



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04779

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDL 20/12/2023

Señor(es): Inversiones Hercules / Hotel De campo villa DE Aca.


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	17	Habitaciones dobles	18,24.31	
2	34	Desayunos	Cortesia	
3	34	Almuerzos por 2 días.	9860.00	
4	34	Cenas	4250.00	
5	34	Meriendas MATUTINAS	1870.00	
6	1	Salon (3 microfones inalámbricos 2 días (incluye mobiliario, manteleria, aire acondicionado, wifi, equipo audiovisual, Estacion Agua y cafe	3000.00	
		Sub- total	37,194.31	
		15% impuesto	5,579.15	
		4% impuesto	728.57	
		total		43,502.03

Esta orden es por un valor de ≅ Cuarenta y Tres mil quinientas dos Lempiras con 03/100 =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°


Administrador



Autorizado por:


Director Ejecutivo

AMHON

Asociación de Municipios de Honduras,

(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00056467

TEGUCIGALPA MDC. 17 DE ENERO DEL 2024

Lugar y Fecha

INVERSIONES HERCULES S DE R.L DE C.V

L 44,352.04

Páguese a la orden de

CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS LEMPIRAS CON 04/100

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆00056467

N.º 00056467

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION DE LOS PARTICIPANTES DEL TALLER PRACTICO PROCESO LABORAL EN GRACIAS LEYER A LOS DIAS 05 Y 08/01/2024-ASESORIA LEGAL			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	
		26-01-24	

CONTRATORIA
REVISADO



INVERSIONES HÉRCULES, S. de R.L. de C.V.

R.T.N. 13019007488733 Tels: (504) 2656-0367 / 9569-4964 / 9925-1477

E-mail: turicentrovilladeada@hotmail.com

Col. Moreno, 2 cuadras abajo de Clínica de Doctor Polanco, Gracias, Lempira, Honduras, C. A.

CONDICIONES DE PAGO:

- Crédito Contado
 Cheque Tarjeta de Crédito
 Depósito Bancario

Fecha: 06 / 01 / 2024 **FACTURA 000-001-01-**

Nº: 00014551

Cliente: Asociación Municipios de Honduras AMHON

RTN: 08019995304689

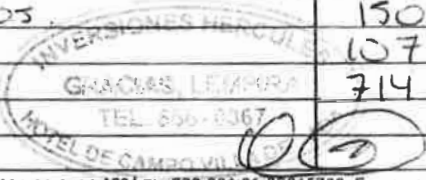
Dirección:

CHECK IN: 3:00 PM
CHECK OUT: 11:00 AM

CAI: 656D07-6D9A1 8-9748A2-EBB2A3-D00B73-87 Fecha Límite de Emisión: 02/11/2024 Fecha de Recepción: 02/11/2023

Cant.	Descripción	P/U	Exento	Gravado
68	Almuerzos	145.00		9860.00
34	Cenas	125.00		4250.00
34	Mericadas	55.00		1870.00
1	Salon por 2 días	1500.00		3,000.00
15	Hab. Dobles	1071.93		16071.45
4	Hab. sencillas	714.29		2857.16

1848216
64236
328573
11429



RANGO AUTORIZADO 24 T. 1cop. Am. DEL 000-001-01-00014501 AL 000-001-01-00015700 E.02/11/2023
 Gráficos de Occidente R.T.N. 04019004010909 C. N° 9231-23-10500-105 Tels. 2662-0198 / 3179-4022
 Original Blanca: Cliente; Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor

Desc./Rebajas Otorgadas L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Importe Gravado 15% L.	
Importe Gravado 18% L.	
Sub-Total L.	37908.61
15% ISV L.	5686.29
4% ISST L.	757.14
18% ISV L.	
TOTAL A PAGAR L.	44352.04

Constancia de Reg. De Exonerados No.:

Orden de Compra Exenta No.:

Numero Registro S.A.G:

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA" Gracias por Preferirnos. Esperamos uevba pronto.

Cant. En Letras: Cuarenta y cuatro mil trescientos cincuenta y dos con 04/100



Hotel María Rosa

RTN: 13019010277129
Bo. El Rosario Gracias, Lempira
Tel: 2656-0121 o 9934-3416



Hotel
María
Rosa

COTIZACIÓN

Fecha: **19 de diciembre de 2023**

Cliente: **AMHON**

RTN: **0801-9995-304689**

Estimados señores de AMHON, gracias por cotizar con HOTEL MARÍA ROSA.

Atendiendo a su solicitud, a continuación, le detallamos la cotización para su estancia y evento el 05 y 6 de enero de 2024:

Ingreso: 05 de enero 2024

Check-in: a partir de las 1:00 pm

Salida: 06 de enero de 2024

Check-out: hasta 12:00 m

Noches de alojamiento: 1

Personas: 34 adultos

Hoteles María Rosa pone a su disposición sus servicios y tarifas corporativas:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TARIFA U.	TOTAL
17	Habitaciones dobles (2 personas)	L.800.00	L. 13,600.00
	TOTAL		L. 13,600.00

-----ULTIMA LINEA-----

Nota: Precios de las habitaciones incluyen impuestos sobre ventas del 15% e impuesto al turismo del 4%.

HABITACIONES INCLUYEN:

- Camas matrimoniales, aire acondicionado, agua caliente, TV por cable e internet
- Uso de la piscina y estacionamiento privado y bajo techo.

ALIMENTACIÓN

CANTIDAD	DESCRIPCION	TARIFA U.	TOTAL
34	Meriendas AM	L.65.00	L.2,210.00
34	Almuerzos con pollo, 2 guarniciones y bebida natural o de cola incluida.	L.155.00	L.5,270.00
34	Cenas con res, 2 guarniciones y bebida natural o de cola incluida.	L.145.00	L.4,930.00
34	Desayunos	L.100.00	Cortesía
34	Almuerzos con res, 2 guarniciones y bebida natural o de cola incluida.	L.155.00	L.5,270.00
1	Estación de café	L.400.00	Cortesía
1	Salón equipado con mobiliario, mantelería, oasis de agua, data show, 3 micrófonos, A/C, sistema de audio y sonido		L.3,000.00
	TOTAL		L. 20,680.00

-----ULTIMA LINEA-----

Nota: Precios incluyen impuestos sobre ventas del 15%

DIRECCIÓN: 1 ½ cuadra al Sur del Parque Central, Contiguo al Ministerio Publico, Ave. José María Medina Gracias Lempira, Honduras, C.A. TELS: (504) 9934-3416/ (504) 2656-0121 E-mail: mariarosalhotel@gmail.com



COTIZACION
RTN 13101975007190
GRACIAS LEMPIRA
CEL 96746405

SU OFICINA AMHON
 RTN : *08019995304689
 Fecha del evento 6-7 de 01/24
 GRACIAS LEMPIRA 18/12/23

CATID	DISCRIPCION	Valor	ESTADIA	VALOR FINAL
17	Habitación dobles	1000	1	17000.00
34	Desayunos	Incluidos	1	0.00
68	Almuerzos	160	2	10880.00
34	Cenas	110	1	3740.00
34	Meriendas am/pm	50	1	1700.00
1	Estación de cafe	400	2	800.00
1	Salon equipado sillas,mesas wifi sonido	Cortesía		
			Sub total	34120.00
			15%	5118.00
			4%	680.00
			Total	39918.00
	Desayunos incluidos			

MARLENY MONROY
GERENTE 9674-6405

CONTRALORIA
REVISADO
 FIRMA: _____



COTIZACION CORPORATIVA

Fecha: 19 de Diciembre del 2023
Nombre de la Institucion: AMHON
RTN: 08019995304689

INVERSIONES HERCULES S.R.L. DE C.V.
R.F.C: 13319007133723

Referencia: salvarado@amhon.org
Fecha del evento: 5-6 de Enero 2023

CANT.	DESCRIPCION	NOCHE S/DIAS	PRECIO UNIT.	SUB TOTAL	15% ISV	4% ISSTL	TOTAL	
5 de Enero 2023								
17	Habitaciones para 2 personas	1	L1,071.43	L 18,214.31	L 2,732.15	L 728.57	L 21,675.03	
34	Meriendas AM		L55.00	L 1,870.00	L 280.50		L 2,150.50	
34	Almuerzo		L145.00	L 4,930.00	L 739.50		L 5,669.50	
34	Cenas		L125.00	L 4,250.00	L 637.50		L 4,887.50	
1	Sala de Conferencias		L1,500.00	L 1,500.00	L 225.00		L 1,725.00	
6 de Enero 2023								
4	Desayunos Típicos en La Molienda		L125.00	CORTESIA	CORTESIA	CORTESIA	CORTESIA	
34	Almuerzo		L145.00	L 4,930.00	L 739.50		L 5,669.50	
1	Sala de Conferencias		L1,500.00	L 1,500.00	L 225.00		L 1,725.00	
OBSERVACIONES:							Sub-Total	L 37,194.31
*ESTA ES UNA COTIZACION, NO UNA CONFIRMACION DE RESERVA.							15% ISV	L 5,579.15
*PLANTA ELECTRICA DE RESPALDO INCLUIDA (PARA LAPTOPS, WIFI Y BOMBILLOS, NO INCLUYE AIRE ACONDICIONADO).							4% ISST	L 728.57
*SALA DE CONFERENCIAS INCLUYE: MOBILIARIO, MANTELERIA, AIRE ACONDICIONADO, WIFI(125 MBPS), EQUIPO AUDIOVISUAL, ESTACION DE AGUA Y CAFE. (DISPONIBLE DE 7:00 AM A 6:00 PM).							TOTAL	L 43,502.03
*HORA DE ENTRADA A LAS HABITACIONES: 3:00 PM, HORA DE SALIDA: 11:00 AM								
*ENTRADAS A PISCINAS DEL CENTRO DE CONVENCIONES NO INCLUIDAS.								
*ENTRADAS A PISCINA DEL HOTEL INCLUIDAS.								
*DESAYUNO CORTESIA PARA HUESPEDES.								



Daniela Rodas
Reservaciones/Eventos
Cel. +504 99251477



hoteldecampovilladeada@gmail.com
www.hotelvilladeada.com
Ave. Circunvalación, Km B4 Gracias, Lempira
+504 2656-0367/+504 9569-4964/+504 9925-1477



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04782

Lugar y Fecha: Plásticos TONY'S 18/01/24.

Señor(es): _____

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

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° 04783

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 18/01/2024

Señor(es): Plásticos TONY'S

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	350	Envase de 60 ml con atomizador	16.00	5,600.00
		Sub Total		4,869.57
		15% ISV		730.43
		Total		5,600.00

5,600.00



Esta orden es por un valor de Cinco mil seiscientos Lempiros exactos

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Administrador



Autorizado por

Director Ejecutivo

AMHON

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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00056478

TEGUCIGALPA MDC, 19 DE ENERO DEL 2024

Lugar y Fecha

PLASTICOS TONY'S

L 5,600.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma(s)

⑆01401079⑆00114010158711⑆00056478

N.º 00056478

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
CONCEPTO DEL GASTO: COMPRA DE 350 ENVASES-ATOMIZADOR, PARVALENTIL CLINICO QUE SERAN UTILIZADOS DURANTE EL DESARROLLO DE LA XXXIII ASAMBLEA NACIONAL DE AMHON EL 23/01/24 HOTEL PLAZA JUAN CARLOS TEG.			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>Auth decins his</i>	<i>Auth decins his</i>	PLASTICOS TONY'S Teléfono: 2222-6212	<i>Auth decins his</i>
NOMBRE	FIRMA	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO
		0801-19560602	19. 01. 2024

HB IMPRESORES, S. DE R.L. DE C.V. RTN: 08019011418337, Certificado No. 9231-21-10500-93, Tel.: 2220-4289, Impreso en 10-2023, OP-4504

660192 **Plásticos TONY'S, S. de R. L.**
Barrio Guanacaste, Avenida Gutenberg, Casa 1735, frente a Hotel Guanacaste, Distrito Central, F.M., Honduras
Teléfonos: (504) 2222-6212, 2238-9336 / Whatsapp: 3341-7879
E-mail: plasticostonyshn@yahoo.es / plasticostonyshon@gmail.com

FACTURA
FECHA
19/01/2024

CONTADO CRÉDITO R.T.N.: 08019010271063 N° 000-001-01-00483177

SEÑOR: AMIGON R.T.N.: 08019005304089
DIRECCIÓN: Vendedor: LOURDES
No. ORDEN DE COMPRA EXENTA:
No. REG. DE EXONERADOS: No. IDENTIFICATIVO REG. SAG:



CANT.	CÓDIGO	ARTÍCULO	UNIDAD	TOTAL
350	1001136	env 60ml c/atomizador20/410	L. 16.00	L 5,600.00

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS

Fecha Límite de Emisión: 17/10/2024
CAI: 7419D0-9C9BA6-0646B4-F9116F-60D4C5-59
Rango Autorizado: 000-001-01-00473001 al 000-001-01-00503000

**NO SE ACEPTAN CAMBIOS
NI DEVOLUCIONES**
**LA FACTURA ES BENEFICIO
DE TODOS, EXÍJALA**

ORIGINAL - COMPRADOR
COPIA AMARILLO: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



FIRMA

Importe Exonerado L	L. 0.00
Importe Exento L	L. 0.00
Importe Gravado 15% L	L. 4,869.57
Sub-Total L	L. 4,869.57
Descuentos y Rebajas Otorgados L	L. 700.00
I.S.V. 15% L	L. 730.43
TOTAL A PAGAR L	L. 5,600.00

Plásticos TONY'S

B° Guanacaste Avenida Gutemberg,
Casa N°. 1735, Tegucigalpa, M.D.C.
/Tel.: 2222-6212

COTIZACIÓN VALIDA POR 15 DÍAS
RTN.08019010271063

Nº 0001191

Fecha: 18 de Enero del 2024

CLIENTE: AMHON

R.T.N: 08019995304689

Cant.	DESCRIPCION	Precio Unit.	TOTAL
350	Env. 60 ml con atornz. 16.00	16.00	5,600.00



PLASTICOS TONY'S
Teléfono: 2222-6212
Tegucigalpa, M.D.C.

Sub Total 4,869.57
15% Imp. S/V 730.43
TOTAL L. 5,600.00

Isis
Firma y Sello



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04784

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C 18/01/2024

Señor(es): RELCON

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	15	renta de radio portatil para comunicación, con manos libres de orejera 23/01/2024	579 00	₡ 8,685 00
		sub total		₡ 8,685 00
		15% ISU		1,302 75
		Total		₡ 9,987 75

Stamp: CONTRALORIA REVISADO

Esta orden es por un valor de Nueve mil novecientos ochenta y siete con 75/100 y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° 
Administrador

Autorizado por: 
Director Ejecutivo





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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00056477

TEGUCIGALPA MDC, 19 DE ENERO DEL 2024

Lugar y Fecha

RELCON

Páguese a la orden de

L. 9,987.75

NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE LEMPIRAS CON 75/100

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

⑆01401079⑆001401015871⑆00056477

N.º 00056477

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
	<p>PAGO POR ALQUILER DE 15 RADES PORTÁTILES PARA COMUNICACIÓN, QUE SERÁN UTILIZADOS DURANTE EL DESARROLLO DE LA XXXIII ASAMBLEA GENERAL DE AMHON EL 23/01/24 HOTEL PLAZA JUAN CARLOS-TEG.</p> <p>CONTRALORIA 19 ENERO 2024 REVISADO</p>		
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>Aly Bace</i>	<i>Aly Bace</i>	<i>Aly Bace</i>	<i>Aly Bace</i>
NOMBRE	FIRMA:	NUMERO CEDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO
		0801197311266	22-01-24



Reparaciones Electronicas y Radio Comunicaciones

HECTOR LEONEL GOMEZ HERNANDEZ

FACTURA

Nº 000-001-01-00001561

CAI: 005EE3-217911-19448E-09D6AB-A2DC0F-62

Col. Peña por Bajo, Calle Principal,
a un costado de la
escuela Óscar Castro
, Tel.: 2245-8685 ,
Cel: 9913-6523
E-mail: hectorleonelgomez@yahoo.es
R.T.N.06021980001985
Tegucigalpa, M.D.C.

DIA	MES	AÑO
19	ENERO	24

CLIENTE: AMHON	R.T.N.: 0801999530468
Dirección: Tegucigalpa MDC	

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
15	Renta de radio portátil para comunicación interna con manos libres de Cigera (01 dia 23 Enero año 2024)	579.00		8,685.00

IMPRESIONES LITHOMASTER, S. DE R. L. RTN: 08019010284100.
CERTIFICADO SAR NO.: 9231-21-10500-107. TEL. 2225-0828 / 2244-0817
NUMERACIÓN: DEL 000-001-01-00001401 AL 000-001-01-00001650
FECHA LIMITE DE EMISIÓN: 25/07/2024

VALOR EN LETRAS: **mil novecientos ochenta y siete con 75/100**

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS: ¡EXIJALA!

Nº Correlativo de orden de compra exenta	
Nº Correlativo de constancia de registro exonerado	
Nº Identificativo del Registro de la SAG	

SUB-TOTAL L.	8,685.00
IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	1,302.75
I.S.V. 18% L.	
TOTAL L.	9,987.75

[Firma]
ARELCON
Reparaciones Electronicas y Radio Comunicaciones
Firma y Sello

ORIGINAL CLIENTE, COPIA OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR



RELCON

RTN: 06021980001985

Reparaciones Electronicas y Radio Comunicaciones

Tegucigalpa, col:Peña vieja,calle principal a un
costado de Escuela Oscar Castro
CEL.32799862

COTIZACION:

12262

CLIENTE: AMHON

RTN: 08019995304689

ATENCION: Adalid Hernandez

FECHA: 18-01-2024

DIRECCIÓN: TEGUCIGALPA M.D.C.

Cant	DESCRIPCIÓN	C/U	TOTAL
15	RENTA DE RADIO PORTATIL PARA COMUNICACIÓN INTERNA CON MANOS LIBRES DE OREJERA (01 DIA) 23 DE ENERO DEL AÑO 2024	L.579.00	L.8,685.00
	Sub- Total		L.8,685.00
	15% IS/V		L. 1,302.75
	Total		L.9,987.75

Terminos :

- 1- **pago por anticipado 48 HORAS ANTES DEL EVENTO**
- 2- **fima de contrato**
- 3- **el equipo se entregara el dia previo al evento por la tarde**
- 4- **se requiere orden de compra**
- 5- **cotizacion valida por 5 dias**

ALEX BACA:

RELCON

Reparaciones Electronicas y Radio Comunicaciones





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

ORDEN DE COMPRA N° 04786

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDL 26-01-2024

Señor(es): Premia Reconocimientos

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	1	Reconocimiento vidrio 10mm grabado y base de marmol BS color verde de 8 1/2" 15% impuesto	869.57 130.43	
		total	1000.00	1000.00
		ANULADA		

Esta orden es por un valor de = mil lempiras exactos =

_____ 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° 04787

Lugar y Fecha: Teguigalpa HDL 29-01-24

Señor(es): Kava's Catering Service

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	12	Tabla de Suman (variedad de Sumanes y quesos importadas, fiambres y mas	L. 2220. 00	
2	12	Almuerzos (churrasco de res a la plancha, Papa al horno, vegetales en mantequilla, chimichurri y tortillas	4080. 00	
3	12	Refresco Soda Variado con refil, hielo	360. 00	
4	1	Mesero	600. 00	
5		Flete Servicio de entrega	300. 00	
		Sub-total	L. 7560. 00	
		Impuesto	1134. 00	
		total		8,694. 00
		ANULADA		
		Anulado		

Esta orden es por un valor de = Ocho mil Seiscientos Noventa y cuatro Compañías exactas =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°

Administrador

Autorizado por: [Handwritten Signature]

Director Ejecutivo



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

ORDEN DE COMPRA N° 04789

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 26/01/2024

Señor(es): PREMIA Reconocimientos.

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	1	reconocimiento vidrio 10mm grabado y base de marmol BS color Verde de 8 1/2"		
		15% Impuesto	₡ 869 57 130 43	
		Total	₡ 1,000 00	₡ 1,000 00

Esta orden es por un valor de un mil lempiras exactos

V° B. 
Administrador

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

 Autorizado por: _____
 Director Ejecutivo





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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00056552

TEGUCIGALPA MDC, 02 DE FEBRERO DEL 2024

Lugar y Fecha

PREMIA S.A

L 1,000.00

Páguese a la orden de

MIL LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

4014010794001401015871100056552

N.º 00056552

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
	CONCEPTO DEL GASTO: CANCELACION FACTURA ELABORACION RECONOCIMIENTO DE VIDRIO DIRIGIDO A GUSTAVO DUQUE COORDINADOR DEL PROYECTO AECID		
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	
	0801-1998-12462	6 Febrero 2024	

CONTRATORIA
REVISADO

n base
nduras
omiso



RTN: 05019007065091
 Principal: BARRIO SANTA ANA, SAN PEDRO SULA
 Teléfono: 2516-1107 y 2516-0727

FACTURA
002-002-01-00000520

Sucursal: Avenida la Paz, Edif. Montecristo, 1er Nivel Frente a
 comercial su Venta Tegucigalpa
 Teléfonos: (504) 2222-4784 / (504) 2222-5184 / (504) 2222-465

Cliente: AMHON
Dirección:
RTN: 08019995304689 **Teléfono:**

Fecha		
30	Enero	2024
CONTADO		

Descripción del Producto / Servicio	Cant.	Unitario	Descuentos y		Subtotal
			Rebajas	Otorgados	
Vidrio de 10mm grabado y base de marmol B5	1	869.57	0.00		869.57

No. Orden Compra Exenta: _____
 No. Constancia Reg. Exonerado: _____
 No. Registro SAG: _____

Descuentos:	L.	0.00
Subtotal:	L.	869.57
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Gravado 15%	L.	869.57
ISV 15%	L.	130.43
TOTAL VENTAS:	L.	1,000.00

Mil Lempiras Exactos

ORIGINAL: CLIENTE



CAI: 2D4F0A-069BD3-6F49B4-1C92A2-4D19E4-30
 Rango autorizado: 002-002-01-00000001 a 002-002-01-00000600

Fecha Limite de Emision: 25/07/2024
 La factura es derecho de todos - "Exfgela"

Cliente:
AMHON

Cotización # O.V. TEG 6042

Comercial Jackeline Sosa +504 3192-0645 cobrostg@grupopremia.com	Fecha de la cotización: 26/01/2024 01:52:43 p.m.	Compartido con:
--	--	------------------------

DESCRIPCIÓN	IMAGEN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO TOTAL
[PV-70B] Vidrio de 10mm grabado y base de marmol B5 color verde de 8 1/2"		1.000 Unidad(es)	1,000.00	1,000.00 L

Subtotal	869.57 L
Impuesto 15%	130.43 L
Total	1,000.00 L

Estimado cliente:

- 1. FORMALIZACIÓN:** Debe firmar y sellar la presente cotización como garantía de su pedido. En caso usted emita Orden de Compra siempre debe firmar y sellar la cotización.
- 2. FORMA DE PAGO:** Favor emitir 50% de anticipo y 50% contra entrega de su producto. Puede efectuarse por medio de abono a cuenta, tarjeta de crédito o en efectivo. Si su pago es con cheque, favor emitir a nombre de: PREMIA S.A., cheque rebotado por banco tendrá un incremento de \$10.00 por comisión.
- 3. PRECIO:** la presente cotización tiene validez de 15 días. Posterior a esta tiempo los precios estarán sujetos a cambios.
- 4. ARTES:** Favor asegúrese de haber firmado y sellado los respectivos artes de los productos adquiridos.

