| | | Total | | 16,720.00 |

Stamp: AUDITORIA INTERNA REVISADO

Esta orden es por un valor de Dieciséis mil setecientos veinte lempiras exactos

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° 
Administrador

Autorizado por: 
Director Ejecutivo



Hotel Casa Encantada
Rtn 07031962008445
Direccion Barrio El Centro, Calle el Comer
Tel: 2763-2196
Email: hotelcasaencantada@yahoo.com

Nombre del Solicitante: AHMON

Fecha de Solicitud: 15/07/2022

Fecha del Evento: 26/07/2022

Estimado (a)

Se la presente portadora de un cordial saludo deseandole exitos en sus labores diarias. Habitaciones dobles

A continuacion detallo la ainformacion solicitada.

| Cant. | Detalle | Valor Unitario | Total |
|-------|------------------|----------------|-----------|
| | 4 HORAS DE SALOS | L. 1,086.96 | 4,347.83 |
| | 37 ALMUERZOS | L. 200.00 | 7,400.00 |
| | 37 MERIENDAS | L. 69.57 | 2,573.91 |
| | ESTACION DE CAFÉ | L. 217.39 | 217.39 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Sub total | 14,539.13 |
| | | 4% turismo | |
| | | 15% ISV | 2,180.87 |
| | | Gran total | 16,720.00 |



Lic. Claudia Canizales
Administrador





VILLA SAN ANGEL "LAS FAMILIAS PRIMERO"

SALON DE USOS MULTIPLES "EL ANGEL", BAR-RESTAURANTE, AREAS VERDES Y JUEGOS INFANTILES
COL. EL ARENAL; KILOMETRO 5 SALIDA A TEG. TEL: 2763-2416 / 95101304

Danli, 18 Julio de 2022

Adalid Hernandez
AMHON
SU OFICINA.

Deseando que el divino creador del Universo los colme de muchas bendiciones en todas sus actividades diarias.

En VIA SAN ANGEL, Le ofrece un lugar único en la zona oriental, ya que contamos con espacios que satisfacen hasta los gustos más exigentes.

Contamos con el SALÓN EL ÁNGEL: de usos múltiples con capacidad 400 personas, para sus eventos mas importante, desde juntas de trabajo a convenciones; desde reuniones sociales, hasta grandes banquetes, por supuesto, contando con la capacidad de servicio, atención personalizada, y todo aquello que usted necesite para hacer de su evento un gran acontecimiento.

Dentro de nuestros servicios además encontraras comida bufete, servicio de meseros, juegos de luces completo, juego de mesas y sillas con acabados lujosos, entretenimiento de cualquier tipo.

En el área verde interno podrá disfrutar de un lugar exquisito de recreación.

Por que pensarlo tanto "VILLA SAN ÁNGEL TU REAL OPCIÓN".

PARA PRESERVACIONES O DUDAS LLAMAR AL TEL: 2763-2416/94858924.

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | P.U. | TOTAL |
|------|-------------|----------|-------------|------------------------|
| 1 | SILLAS | 37 | 5.00 | 185.00 |
| 2 | MESAS | 8 | 35.00 | 280.00 |
| 3 | COBERTORES | 37 | 15.00 | 555.00 |
| 4 | MANTELES | 8 | 35.00 | 280.00 |
| 5 | SONIDO | 4HRS. | 500.00 | 2000.00 |
| 7 | LOCAL | 4HRS. | 1000.00 | 4000.00 |
| 8. | DATASHOUT | 4HRS. | 200.00 | 800.00 |
| 9. | PODIUM | 4HRS | - | INCLUIDO CON EL SALON. |
| 10. | ALMUERZO | 37 | 190.00 | 7,030.00 |
| 11. | COFFE BREAK | 37 | 80.00 | 2,960.00 |
| 12. | CAFETERIA | 37 | 1500.00 | 1,500.00 |
| | | | Sub - total | 19,590.00 |
| | | | ISV. | 2,938.50 |
| | | | TOTAL | 22,528.50 |



Hotel "CASA ENCANTADA"

Dirección Casa Matriz: Barrio El Centro, calle del comercio,
contiguo a Repostería La Colmena, Danlí, El Paraíso Tel.: 2763-2196
R.T.N. 07031962008445

E-mail: hotelcasaencantada@yahoo.com

CAI: AC6A11-E6D37E-5047A3-6447C0-11086D-C4

FACTURA 000-001-01-000 N° 18355

Fecha 26/07/2022

Cliente: Asociación de Municipios de Honduras

Dirección:

R.T.N.:



| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO U. | DTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|-------|------------------|-----------|--------------------------|----------|
| 37 | Almuerzos | | | 7,400.00 |
| 37 | Meriendas | | | 2,573.91 |
| 1 | Salon (4 horas) | | | 4,347.83 |
| 1 | Estacion de cafe | | | 217.39 |



CANCELADO

MARLEN DANIELA TACAVERA Imprenta Paraiso Y Variedades "GENESIS"
Tel: 9598-2768 R.T.N.07031993021122 No.Cert; 9231-21-10500-82

FECHA LIMITE DE EMISION: 03/03/2023

Valor en Letras:
Dieciseis mil setecientos veinte
tempiras exactos

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

N° de Orden de compra exenta _____ N° de registro de la SAG _____ N° de constancia de Registro de Exonerados _____
Rango Autorizado: 000-001-01-00017651 al 000-001-01-00018850

Original: Cliente
Copia: Obligado Tributario Emisor

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS EXIJALA!!

| | |
|------------------------|------------------|
| Importe Exonerado L. | 14,539.13 |
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado 15% L. | |
| Importe Gravado 18% L. | |
| 4% Imp. Turismo L. | |
| ISV 15% L. | 2,180.87 |
| ISV 18% L. | |
| TOTAL L. | 16,720.00 |



Nixia Ruiz

FIRMA



Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051502

Tegucigalpa, M.D.C., 02 de Agosto del 2022

Lugar y Fecha

GERARDO ANTONIO NOLASCO DUARTE

16,720.00

Páguese a la orden de

DIECISEIS MIL SETECIENTOS VEINTE LEMPIRAS CON 00/100

Cantidad en letras

Lempira

Banco de Occidente. S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆00051502

N.º 00051502

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | DEB PARCIAL | REC TOTAL |
|--|---|-----------------|--------------|
| 101-102-152 501-3011503 | GERARDO ANTONIO NOLASCO DUARTE LINEAMIENTO III/GERARDO NOLASCO | 16,720.00 | 16,720.00 |
| PAGO POR SERVICIO DE SALON Y ALIMENTACION PARA PERSONAL QUE ASISTIO AL EVENTO FIRMA DE CARTA DE OFICIALIZACION DEL PROCESO PARA LA ELABORACION DE CUATRO PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL EN EL HOTEL CASA ENCANTADA-DANLI EL 26/07/22 | | | |
| ANGELICA MATAMOROS | | REVISADO | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR |
| NOMBRE | NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO | |



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

(AMHON)

ORDEN DE COMPRA

Nº

04253

Lugar y Fecha:

Tegucigalpa MDC 29-7-22

Señores:

Gran Hotel Sanabria

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación, presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| Nº. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|--|-----------|-----------|
| 1 | 6 | Habitaciones Sencillas | 4,704.00 | |
| 2 | 30 | Habitaciones Dobles | 31,500.00 | |
| 3 | 66 | Desayunos | 5,610.00 | |
| 4 | 120 | Meriendas | 6,000.00 | |
| 5 | 55 | Almuerzos | 9,075.00 | |
| 6 | 66 | Cenas | 8,910.00 | |
| 7 | | Salon Capacidad 15 Personas incluye (Microfonos, Pantalla, Pizarra, Sonido, Agua, Data | 12,500.00 | |
| | | Sub-total | | 78,299.00 |
| | | 15% impuesto | | 11,744.85 |
| | | 4% impuesto | | 1,448.16 |
| | | total | | 91,492.01 |

Esta orden es por un valor de = NOventa y un mil cuatrocientos noventa y dos

Cmpiras con 01/100 =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

Vº Bº



Administrador

Autorizado por:



Director Ejecutivo

COTIZACIÓN

AMHON

RTN : 08019995304639

| CANT. | DESCRIPCIÓN | NOCHES | P.UNITARIO | TOTAL |
|-------|---|--------|---------------|-----------------|
| 1 | HABITACIONES SENCILLAS | 6 | Lps. 836.33 | L. 4,837.80 |
| 5 | HABITACIONES DOBLES | 6 | Los. 1,050.42 | L. 31,512.60 |
| | *DESAYUNOS BUFFET INCLUIDO | | | |
| 55 | ALMUERZOS | | Lps. 217.39 | Los. 11,956.45 |
| | UN TIPO DE CARNE, 2 COMPLEMENTOS, POLLO, FILETE D RES, FILETE D PESCADO, LASAÑA, FILETE POLLO,ARROZ, ENSALADA, PAN CAJO Y REFRESCO 12 OZ | | | |
| 65 | CENAS | | Lps. 150.00 | Los. 9,900.00 |
| | CENAS TIPICAS, TACOS MEXICANOS, PINCHO MIXTO SANDWICH CUBANO, FILETE DE POLLO A LA PLANCHA PLATO TIPICO Y REFRESCO 12 OZ | | | |
| 120 | COFFE BREAK DE 3 BOQUITAS 2 SALADAS Y 1 DULCE Y REF. | | Lps. 75.00 | Lps. 9,000.00 |
| | SALADAS: TAQUITO, SANDWICHITO, CROQUETA DE YUCA CROQUETA DE PESCADO, PASTELITO, CANASTITA DE PO- LLO, CATRACHITA, BANDERIN, MINI HAMBURGUESA ETC DULCES: PANACOPA, PROFITEROLES, FLAN DE COCO PIE DE MAIZ, COPA DE YOGURT, FRUTAS, TARTALETAS | | | |
| 5 | SALON AQUARIUM'S 8 HORAS/DIA, tipo U/MANTEL VERDE-BLANCO SERVICIO DE AGUA Y CAFÉ, MESEROS, AIRE ACONDICION MOBILIARIO, MICROFONO, PARLANTES, PIZARRA DATASHOW | | Lps. 6,400.00 | Los. 32,000.00 |
| SUBT | | | | Lps. 99,206.85 |
| 15% | | | | Lps. 14,881.03 |
| 4% | | | | Lps. 1,454.02 |
| TOTAL | | | | Lps. 115,541.89 |

***CONTAMOS CON GENERADOR ELÉCTRICO DE NECESITARLO SE COBRARÁ 500.00/HORA MAS ISV**

* PROHIBIDO PEGAR CARTULINAS, GLOBOS ETC EN LAS PAREDES, SI NECESITA HACERLO
POR FAVOR SOLICITAR PANELES A LA ENCARGADA DEL EVENTO



DRA. PATRICIA GUIFARRO
CEL. 9708-2198

BARRIO EL CENTRO FRENTE A BANCO DE LOS TRABAJADORES TOCOA COLON

TEL. (504) 2444-5501, CEL. 9708-2198/9718-9629

pattyguifarro@yahoo.com, hotelsanpatricio@yahoo.com web: www.hotelsanpatriciohn.com

Handwritten signatures and notes:
28/07/22
28/07/22



Gran Hotel Sanabria

Habitaciones con aire acondicionado, tv por cable, Internet inalámbrico, sala de conferencia, restaurante, piscina y estacionamiento privado.

Señores: AMHON

22/07/2022

Reciban un atento y cordial saludo del Gran Hotel Sanabria, mediante la presente ponemos a sus estimables ordenes nuestra cotización.

| Cantidad | Descripción | Precio unitario | Valor total |
|--------------------------|--|-----------------|----------------|
| 6 | Hab. Sencillas 31/07/2022 saliendo 06/08/2022 | Lps. 784.00 | Lps. 4,704.00 |
| 30 | Hab. Dobles 31/07/2022 hasta 06/08/2022 | 1,050.00 | 31,500.00 |
| 66 | Desayunos 01/08/2022 hasta 06/08/2022 | 85.00 | 5,610.00 |
| 120 | Merienda 01/08/2022 hasta 05/08/2022 | 50.00 | 6,000.00 |
| 55 | Almuerzo 01/08/2022 hasta 05/08/2022 | 165.00 | 9,075.00 |
| 66 | Cenas 01/08/2022 hasta 05/08/2022 | 135.00 | 8,910.00 |
| 5 | Salón belén 01/08/2022 hasta 05/08/2022 capacidad para 15 personas | 2,500.00 | 12,500.00 |
| Subtotal | | | Lps. 78,299.00 |
| 15% ISV | | | 11,744.85 |
| 4% tasa turística | | | 1,448.16 |
| Gran Total | | | Lps. 91,492.01 |

Nuestro Lema Es Servir A Usted

Bo. El centro, frente a la catedral, Tocoa Colon, Honduras, C.A. Tels: (PBX) Telefax: 2444-3410. 2444-3405
2444-3501 - 2444-3620. ghsanabria@yahoo.com

Ma Ortiz



GRAN HOTEL SANABRIA S. de R. L.
Bo. El Centro, frente a la Iglesia Católica
Tocoa, Colón
Email: ghsanabria@yahoo.com

TELS: (PBX) 2444-3400 TEL: 2444-3620
TEL: 2444-3404 FAX: 2444-3500
TEL: 2444-3403 CEL: 9968-2171
TEL: 2444-3501 CEL: 9644-9886

FACTURA: CONTADO CRÉDITO

GRAN HOTEL
Sanabria S. de R. L.

N 000-001-01-00042851

12/08/2022

FECHA

| | |
|---------------------------|----------------|
| HABITACION / ROOM | NOMBRE |
| | NAME AMMON |
| Nº. HUESPEDES / No. GUEST | RTN - CLIENTE |
| | 09019795304689 |
| LEGADA / ARRIVAL | DIRECCIÓN |
| | ADDRESS |
| SALIDA / DEPARTURE | PAIS |
| | COUNTRY |

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
|-------|----------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------|
| 66 | desayunos 01/08 al 02/08/2022 | 85:00 | | 5.610:00 |
| 120 | Meriendas 01/08 al 05/8/2022 | 50:00 | | 6.000:00 |
| 55 | almuerzos 01/08 al 05/8/2022 | 165:00 | | 9.075:00 |
| 66 | Cenas 31/07 al 05/8/2022 | 135:00 | | 8.910:00 |
| 5 | Salón Delan 01/08 al | 2.500:00 | | 12.500:00 |
| | 05/8/2022 Cu. Noctuid. 15 Person | | | |
| | | TOTAL | | |

| | | | |
|---|---------------------|-------------------------------|--------------|
| No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: | No. REGISTRO S.A.S. | SUB-TOTAL EXONERADOS | L. |
| No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: | | SUB-TOTAL IMPORTE EXENTO | L. |
|  FIRMA AUTORIZADA R.T.N.: 02099011425609 CAI: 4F3E49-410D7F-AC4E91-914170-7ABBCA-65 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/05/2023 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00042851 * 000-001-01-00045350 <small>ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR * COPIA: CONTABILIDAD IMPRESA DEL AGUAN, CEL: 9967-4108 * ITN 1209186924842 * CERTIFICADO 3721-03-1950-08 * 10 TAL. BLA. AMA VER. 21/05/2022.</small> | | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 15% | L. 42.095:00 |
| | | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 18% | L. |
| | | SUB-TOTAL IMPORTE GRAVADO 4% | L. |
| | | 15% I.S.V. | L. 6.314:25 |
| | | 18% I.S.V. | L. |
| | | 4% I.S.V. | L. |
| | | TOTAL A PAGAR | L. 48.409:25 |
| TOTAL (Letras): <u>Cuarenta y ocho mil Cuatrocientos</u> | | | |
| | | | Lps. |

ESTA FACTURA DEBE SER PAGADA A SU PRESENTACION — LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

Habitaciones sencillas, dobles y triples, aire acondicionado. TV cable, agua caliente
sala de conferencia gimnasio, apcr, piscina, sauna, Wi-Fi, y cafe Gratis




GRAN HOTEL SANABRIA S. de R. L.
 3o. El Centro, frente a la Iglesia Católica
 Tocha, Colón
 Email: ghsanabria@yahoo.com

TEL: (P.BX) 2444-3400 TEL: 2444-2620
 TEL: 2444-3404 FAX: 2444-3500
 TEL: 2444-3405 CEL: 9968-2171
 TEL: 2444-3501 CEL: 9644-3896

FACTURA: CONTADO CRÉDITO

GRAN HOTEL
Sanabria S.A.S. R.L.

N 000-001-01-00042851
 12/08/2022
 FECHA

| HABITACIÓN / ROOM | | NOMBRE | | |
|---|-------------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | | NAME AMHON | | |
| No. HUESPEDES / No. GUEST | | RTN - CLIENTE | | |
| | | 09019995304689 | | |
| LLEGADA / ARRIVAL | | DIRECCIÓN | | |
| | | ADDRESS | | |
| SALIDA / DEPARTURE | | PAIS | | |
| | | COUNTRY | | |
| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS | TOTAL |
| 4 | Habitaciones sencillas | 784:00 | | 3.136:00 |
| | 31/07/2022 a 06/08/2022 | | | |
| 30 | Habitaciones dobles | 1.050:00 | | 31.500:00 |
| | 31/07/2022 a 06/08/2022 | | | |
| TOTAL L. | | | | |
| No. ORDEN DE COMPRA EXENTA: | | No. REGISTRO S.A.S. | | SUB-TOTAL EXONERADOS |
| | | | | L. |
| No. CONSTANCIA DEL REGISTRO DE EXONERADOS: | | | | SUB-TOTAL IMPORTE BRUTO |
| | | | | L. |
|  FIRMA FIRMA AUTORIZADA R.T.N.: 02099011425609 CAI: 4F3E49-410D7F-AC4E91-914170-7ABBCA-65 FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 21/05/2023 RANGO AUTORIZADO: 000-001-01-00042851 * 000-001-01-00045350 ORIGINAL: CLIENTE * COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR * COPIA: CONTABILIDAD IMPRENTA DEL AGUAY, CEL: 9961-9196 * RTN: 0209186520442 * CERTIFICADO: 9331-07-10500-08 * 30 TOL. ILLA LAMA VER, 21/05/2022 | | | | SUB-TOTAL IMPORTE REDUCIDO 15% |
| | | | | L. 36.204:00 |
| | | | | SUB-TOTAL IMPORTE REDUCIDO 18% |
| | | | | L. |
| | | | | SUB-TOTAL IMPORTE REDUCIDO 4% |
| L. 36.204:00 | | | | |
| | | | | 15% I.S.V. |
| | | | | L. 5.430:60 |
| | | | | 18% I.S.V. |
| | | | | L. |
| | | | | 4% I.S.V. |
| | | | | L. 1.448:16 |
| | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | L. 43.092:76 |
| TOTAL (Letras) Cuarenta y tres mil ochenta y dos Lempiras con 0,76/100 Lps. | | | | |

ESTA FACTURA DEBE SER PAGADA A SU PRESENTACION LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"
 Habitaciones sencillas, dobles y triples, aire acondicionado, TV cable, agua caliente
 sala de conferencia gimnasio, vapor, piscina, sauna, Wi-Fi, y cafe Gratis



Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)
Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051664

Tegucigalpa, M.D.C., 18 de Agosto del 2022
Lugar y Fecha

GRAN HOTEL SANABRIA

Páguese a la orden de

91,492.01

NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS LEMPIRAS CON 01/100

Cantidad en letras

Lempir

Banco de Occidente. S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

110140107900011491015871100051664

Nº 00051664

Nº 00051664

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | DEBITO | CREDITO | TOTAL |
|---|---|---------------|--------------|-----------|
| 101-102-162 501-3011503 | GRAN HOTEL SANABRIA LINEAMIENTO III, PROMOVER/GRAN HOTEL SAN | 91,492.01 | | 91,492.01 |
| <p>CONCEPTO DEL GASTO: CANCELACION DE FACTURAS DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION EN ATENCION DE TALLER DE MAPEO DIGITAL CON SOFTWARE CARTUS PARA TECNICOS MUNICIPALES DEL AREA DE CATASTRO DEL MUNICIPIO DE TEGUCIGALPA, TOCOYUCOLON</p> | | | | |
| <p>ANGELICA MATA MOROS</p> | | | | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR | |
| Deposito | | | 23-8-22 | |
| NOMBRE | NUMERO CEDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO | | |

CONTRALORIA REVISADO
22 AGO 2022

AMHON ADMINISTRACIÓN PAGADO



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04254

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 01-08-22

Señores: Inversiones Trochez (Hotel Playa Maya)

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación: presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|--------------------|------------|------------|
| 1 | 9 | Hospedaje 03/08/22 | L 3,096 00 | |
| 2 | 9 | Hospedaje 04/08/22 | 3,096 00 | |
| | | Sub total | | L 6,192 00 |
| | | ISV 15% | | 928 80 |
| | | Total a pagar | | 7,120 80 |

Esta orden es por un valor de Siete mil ciento veinte lempiras con 80/100.

V° B° 
Administrador

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

Autorizado por: 
Director Ejecutivo





Asociación
de Municipios
de Honduras

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

PROYECTO APOYO A LAS AUTORIDADES LOCALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SU ROL COMO ACTORES
CLAVES PARA LA GOBERNANZA Y DESARROLLO EN HONDURAS

(SUBVENCIÓN No. CSO-Ia/2018/402-690)

AMHON-UE

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Hotel Playa Maya.

LUGAR: Salama, Olancho.

FECHA: 27/07/2022

ESTIMADOS SEÑORES: AMHON

CON RTN: 08019995304689

POR ESTE MEDIO NOS EN GRATO PODERLES PRESENTAR LA SIGUIENTE COTIZACION DE LOS
PRODUCTOS SOLICITADOS:

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|----------|--|-----------------|--------------|
| 1 | 9 | Habitaciones sencillas por dos noches 03/08/2022. | L 344.00 | L 3,096.00 |
| 2 | 9 | Habitaciones sencillas por dos noches 04/08/2022. | L 344.00 | L 3,096.00 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| TOTAL | | | | L 6,192.00 |
| ISV 15 % | | | | L 928.80 |
| TOTA A PAGAR | | | | 7,120.80 |

Condiciones de pago:

Credito

Contado

Tiempo de vencimiento de la cotización: 15 días de vencimiento

ATENTAMENTE,

HOTEL PLAYA MAYA
CEL: 9447-9271
Olancho
FIRMA Y SELLO PROVEEDOR

No. RTN: 15161979001805

No. CAI: DFAE7A-D771E6-434BBE-36CA52-C55956-B6

No. Cel : 9488-6718.



Inversiones Trochez

R.S. José Ramón Trochez Lizardo
 C.A.J. DFAE7A-D771E6-434BBE-36CA52-C55956-B6
 R.T.N.: 15161979001805

CONTADO CREDITO

Fecha de Recep: 26/10/2021 Fecha Limite: 26/10/2022

Fecha: 05 de 08 del 20 22 R.T.N.: 08019995304689

Señor (es): AMHON

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS | TOTAL LPS. |
|-------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------|------------|
| 1 | 7 Habitaciones Sencillas 03/08/22 | 344 00 | | 2,408 00 |
| 2 | 8 Habitaciones Sencillas 04/08/22 | 344 00 | | 2,752 00 |



"La factura de este tipo de servicios, 'Exijala' PASTURA"

000-001-01-00 003359

000-001-01-00003051 -- 000-001-01-00003550

| | |
|------------------------|----------|
| Importe Exonerado L. | |
| Importe Exento L. | |
| Importe Gravado 15% L. | 5,160 00 |
| Importe Gravado 18% L. | |
| 15% ISV L. | 774 00 |
| 18% ISV L. | |
| 4 % Turismo | 206 40 |
| Total a Pagar Lps. | 6,140 40 |

Valor en Letras Lps: Seis mil ciento cuarenta lempiras 40/100.

MenTor Print Imprenta, Tel: 2785-7676 /R.T.N.: 0801198009797, Calt. 9231-21-10500-75

OIC Exento: _____
 Registro SAG: _____
 Registros Exonerado: _____

Original.: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

Carmen Pacheco
 FIRMA



Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051510

Lugar y Fecha: Tegucigalpa, M.D.C. 03 de Agosto del 2022

MARLON ALEXIS GOMEZ SIERRA

Páguese a la orden de

L 7.120,80

SIETE MIL CIENTO VEINTE LEMPIRAS CON 80/100

Lempiras


Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.
Banco Occidente, S.A.

Firma(s)

4014010790001401015871000051510

N.º 00051510

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | PARCIAL | TOTAL |
|--|----------------------------|----------------------------|---------------|
| | | DEBITO | CREDITO |
| 101-102-162 | MARLON ALEXIS GOMEZ SIERRA | | 7.120,80 |
| 101-106-10199125 | MARLON ALEXIS GOMEZ | 7.120,80 | |
|  | | | |
| CONCEPTO DEL GASTO: | | | |
| FONDO LIQUIDABLE PARA PAGAR HOSPEDAJE DE 08 PARTICIPANTES DE LAS MUNICIPALIDAD DE MANGULILE, LA UNION, SAN FRANCISCO DE BOCERON, TALLER DE ELABORACION DE PERFILES DE PROYECTOS PROYECTO AMHON-LUE | | | |
| ANGELICA MATAMOROS | | | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR |
| Marlon Alexis Gomez Sierra | | 0801-1991-15684 | 04-08-22 |
| NOMBRE | | NUMERO CÉDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO |



**ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)**

ORDEN DE COMPRA N° 04.277

Local: San Francisco de las Vegas MDC 01-08-20

Proveedor: Manuel Jacinto Diaz Muñoz, Inversiones y Restaurante Rina Vida

Requisitos para la compra de la Asociación bajo las condiciones bajo expresas, los artículos detallado a continuación, presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N° | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|----|----------|-----------|------------|------------|
| 1 | 18 | Desayuno | L 1,440 00 | |
| 2 | 36 | Almuerzos | 4,320 00 | |
| 3 | 18 | Cena | 1,440 00 | |
| 4 | 60 | Meriendas | 2,205 00 | |
| | | Subtotal | | L 9,405 00 |
| | | ISV | | 1,410 75 |
| | | Total | | 10,815 75 |

Esta orden es por un valor de Diez mil ochocientos quince lempiras con 75/100.

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante



Vº Bº

Administrador

Autorizado por:

Director Ejecutivo





COTIZACION

LUGAR: Salama, Olancho

FECHA: 26/07/2022

ESTIMADOS SEÑORES: AMHON

CON RTN: 08019995304689

POR ESTE MEDIO NOS EN GRATO PODERLES PRESENTAR LA SIGUIENTE COTIZACION DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS:

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------|----------|--------------------------|-----------------|--------------|
| 1 | 18 | Desayunos | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 2 | 36 | Almuerzos | L 120.00 | L 4,320.00 |
| 3 | 18 | Cenas | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 4 | 60 | Meriendas | L 36.75 | L 2,205.00 |
| TOTAL | | | | L 9,405.00 |
| ISV 15 % | | | | L 1,410.75 |
| TOTAL A PAGAR | | | | 10,815.75 |

Condiciones de pago:

Credito

Contado

Cheque

Tiempo de vencimiento de la cotizacion:

ATENTAMENTE,

Nancy Diaz

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR



No. RTN: 15211985001425

No. CAI: E389E4-289350-2845B1-26A14C-c61264.59

No. Cel: 95405803



Asociación
de Municipios
de Honduras

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

PROYECTO APOYO A LAS AUTORIDADES LOCALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SU ROL COMO ACTORES
CLAVES PARA LA GOBERNANZA Y DESARROLLO EN HONDURAS
(SUBVENCIÓN No. CSO-Ia/2013/402-690)

AMHON-UE

NOMBRE DEL PROVEEDOR: LA GALERA

LUGAR: Salama, Olancho.

FECHA: 28/07/2027

ESTIMADOS SEÑORES: AMHON

CON RTN: 08019995304689

POR ESTE MEDIO NOS EN GRATO PODERLES PRESENTAR LA SIGUIENTE COTIZACION DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS:

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|----------|---|-----------------|--------------|
| 1 | 36 | Almuerzos(03,04 y 05 de agosto 2022) | L 150.00 | L 5,400.00 |
| 2 | 60 | Meriendas(03 y 04/08/2022 mañana y tarde y el 05/08/2022 por la mañana) | L 40.00 | L 2,400.00 |
| 3 | 18 | Desayunos (04 y 05 de agosto 2022) | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 4 | 18 | Cenas(03 y 04 de agosto 2022) | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 5 | | | | |
| TOTAL | | | | L 10,680.00 |
| ISV 15 % | | | | L 1,602.00 |
| TOTA A PAGAR | | | | 12,282.00 |

Condiciones de pago:

Credito

Contado

Tiempo de vencimiento de la cotizacion:

ATENTAMENTE,

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR

No. RTN: 15161956001290

No. CAI: 7B0511-3ND5A6E47AB-70672C-FAEAB9-3A

No. Cel: 9733-9012



Asociación de Municipios de Honduras

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

PROYECTO APOYO A LAS AUTORIDADES LOCALES EN EL FORTALECIMIENTO DE SU ROL COMO ACTORES CLAVES PARA LA GOBERNANZA Y DESARROLLO EN HONDURAS

(SUBVENCION No. CSO-Ia/2018/402-690)

AMHON-UE

NOMBRE DEL PROVEEDOR: SABOR CATRACHO

LUGAR: Salama, Olancho.

FECHA: 28/07/2027

ESTIMADOS SEÑORES: AMHON

CON RTN: 08019995304689

POR ESTE MEDIO NOS EN GRATO PODERLES PRESENTAR LA SIGUIENTE COTIZACION DE LOS PRODUCTOS SOLICITADOS:

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------------------|----------|---|-----------------|------------------|
| 1 | 36 | Almuerzos(03,04 y 05 de agosto 2022) | L 145.00 | L 5,220.00 |
| 2 | 60 | Meriendas(03 y 04/08/2022 mañana y tarde y el 05/08/2022 por la mañana) | L 36.75 | L 2,205.00 |
| 3 | 18 | Desayunos (04 y 05 de agosto 2022) | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 4 | 18 | Cenas(03 y 04 de agosto 2022) | L 80.00 | L 1,440.00 |
| 5 | | | | |
| TOTAL | | | | L 10,305.00 |
| ISV 15 % | | | | L 1,545.75 |
| TOTA A PAGAR | | | | 11,850.75 |

Condiciones de pago:

Credito

Contado

Tiempo de vencimiento de la cotización:

ATENTAMENTE,

FIRMA Y SELLO PROVEEDOR

No. RTN

No. CAI

No. Cel

15167978-000083

625230-F764D7-134

9956-7616

B8E-A4916B-651978-F2



INVERSIONES Y RESTAURANTE PURA VIDA

Prop. Nancy Yadira Diaz Murillo
 Dirección: Barrio Las Acacias, Domicilio Precio, Dos Cuadras De La Posta Poficial, Salama, Olancho
 Teléfono.: 9816-2139 / Email: nancydiazm29@gmail.com
 C.A.I.: E3B9E4-2B9350-2845B1-26A14C-C61264-59 CONTADO CRÉDITO
 R.T.N.: 15211985001475 **Fecha de Recep: 08/07/2023** **Fecha Limite: 08/01/2023**

Fecha: 5 de 05 del 2022 R.T.N.: 08019995304639

Señor (es): AMHON

Dirección:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO Y REBAJAS OTORGADAS | TOTAL LPS. |
|-------|-------------|-----------------|-------------------------------|------------|
| 18 | Desayunos | 80.00 | | 1,440.00 |
| 36 | Almuerzos | 120.00 | | 4,320.00 |
| 18 | CENAS | 80.00 | | 1,440.00 |
| 60 | Meriendas | 36.75 | | 2,205.00 |



"La Factura es beneficio de todos, "Exijala"
FACTURA

000-001-01-00 000010

000-001-01-00000001-- 000-001-01-00000025

| | |
|---------------------------|------------------|
| Valor en Letras Lps: | |
| Importe Gravado 15% L | |
| Importe Gravado 18% L | |
| 15% ISV L | 1,410.75 |
| 18% ISV L | |
| Total a Pagar Lps. | 10,815.75 |

Hen Ter Print Imprenta, Tel: 2785-7575 / R.T.N.: 0801198000707, Cert. 9231-21-10500-75

DIC Exenta: _____

Registro SAG: _____

Registros Exonerado: _____

Original: Cliente Copia: Obligado Trib. Emisor

FIRMA
Nancy Diaz



Nota: 1) Se les brindo Cena y Desayuno a los participantes de Mangulile, La Union, San Francisco de Bererra, y se dono 1 Cena y 1 Desayuno al personal de aseo de la Alcaldria de Salama.
 2) Se les brindo Merienda matutina y vespertina a los 12 participantes los dias que duro el taller.

AMHON

Asociación de Municipios de Honduras



Asociación de Municipios de Honduras, (AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00051570

Tegucigalpa, M.D.C. 11 de Agosto del 2022
Lugar y Fecha

NANCY YADIRA DIAZ MURILLO

Páguese a la orden de

10.815.75

DIEZ MIL OCHOCIENTOS CINCE LEMPIRAS CON SETENTA

Cantidad en letras

Lempiras

Banco de Occidente, S.A.
Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆00051570

N.º 00051570

| CUENTA | DETALLE OBJETO DE PAGO | PARCIAL | TOTAL |
|---|---|---------------------|----------------------|
| 101-102-152 601-3006503 | NANCY YADIRA DIAZ MURILLO LINEAMIENTO A NANCY DIAZ | DEBITO 10.815.75 | CREDITO 10.815.75 |
| CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE ALIMENTACION DE TECNICOS MUNICIPALES DE MANGUILE LA UNION, SAN FRANCISCO DE BECERRA 03/04/06/08/22 TALLER ELABORACION DE PERFILES DE PROYECTO A SUBVENCIONAR EN LA ZONA DE LA MANO COMUNIDAD MAMMO PROYECTO AMHON-UE | | | |
| ANGELICA MATAMOROS | | 11 AGO 2022 | |
| HECHO POR | REVISADO POR | APROBADO POR | RECIBIDO POR |
| NOMBRE | NUMERO CEDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE PAGO | |



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04257

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 16 agosto 2022

Señor(es): Hotel Antigua Comayagua.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|--------------------------------|----------|-------------|
| 1 | 131 | Meriendas Matutinas | | ₡ 9,170.00 |
| 2 | 129 | Almuerzos | | 21,930.00 |
| 3 | 131 | Meriendas Vespertinas | | 9,170.00 |
| 4 | 1 | Salon de conferencias (2 dias) | | 8,000.00 |
| 5 | 1 | Equipo Audio Visual (2 dias) | cortesía | — 0 — |
| 6 | 1 | Estación de café (2 dias) | cortesía | — 0 — |
| | | <u>U. L.</u> | | |
| | | Sub Total | | ₡ 48,270.00 |
| | | 15% IGV | | 7,240.50 |
| | | Total | | ₡ 55,510.50 |

Esta orden es por un valor de Cincuenta y cinco mil quinientos diez lempiras

con 50/100

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Administrador



Autorizado por:

Director Ejecutivo



Inversiones Martinez Mejia S. De R.L. De C.V

RTN: 03019009264415
 1 1/2 Cuadra al Oeste del Parque San Francisco
 Comayagua, Comayagua
 Telefonos: 2772-0816
 www.hotelantiguacomayagua.com
 reservaciones@hotelantiguacomayagua.com

COTIZACION

NUMERO DE COTIZACION: AMH12082022A
 FECHA: 12/08/2022

CLIENTE: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
 RTN 0801 9995 304689

DIRECCION: TEGUCIGALPA

CONTACTO: ADALID HERNANDEZ

TELEFONO: 97350644

CORREO ELECTRONICO: ahernandez@amhon.org

EVENTO: TALLER

*Reciba de parte nuestra un cordial saludo, por este medio tenemos el agrado de
 de ofrecerle esta cotización, en la que incluimos lo siguiente:*

| DESCRIPCIÓN | PRECIO | CANTIDAD | TOTAL |
|-----------------------|-------------|----------|---------------------|
| 23 DE AGOSTO | | | |
| SALON (44PERSONAS) | L. 4,000.00 | 1 | L. 4,000.00 |
| ESTACION DE CAFE | CORTESIA | 1 | L. - |
| AUDIOVISUAL | CORTESIA | 1 | L. - |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 44 | L. 3,080.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 44 | L. 7,480.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 44 | L. 3,080.00 |
| 24 DE AGOSTO | | | |
| SALON (53PERSONAS) | L. 4,000.00 | 1 | L. 4,000.00 |
| ESTACION DE CAFE | CORTESIA | 1 | L. - |
| AUDIOVISUAL | CORTESIA | 1 | L. - |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 53 | L. 3,710.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 53 | L. 9,010.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 53 | L. 3,710.00 |
| 25 DE AGOSTO | | | |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 16 | L. 1,120.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 16 | L. 2,720.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 16 | L. 1,120.00 |
| 26 DE AGOSTO | | | |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 18 | L. 1,260.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 16 | L. 2,720.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 18 | L. 1,260.00 |
| SUBTOTAL | | | L. 48,270.00 |
| IMPUESTO SOBRE VENTAS | | | L. 7,240.50 |
| TASA TURISTICA | | | |
| TOTAL | | | L. 55,510.50 |

PARA RESERVA SE REQUIERE 50% DEL MONTO TOTAL DEPOSITADO

Extienda todos los cheques a favor de **INVERSIONES MARTINEZ MEJIA S. De. R.L.**
 o deposito directo a cta #730078101 A nombre de Inversiones Martinez Mejia en BAC-HONDURAS
 junto con el envio del voucher a nuestro correo electronico.
 Si tiene alguna pregunta llame al 2772-081(Linea Fija) o al 94541367(Celular)
 Tambien puede enviarnos su consulta al correo reservaciones@hotelantiguacomayagua.com



INVERSIONES TURISTICAS LA POSADA DE MI VIEJO, S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 03019008160663

Comayagua, 12 de Agosto del 2022

Sres.
AMHON
RTN 08019995304689
 Atención Adalid Hernandez

Estimados Señores,

Deseándole éxitos en sus labores me dirijo a usted referente a solicitud de cotización para reunión en salón de conferencias, del martes 23 al viernes 26 de agosto 2022 de 8:00a.m.-4:00p.m., a continuación, detallo nuestra oferta:

| Descripción | 23/8/22 | 24/8/22 | 25/8/22 | 26/8/22 | Total | Precio | Total |
|---|---------|---------|---------|---------|-------|---------------------------|--------------------|
| Merienda de la Mañana (Una bocuita dulce, dos saladas y un vaso de refresco servido) | 14 | 53 | 16 | 13 | 131 | L.75.00 | L.9,825.00 |
| Almuerzo con Postre (Una carne, dos acompañantes, hasta dos vasos de refresco, panecillo, postre) | 14 | 53 | 16 | 16 | 129 | L.235.00 | L.30,315.00 |
| Merienda de la Tarde (Una bocuita dulce, dos saladas y un vaso de refresco servido) | 14 | 53 | 16 | 18 | 131 | L.75.00 | L.9,825.00 |
| Salón de Reuniones (incluye Montaje (Tipo escuela) para 40 personas, mesa principal para 4 personas, aire acondicionado, audio, 2 micrófonos, podium, Estación de Café y Agua, data show (Protocolos de Bioseguridad) 3:00a.m.-4:00p.m. | 1 | 1 | | | 2 | L.3,500.00 | L.7,000.00 |
| | | | | | | Sub Total | L.56,965.00 |
| | | | | | | 15% Imp. De Ventas | L.8,544.75 |
| | | | | | | Total | L.65,509.75 |

- Montaje tipo escuela (con mesas y sillas), para 40 participantes sentados tipo escuela. (En la primera Planta se ubicaran 4 personas en mesa principal, 36 personas tipo escuela, en la segunda planta 15 personas Tipo escuela) (Salón Antaños El Carmen los días 23, 24, 25 y 26 de Agosto, 2022)
- Un podio para el Moderador o Conferencista
- Una mesa principal (para cuatro personas)
- Mantel de color verde manzana faldón blanco
- 1 Mesa y 2 sillas en el Salón de Eventos para la inscripción de los asistentes.
- Equipo Audiovisual (Data show) y dos micrófonos. (Incluyendo cable HDMI para conectar la computadora al Proyector).

Políticas Uso del Salón de Reuniones

- En la entrada del Salón se le tomara la temperatura, pasara por el pediluvio y se limpiara las manos con gel/alcohol, este estara ubicado en puntos estratégicos para su facilidad cuando lo necesite
- Dentro del salón se solicita el Uso de la Mascarilla, se ubicaran mesas y sillas
- La alimentación y bebidas serán servidas por el mesero que llevara mascarilla, pero el cliente tomara el plato y las bebidas con sus manos, nuestro personal podrá acercarse a usted unicamente si está portando la mascarilla, y ellos entraran con todo su equipo de protección al salón. Solo podrá quitarse la mascarilla al momento de tomar sus alimentos.

Políticas de Eventos y hospedaje:

- Disponibilidad podría variar de acuerdo con fecha de confirmación del evento o reservación
- El primer día, de no presentarse alguien se cobrara lo estipulado en la orden de compra correspondiente a ese día, y en caso de que el evento comience con cena se cobrara de acuerdo a orden de compra hasta la merienda de la tarde del siguiente día
- Cabe señalar que durante los eventos estos sufren cambios dependiendo de los servicios o calidad o clase o tipo de habitación que los mismos organizadores requieran, también aumento o disminución en la cantidad de los participantes, tiempo de uso de los salones, horas de uso del Data Show o pantalla o laptop, cualquiera de estos factores modifica lo cotizado
- Para garantizar el evento favor enviar orden de compra especificando los servicios solicitado a nombre de Inversiones Turísticas La Posada de mi Viejo, una vez recibida y aceptada por nuestra empresa, se solicita un anticipo de pago del 50% de la totalidad del evento, mediante deposito a nuestra cuenta de cheques a nombre de Inversiones Turísticas La Posada de mi Viejo en Banco Atlántida 12100013221, Banco de Occidente 11-701-001689-0, BAC 730078731 y el otro 50% de la totalidad del consumo el día en que finaliza el evento

Cualquier consulta estamos a sus órdenes,

Karla de Hernández



Karla de Hernández

| | |
|---|--|
| Nombre Completo de la Empresa y/o Empresa | Inversiones turísticas la posada de mi viejo |
| No. De identidad o RTN: | 03019008160663 |
| Banco | Atlántida |
| No. de Cuenta Bancaria | 12100013221 |
| Banco | Occidente |
| No. de Cuenta Bancaria | 11-701-001689-0 |
| A nombre de quien está la cuenta: | Inversiones turísticas la posada de mi viejo |
| Cuenta de Cheques o de Ahorro | Cuenta de cheques LPS |



HOTEL SANTA MARÍA DE COMAYAGUA

COTIZACIÓN

CLIENTE : AMHON
CONTACTO: ADALID HERNANDEZ
FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2022
TELEFONO: 9785-0644
HORA: 8:00 A.M. - 5:00 P.M.
CORREO: ahernandez@amhon.org

Estimado Sr. Hernandez:

Tenemos el gusto de presentarle nuestra cotización.

Para el evento que tiene planificado realizar del 23 al 26 de agosto de 2022.

A continuación el detalle:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO (Lps.) | TOTAL (Lps.) |
|-------------------|-----------------------------|---------------|-------------------|
| 129 | Almuerzos | 280.00 | 36,120.00 |
| 129 | Refrescos | 30.00 | 3,870.00 |
| 131 | Refrigerios a.m. | 110.00 | 14,410.00 |
| 131 | Refrigerios p.m. | 110.00 | 14,410.00 |
| 1 | Salon para eventos x 4 dias | Cortesia | |
| 3 | Meseros x 2 dias | 700.00 | 4,200.00 |
| 1 | Mesero x 2 dias | 700.00 | 1,400.00 |
| 1 | Equipo de sonido x 4 dias | 4,500.00 | 18,000.00 |
| Sub total | | | 92,410.00 |
| 15% ISV | | | 13,861.50 |
| 10% Serv. | | | 6,881.00 |
| 4% Turismo | | | |
| Gran Total | | | 113,152.50 |

Para garantizar su reservación se necesita el 50% de deposito a nuestra cuenta bancaria en BAC-CREDOMATIC # 100350557 a nombre de Inversiones Universales de Honduras (propietaria de Hotel Santa Maria de Comayagua) y enviar copia de su deposito o transferencia a nuestros correos electrónicos: ventas@hotelsmc.com o mevalle@hotelsmc.com

Agradeciendo su fina atención a la presente se suscribe,
Muy atentamente,

LIC. MARIA EUGENIA VALLE

Gerente General

Hotel Santa Maria de Comayagua



HOTEL SANTA MARÍA DE COMAYAGUA

COTIZACIÓN

CLIENTE : AMHON
CONTACTO: ADALID HERNANDEZ
FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2022
TELEFONO: 9785-0644
HORA: 8:00 A.M. - 5:00 P.M.
CORREO: ahernandez@amhon.org

Estimado Sr. Hernandez:

Tenemos el gusto de presentarle nuestra cotización.

Para el evento que tiene planificado realizar del 23 al 26 de agosto de 2022.

A continuación el detalle:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO (Lps.) | TOTAL (Lps.) |
|-------------------|-----------------------------|---------------|-------------------|
| 129 | Almuerzos | 280.00 | 36,120.00 |
| 129 | Refrescos | 30.00 | 3,870.00 |
| 131 | Refrigerios a.m. | 110.00 | 14,410.00 |
| 131 | Refrigerios p.m. | 110.00 | 14,410.00 |
| 1 | Salon para eventos x 4 dias | Cortesia | |
| 3 | Meseros x 2 dias | 700.00 | 4,200.00 |
| 1 | Mesero x 2 dias | 700.00 | 1,400.00 |
| 1 | Equipo de sonido x 2 dias | 4,500.00 | 9,000.00 |
| Sub total | | | 83,410.00 |
| 15% ISV | | | 12,511.50 |
| 10% Serv. | | | 6,881.00 |
| 4% Turismo | | | |
| Gran Total | | | 102,802.50 |

Para garantizar su reservación se necesita el 50% de deposito a nuestra cuenta bancaria en BAC-CREDOMATIC # 100350557 a nombre de Inversiones Universales de Honduras (propietaria de Hotel Santa Maria de Comayagua) y enviar copia de su deposito o transferencia a nuestros correos electrónicos: ventas@hotelsmc.com o mevalle@hotelsmc.com

Agradeciendo su fina atención a la presente se suscribe,
Muy atentamente,

LIC. MARIA EUGENIA VALLE
Gerente General
Hotel Santa Maria de Comayagua

Inversiones Martinez Mejia S. De R.L. De C.V.



RTN: 03019009264415
 1 1/2 Cuadra al Oeste del Parque San Francisco
 Comayagua, Comayagua
 Telefonos: 2772-0816
 www.hotelantiguacomayagua.com
 reservaciones@hotelantiguacomayagua.com

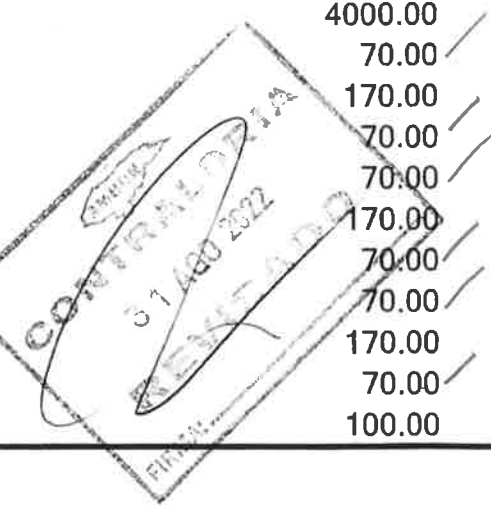
FACTURA

Numero 000-001-01- 00020839 Fecha Limite de Emision 04/15/23
 CAI F33B5F-7B6CE1-1D4BB4-17CFD3-6D79CB-C9 Fecha Emision 08/26/22
 Cliente ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS RTN Cliente 08019995304689

Direccion

No. de Orden de Compra Exenta No Aplica
 No. Constancla de Registro de Exoneracion
 No. Registro SAG
 Rango Autorizado 000-001-01- 00019501 al 000-001-01- 00021000

| Producto | Precio | Descuentos y Rebajas Otorgados | Cantidad | Total Detalle |
|-----------------|---------|--------------------------------|----------|---------------|
| SALON | 4000.00 | 0.00 | 1 | 4000.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 X | 0.00 | 44 X | 3080.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 44 X | 7480.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 44 | 3080.00 |
| SALON | 4000.00 | 0.00 | 1 | 4000.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 | 0.00 | 53 X | 3710.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 51 X | 8670.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 53 | 3710.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 | 0.00 | 17 X | 1190.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 17 X | 2890.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 17 | 1190.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 | 0.00 | 18 X | 1260.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 13 | 2210.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 18 | 1260.00 |
| DESAYUNO | 100.00 | 0.00 | 4 | 400.00 |



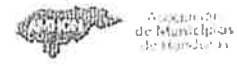
| | |
|--------------------------|----------|
| Subtotal (L.) | 48130.00 |
| Importe Exonerado (L.) | 0.00 |
| Importe Exento (L.) | 0.00 |
| Importe Gravado (15%) | 48130.00 |
| Importe Gravado (4%) | 0.00 |
| Importe Gravado (18%) | 0.00 |
| ISV (15%)(L.) | 7219.50 |
| Tasa Turistica (4%) (L.) | 0.00 |
| ISV (18%) (L.) | 0.00 |
| Total (L.) | 55349.50 |

CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 50/100 CENTAVOS

Original: Cliente - Copia: Emisor
 Folio Reserva # 0 0
 Impreso por: admin 08/26/22

La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!





11-402-014001-7
ANHOH-FOCALHISANN
COLONIA METAMOROS PASEO LA CAMPANA

CHEQUE No. 82175437

TEGUCIGALPA, F.M. 31 agosto 2022
Lugar y Fecha

Inversiones Martinez Mejia, S. de R.L.

L. = 55,349.50 =

Páguese a la orden de

= Cincuenta y cinco mil trescientos cuarenta y nueve con 50/100 =

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.
HONDURAS, C.A.

Firma(s)

101402079100140201400171182175437

| CUENTA | DETALLE DE PAGO | CRÉDITO | DÉBITO |
|-----------------|--|--------------|--------------|
| UE A.2.4 | Servicios | L. 55,349.50 | |
| AECID A.1 496 | No Inversión | | |
| 11-402-014001-7 | Banco de Occidente - Cuenta de cheques | | L. 55,349.50 |
| TOTAL | | L. 55,349.50 | L. 55,349.50 |

CONCEPTO DEL GASTO:

Gastos de alimentación para participantes en Taller Fortaleciendo las capacidades municipales para una gestión transparente y abierta; en Comayagua (Comayagua) del 23 al 26 de agosto de 2022.

Elaborado:
Lourdes Y. López



Coordinación Proyecto
Rudys A. Ordóñez

Gerencia DDM
Luis M. Castillo

Depósito en BAC

Recibido: 5/9/2022

Nombre: _____

No. Identidad: _____



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04253

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 16 agosto 2022

Señor(es): Hotel Antigua Comayagua.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|--------------------------------|----------|-------------|
| 1 | 54 | Meriendas Matutinas | | ₡ 3,780.00 |
| 2 | 54 | Almuerzos | | 9,180.00 |
| 3 | 54 | Meriendas Vespertinas | | 3,780.00 |
| 4 | 1 | Salon de conferencias (2 dias) | | 8,000.00 |
| 5 | 1 | Equipo Audiovisual (cortesia) | cortesia | — 0 — |
| 6 | 1 | Estacion de cafe (2 dias) | cortesia | — 0 — |
| | | Sub Total | | ₡ 24,740.00 |
| | | 15% ZSU | | 3,711.00 |
| | | Total | | ₡ 28,451.00 |

Stamp: CONTRAORDEN 02 SE 2022

Esta orden es por un valor de Veintiocho mil cuatrocientos cincuenta y
en lempiras exactos. y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Administrador

Autorizado por:

Director Ejecutivo



Inversiones Martinez Mejia S. De R.L. De C.V

RTN: 03019009264415

1 1/2 Cuadra al Oeste del Parque San Francisco

Comayagua, Comayagua

Telefonos: 2772-0816

www.hotelantiguacomayagua.com

reservaciones@hotelantiguacomayagua.com

COTIZACION

NUMERO DE COTIZACION: AMH12082022B

FECHA: 12/08/2022

CLIENTE: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
RTN 0801 9995 304689

DIRECCION: TEGUCIGALPA

CONTACTO: ADALID HERNANDEZ

TELEFONO: 97850644

CORREO ELECTRONICO: ahernandez@amhon.org

EVENTO: TALLER

Reciba de parte nuestra un cordial saludo, por este medio tenemos el agrado de ofrecerle esta cotización, en la que incluimos lo siguiente:

| DESCRIPCIÓN | PRECIO | CANTIDAD | TOTAL |
|-----------------------|-------------|----------|---------------------|
| 25 DE AGOSTO | | | |
| SALON (40PERSONAS) | L. 4,000.00 | 1 | L. 4,000.00 |
| ESTACION DE CAFÉ | CORTESIA | 1 | L. - |
| AUDIOVISUAL | CORTESIA | 1 | L. - |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 24 | L. 1,680.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 24 | L. 4,080.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 24 | L. 1,680.00 |
| 26 DE AGOSTO | | | |
| SALON (50PERSONAS) | L. 4,000.00 | 1 | L. 4,000.00 |
| ESTACION DE CAFÉ | CORTESIA | 1 | L. - |
| AUDIOVISUAL | CORTESIA | 1 | L. - |
| COFFEE BREAK AM | L. 70.00 | 30 | L. 2,100.00 |
| ALMUERZO | L. 170.00 | 30 | L. 5,100.00 |
| COFFEE BREAK PM | L. 70.00 | 30 | L. 2,100.00 |
| SUBTOTAL | | | L. 24,740.00 |
| IMPUESTO SOBRE VENTAS | | | L. 3,711.00 |
| TASA TURISTICA | | | |
| TOTAL | | | L. 28,451.00 |

PARA RESERVA SE REQUIERE 50% DEL MONTO TOTAL DEPOSITADO

Extienda todos los cheques a favor de INVERSIONES MARTINEZ MEJIA S. De. R.L. o deposito directo a cta #730078101 A nombre de Inversiones Martinez Mejia en BAC-HONDURAS junto con el envio del voucher a nuestro correo electronico.

Si tiene alguna pregunta llame al 2772-081(Linea Fija) o al 94541367(Celular).

Tambien puede enviarnos su consulta al correo reservaciones@hotelantiguacomayagua.com





INVERSIONES TURISTICAS LA POSADA DE MI VIEJO, S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 03019008160663

Comayagua, 12 de Agosto del 2022

Sres.
AMHON
RTN 08019995304689
 Atención Adalid Hernández

Estimados Señores:

Deseándole éxitos en sus labores me dirijo a usted referente a solicitud de cotización para reunión en salón de conferencias, el jueves 25 y viernes 26 de agosto 2022 de 8:00a.m.-4:00p.m., a continuación, detallo nuestra oferta

| Descripción | 25/8/22 | 26/8/22 | Total | Precio | Total |
|--|---------|---------|-------|---------------------------|--------------------|
| Merienda de la Mañana (Una boquita dulce, dos saladas y un vaso de refresco servido) | 24 | 30 | 54 | L 75.00 | L.4,050.00 |
| Almuerzo con Postre (Una carne, dos acompañantes, hasta dos vasos de refresco, panecillo, postre) | 24 | 30 | 54 | L 235.00 | L.12,690.00 |
| Merienda de la Tarde (Una boquita dulce, dos saladas y un vaso de refresco servido) | 24 | 30 | 54 | L 75.00 | L.4,050.00 |
| Salón de Reuniones incluye Montaje (Tipo escuela) para 40 personas, mesa principal para 4 personas, aire acondicionado, audio, 2 micrófonos, podium, Estación de Café y Agua, data show (Protocolos de Bioseguridad) 3:00a.m.-4:00p.m. | 1 | 1 | 2 | L 3,500.00 | L.7,000.00 |
| | | | | Sub Total | L.27,790.00 |
| Se da de cortesía un bote de agua por persona | | | | 15% Imp. De Ventas | L.4,168.50 |
| | | | | Total | L.31,958.50 |

- Montaje tipo escuela (con mesas y sillas), para 40 participantes sentados tipo escuela. (En la primera planta se ubicaran 4 personas en mesa principal, 36 personas tipo escuela, en la segunda planta 10 personas Tipo escuela) (Salon Antaños El Carmen)
- Un podio para el Moderador o Conferencista
- Una mesa principal (para cuatro personas)
- Mantelerías de color verde manzana faldón blanco
- 1 Mesa y 2 sillas en el Salón de Eventos para la inscripción de los asistentes
- Equipo Audiovisual (Data show) y dos micrófonos. (Incluyendo cable HDMI para conectar la computadora al Proyector).

Políticas Uso del Salón de Reuniones

- En la entrada del Salón se le tomara la temperatura, pasara por el pediluvio y se limpiara las manos con gel/alcohol, este estara ubicado en puntos estratégicos para su facilidad cuando lo necesite
- Dentro del salon se solicita el Uso de la Mascarilla, se ubicaran mesas y sillas.
- La alimentación y bebidas serán servidas por el mesero que llevara mascarilla, pero el cliente tomara el plato y las bebidas con sus manos, nuestro personal podra acercarse a usted unicamente si este portando la mascarilla, y ellos entraran con todo su equipo de protección al salón. Solo podrá quitarse la mascarilla al momento de tomar sus alimentos

Políticas de Eventos y hospedaje:

- Disponibilidad podria variar de acuerdo con fecha de confirmación del evento o reservación
- El primer día, de no presentarse alguien se cobrará lo estipulado en la orden de compra correspondiente a ese día, y en caso de que el evento comience con cena se cobrara de acuerdo a orden de compra hasta la merienda de la tarde del siguiente día
- Cabe señalar que durante los eventos estos sufren cambios dependiendo de los servicios o calidad o clase o tipo de habitación que los mismos organizadores requieran, también aumento o disminución en la cantidad de los participantes, tiempo de uso de los salones, horas de uso del Data Show o pantalla o laptop, cualquiera de estos factores modifica lo cotizado
- Para garantizar el evento favor enviar orden de compra especificando los servicios solicitado a nombre de Inversiones Turísticas La Posada de mi Viejo, una vez recibida y aceptada por nuestra empresa, se solicita un anticipo de pago del 50% de la totalidad del evento, mediante depósito a nuestra cuenta de cheques a nombre de Inversiones Turísticas La Posada de mi Viejo en Banco Atlántida 12100013221, Banco de Occidente 11-701-001689-0, BAC 730078731 y el otro 50% de la totalidad del consumo el día en que finaliza el evento

Cualquier consulta estamos a sus órdenes.

Karla de Hernández



Karla de Hernández



| | |
|---|--|
| Nombre Completo de la Empresa y/o Empresa | Inversiones turísticas la posada de mi viejo |
| No. De identidad o RTN: | 03019008160663 |
| Banco | Atlántida |
| No. de Cuenta Bancaria | 12100013221 |
| Banco | Occidente |
| No. de Cuenta Bancaria | 11-701-001689-0 |
| A nombre de quien está la cuenta: | Inversiones turísticas la posada de mi viejo |
| Cuenta de Cheques o de Ahorro | Cuenta de cheques |
| Moneda LPS o USD | Moneda LPS |



HOTEL SANTA MARÍA DE COMAYAGUA

COTIZACIÓN

CLIENTE : AMHON
CONTACTO: ADALID HERNANDEZ
FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2022
TELEFONO: 9785-0644
HORA: 8:00 A.M. - 5:00 P.M.
CORREO: ahernandez@amhon.org

Estimado Sr. Hernandez:

Tenemos el gusto de presentarle nuestra cotización.

Para el evento que tiene planificado realizar el 25 y 26 de agosto de 2022.

A continuación el detalle:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO (Lps.) | TOTAL (Lps.) |
|-------------------|-----------------------------|---------------|------------------|
| 54 | Almuerzos | 280.00 | 15,120.00 |
| 54 | Refrescos | 30.00 | 1,620.00 |
| 54 | Refrigerios a.m. | 110.00 | 5,940.00 |
| 54 | Refrigerios p.m. | 110.00 | 5,940.00 |
| 1 | Salon para eventos x 4 dias | Cortesia | |
| 2 | Meseros x 2 dias | 700.00 | 2,800.00 |
| 1 | Equipo de sonido x 2 dias | 4,500.00 | 9,000.00 |
| Sub total | | | 40,420.00 |
| 15% ISV | | | 6,063.00 |
| 10% Serv. | | | 2,862.00 |
| 4% Turismo | | | |
| Gran Total | | | 49,345.00 |

Para garantizar su reservación se necesita el 50% de deposito a nuestra cuenta bancaria en BAC-CREDOMATIC # 100350557 a nombre de Inversiones Universales de Honduras (propietaria de Hotel Santa Maria de Comayagua) y enviar copia de su deposito o transferencia a nuestros correos electrónicos: ventas@hotelsmc.com o mevalle@hotelsmc.com

Agradeciendo su fina atención a la presente se suscribe,
Muy atentamente,

LIC. MARIA EUGENIA VALLE
Gerente General
Hotel Santa Maria de Comayagua



Inversiones Martinez Mejia S. De R.L. De C.V.



RTN: 03019009264415
 1 1/2 Cuadra al Oeste del Parque San Francisco
 Comayagua, Comayagua
 Telefonos: 2772-0816
 www.hotelantiguacomayagua.com
 reservaciones@hotelantiguacomayagua.com

FACTURA

Numero 000-001-01- 00020840 Fecha Limite de Emision 04/15/23
 CAI F33B5F-7B6CE1-1D4BB4-17CFD3-6D79CB-C9 Fecha Emision 08/26/22
 Cliente ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS RTN Cliente 08019995304689

Direccion

No. de Orden de Compra Exenta No Aplica
 No. Constancia de Registro de Exoneracion
 No. Registro SAG
 Rango Autorizado 000-001-01- 00019501 al 000-001-01- 00021000

| Producto | Precio | Descuentos y Rebajas Otorgados | Cantidad | Total Detalle |
|---------------------------------|---------|--------------------------------|----------|-----------------|
| SALON | 4000.00 | 0.00 | 1 | 4000.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 | 0.00 | 22 ✓ | 1540.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 22 | 3740.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 22 | 1540.00 |
| SALON | 4000.00 | 0.00 | 1 | 4000.00 |
| COFFEE BREAK AM | 70.00 | 0.00 | 28 ✓ | 1960.00 |
| ALMUERZO | 170.00 | 0.00 | 28 | 4760.00 |
| COFFEE BREAK PM | 70.00 | 0.00 | 28 | 1960.00 |
| Subtotal (L.) | | | | 23500.00 |
| Importe Exonerado (L.) | | | | 0.00 |
| Importe Exento (L.) | | | | 0.00 |
| Importe Gravado (15%) | | | | 23500.00 |
| Importe Gravado (4%) | | | | 0.00 |
| Importe Gravado (18%) | | | | 0.00 |
| ISV (15%)(L.) | | | | 3525.00 |
| Tasa Turistica (4%) (L.) | | | | 0.00 |
| ISV (18%) (L.) | | | | 0.00 |
| Total (L.) | | | | 27025.00 |

VEINTISIETE MIL VEINTICINCO LEMPIRAS CON 0/100
 CENTAVOS

Original: Cliente - Copia: Emisor
 Folio Reserva # 0 0
 Impreso por: admin 08/26/22

La Factura es beneficio de todos !Exijala!



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

010111021696
AMHON-DAI
Tegucigalpa M.D.C.

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 01000623

Tegucigalpa M.D.C. 31/08/2022
Lugar y Fecha

Inversiones Martinez Mejia S de RL L 27,025.00
Pague a la orden de

Veintisiete mil Veinticinco Lempiras exactos Lempiras
Cantidad en letras

Banco Atlántida
Banco Atlántida, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆00⑆020⑆000⑆0⑆⑆⑆02⑆696⑆⑆0⑆000623

| DESCRIPCIÓN | DEBE | HABER |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|
| Meriendas Matutinas | L. 4,025.00 | |
| Almuerzos | 9,775.00 | |
| Meriendas Vespertinas | 4,025.00 | |
| Salón | 9,200.00 | |
| Atlántida cuenta de cheques | | L. 27,025.00 |
| TOTAL | L. 27,025.00 | L. 27,025.00 |

Pago total por los servicios de alimentación y salón en evento desarrollado en Hotel Antigua de la Ciudad de Comayagua, Comayagua, taller **“Fortaleciendo las capacidades Municipales**, en fechas del 23 al 26 de agosto del 2022.



Elaborado por: *[Signature]*
Unidad Técnica Ejecutora de Proyectos



Revisado por: Lic. German Alvarenga
Auditor Interno AMHON

Recibí Conforme Depositado a cuenta #
Identidad No. 120120151523 a nombre de
Fecha de pago Inversiones Martinez Mejia



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04260

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 17-08-22.

Señor(es): Platinum.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|-----------------|---------|-------|
| 1 | 09 | Desayunos. | | |
| 2 | 09 | Jugos. | | |
| 3 | 09 | Copas de frutas | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Esta orden es por un valor de _____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



**ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)**

ORDEN DE COMPRA N° 04262

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 22-08-22

Señor(es): Platinum Marketing & Business S de R.L.

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N° | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|----|----------|-----------------------|---------|-------|
| 01 | 17 | Almuerzos con Postre. | L. 2100 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

[Handwritten signature across the table]
[Handwritten word: AVIADA]

Esta orden es por un valor de _____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04269

Lugar y Fecha: Tegucigalpa HDC 26-8-22

Señor(es): C&C Inversiones S DE RL DE C-V

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|------------------------------|-----------|------------|
| 1 | 7 | Habitaciones Dobles (4 días) | 33600.00 | |
| 2 | 9 | Habitaciones Sencillas | 32400.00 | |
| 3. | 130 | Almuerzos | 19500.00 | |
| 4 | 104 | Cenas | 23920.00 | |
| 5 | 203 | Meriendas | 26390.00 | |
| 6 | 1 | Data show 4 días | 2400.00 | |
| | | Sub total | 138210.00 | |
| | | Impuesto Inhibido | | |
| | | total | | 138,210.00 |

AMHON

Esta orden es por un valor de = Ciento Treinta y ocho mil Doscientos diez Compras =

_____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04271

Lugar y Fecha: Teguigolpa HDL 30-8-22

Señores: La Naturaleza Hotel Restaurante Centro de Convenciones

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|-----|----------|----------------------------------|-----------|-------|
| 1 | 4 | Habitaciones sencillas | 4369.74 | |
| 2 | 30 | Habitaciones dobles | 40336.13 | |
| 3 | 64 | Almuerzos | 12,939.13 | |
| 4 | 64 | Meriendas por la tarde (2 dias). | 6,121.74 | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ANULADA

Anulada.

Esta orden es por un valor de _____

_____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04272

Lugar y Fecha: Teguigalpa MDL 30-8-22

Señor(es): LA Naturaleza Hotel Restaurante /

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| Nº | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|----|----------|---------|---------|-------|
| | | Anulada | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Anulada | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Esta orden es por un valor de _____

_____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04274

Lugar y Fecha: Tegucigalpa HDC 30-8-22

Señor(es): Industrias Makano

Rogamos enviar a las oficinas de la Asociación bajo las condiciones abajo expresadas, los artículos detallado a continuación; presentando oportunamente para su pago la cuenta respectiva.

| N°. | CANTIDAD | DETALLE | PARCIAL | TOTAL |
|---------|----------|--------------------------------------|-----------|-----------|
| 1 | 150 | USB de 32 GB (Dos logos a un color.) | 41,250.00 | |
| | | Sub-total | 41,250.00 | |
| | | 15% impuesto | 6,187.50 | |
| | | total | | 47,437.50 |
| ANULADA | | | | |
| ANULADA | | | | |

Esta orden es por un valor de - Cuarenta y siete mil cuatrocientos Treinta y Siete con 50/100 = y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° 
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo