



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004912

Lugar y Fecha: Teguigalpa 23 de Mayo del 2024

Señor(es): Gran Hotel plaza

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	Alojamiento (habitacion sencilla)		15400.00
		Total		15400.00



Esta orden es por un valor de quince mil cuatrocientos (empiras 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. 00057498

TEGUCIGALPA MDC, 14 DE JUNIO DEL 2024

Lugar y Fecha

GRUPO GLOBAL S DE R.L DE C.V

L 11,000.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras


Cantidad en letras

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

Firma (s)

014010790011401015871100057498

N.º 00057498

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
			
CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE HOSPEDAJE DEL PERSONAL DE DNBE Y AMHON QUE ASISTIERON A JORNADA DE CAPACITACIONES AMHON-DNBE PARA TECNICOS DE LOS MUNICIPIOS QUE CONFORMAN LAS MANCOMUNIDADES HIGUITO Y CHORTIL EN SANTA ROSA DE COPAN DEL 30 AL 31/05/2024			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	



Colonia Miraflores, frente a terminal
 Tel: 2662-5810 / 5811
 Correo: reservasgranhotelplaza@gmail.com
 R.T.N. 04019023487445

V.B.

No. 003-001-01-00000515
 C.A.I.: EAC40B-ADCEC5-6642BB-20AA63-45CEEF-5A

FACTURA

Nombre: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS R.T.N.:
 Dirección: 08019995304689

Forma de Pago Valor
 Credito CxC 11,000.01

Observación: 1029334 HABAsigne la habitación ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
 5-31-2024 10:44:31 AM a 5-31-2024 11:00:00 AM Tarifa: 0.00

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS		SUBTOTAL
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 29, HAB 206	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 29, HAB 207	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 29, HAB 209	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 29, HAB 210	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 29, HAB 216	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 30, HAB 206	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 30, HAB 207	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 30, HAB 209	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 30, HAB 210	1	924.37	0.00	L.	924.37
Cargo de Alojamiento, Noche Mayo 30, HAB 216	1	924.37	0.00	L.	924.37

Datos del Adquiriente Exonerado
 Orden de Compra Exonerada:
 Constancia Reg. Exonerado:
 N. Reg. SAG:

Usuario:	Firma
ADMINISTRADOR	

Son: ONCE MIL LEMPIRAS CON 01/100

Subtotal	0.00	L.	9,243.70
Importe Exento		L.	0.00
Importe Exonerado		L.	0.00
Importe Gravado 15% ISV		L.	9,243.70
Importe Gravado 4% Tur.		L.	9,243.70
15% ISV		L.	1,386.56
4% Tur.		L.	369.75
Total a Pagar		L.	11,000.01

Original: Cliente, Copia: Obligado Tributario Emisor
 Rango Autorizado: 003-001-01-00000001 al 003-001-01-00030000
 Fecha Límite de Emisión: 05/02/2025



Tegucigalpa M.D.C, 12 de junio del año 2024

Dr. Nelson Licona
Director Ejecutivo – AMHON
Su Oficina

Estimado Director, por este medio le saludo, a la vez solicito emitir cheque a favor del proveedor **GRUPO GLOBAL, S DE RL DE C.V. (GRAN HOTEL PLAZA)** en concepto de pago de factura número; **003-001-01-00000515**, por servicio de hospedaje, para el personal de DNBE y la AMHON que asistieron a Capacitaciones AMHON – DNBE, con el fin de integrar a las municipalidades al subsistema nacional de Bienes del Estado.

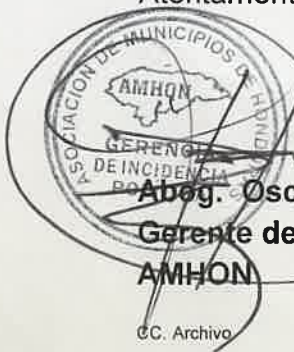
llevada a cabo en el municipio de Santa Rosa de Copan, los días 30 y 31 de mayo del presente año, en dicho hotel.

Cabe mencionar que se cotizaron 7 habitaciones sencillas por dos noches, a un precio de L. 924.37 cada una, dando un total de L. 15,400.00, todo lo anterior reflejado en la cotización y orden de compra adjunta. Sin embargo, se cancelaron 2 habitaciones que estaban reservadas, debido a que las personas no asistieron al evento.

Por lo antes mencionado la factura presenta un monto menor a la orden de compra. Siendo el monto a pagar por L. **11,000.00** (once mil lempiras exactos).

A la espera de su autorización.

Atentamente,



Abog. Oscar Andino
Gerente de Incidencia Política
AMHON

CC: Archivo

#AmhonSomosTodos

SOLICITUD DE COTIZACION

NOMBRE: Gerencia de Incidencia Política de la AMHON
FECHA: ALOJAMIENTO 29 y 30 DE MAYO DE 2024
LUGAR: SANTA ROSA DE COPÁN

COTIZACIÓN #1020 Contado
FECHA COTIZACIÓN 17 DE MAYO 2024
VENCIMIENTO 07 DÍAS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
ALOJAMIENTO X 1 NOCHE			
7	Alojamiento (Tipo::Habitación Sencilla) TARIFA CORPORATIVA Desayuno tipo Buffet	L 1,100.00 CORTESIA	L 15,400.00 CORTESIA
TOTAL A PAGAR			L 15,400.00


Confirmación: Para confirmar la reserva de su alojamiento se requiere un correo de confirmación

ANDREA ALVARADO
GRAN HOTEL PLAZA

teléfono: +504-94507099
correo: reservasgranhotelplaza@gmail.com



COTIZACION

	HOTEL ELVIR, S.A.		
	Calle Real Centenario, 2° Ave., S.O. B° El Calvario		
Telefax 2662-0103, 2662-0805, 26621374 / 75			
Santa Rosa de Copan , Honduras, C.A.			
RTN. 04019995037742			
Santa Rosa de Copán, 18 DE MAYO DEL 2024.			
AMHON			
RTN: 0801-9995-304689			
	CREDITO		
	CONTADO	X	
7 HABITACIONES SENCILLAS POR DOS NOCHES	14	L 1,075.63	L 15,058.82
29-31 DE MAYO DEL 2024			
LES INCLUYE DESAYUNO DE CORTESIA			
		SUB TOTAL	L 15,058.82
		15% ISV	2,258.82
		4% ISTT	602.35
		TOTAL	L 17,920.00

Cessenia 1160.0





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 004919

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 13 de Junio del 2024

Señor(es): Utiles de Honduras

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	50	Papel bond T/carta		3545 00
2	10	Lapiz tinta negro		264 00
3	10	pegamento en barra		441 00
4	200	Sobres blancos t/oficio		129 92
5	150	Sobres blancos t/carta		67 95
6	2	Toner 410 Amarillo		5768 00
7	3	Toner 414 Amarillo		8442 00
8	2	Toner 410 Hp Negro		4485 94
9	2	Toner 410 cyan		5768 00
10	1	Toner 410 Magenta		2884 00
11	2	Toner 414 HP magenta		5628 00
12	2	Toner 414 HP cyan		5628 00
		sub-total		43051 81
		15% ISV		6457 77
		Total		49509 58



Esta orden es por un valor de Cuarenta y nueve mil quinientos nueve lps con 58/100

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. 00057631

TEGUCIGALPA MDC, 03 DE JULIO DEL 2024

Lugar y Fecha

UTILES DE HONDURAS S.A DE C.V

L 49,469.98

Páguese a la orden de

CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 98/100

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆⑆00057631

N.º-00057631

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
			
CONCEPTO DEL GASTO: COMPRA DE PAPELERIA: TONER, PAPER, CEMENTO EN BARRA, SOBRES BLANCOS, PARA SER ENTREGADA A SOLICITUD DE LAS LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE AMHON MEDIANTE LA ENCARGADA DE SUMINISTROS			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
Carlos Francisco Ferrera Lopez		08016700498	05.07.2024
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	



Útiles de Honduras S.A. de C.V.

RTN 05019995104894

E-MAIL: administracion@utilesdehonduras.com

DIR. CASA MATRIZ
BARRIO:BERMEJO, CLLE:KM3, CASA NO. N/A
MUNICIPIO:SAN PEDRO SULA,
DEPARTAMENTO: CORTES,
TELEFONO: (504) 2545-68-00

Factura

PUNTO DE EMISION
COL.MIRAFLORES,CLL.PRINCIPAL,
INTERSECCION BLVD.KUWAIT,
DISTRITO CENTRAL,FCO.MORAZAN.
TELEFONO:(504) 2228-4500,



09:22:44

ORIGINAL

C006 Centro Dist. Tegucigalpa.

ZC04

Registro Exoneracion Fiscal :

PEDIDO SAP. No:1216930	O/C. 04919	REFERENCIA SAP No. 90853970	FECHA DOC. 20	DIA 06	MES 2024	ANO	No. 011-003-01-00122073
CLIENTE 2000105	NOMBRE DEL CLIENTE ASOC.MUNICIPIOS HONDURAS/AMHON		RTN 08019995304689				
DIRECCION: COL MATAMOROS ATRAS ANTIGUO CC-SU VENTA.-			POBLACION TEGUCIGALPA		TELEFONO CLIENTE 000022138307	VENDEDOR 7767 D52	
MAGUILAR	8871	8539	CONDICIONES: 20 DIAS		Entrega: 81882032		
ELABORADO	PREPARADOR	REVISOR	REVISADO	Bultos: 6			

CODIGO	COD. BARRA	DESCRIPCION	CANTID	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	ISV	DESCUENTO REBAJAS OTORGADOS	IMPORTE
4003055	192018046290	HP TONER 414A MAGENTA W2023A	2	UN/ 1	2814.00	15	0.00	5,628.00
4003054	192018046283	HP TONER 414A YELLOW W2022A	3	UN/ 1	2814.00	15	0.00	8,442.00
4003053	192018046276	HP TONER 414A CYAN W2021A	2	UN/ 1	2814.00	15	0.00	5,628.00
1021233	8993242599376	PAPEL BOND T/C B18 ZAP PREMIUM	50	UN/ 1	70.90	15	0.00	3,545.00
1008476002	7428602235843	BOLIG AMIGO P/METAL , NEGRO	120	UN/ 1	2.20	E	0.00	264.00
1001454	40267227	PEGAMENTO UHU STICK 40GR 41454	10	UN/ 1	44.10	15	0.00	441.00
1002560	7401158100223	SOBRE BCO B-24 T/C 7015 PK/50	3	UN/ 1	22.65	15	0.00	67.95
4002033	888793807514	TONER HP CYAN 410A CF411A	2	UN/ 1	2884.00	15	0.00	5,768.00
4002032	888793807507	TONER HP NEGRO 410A CF410A	2	UN/ 1	2242.97	15	0.00	4,485.94
4002035	888793807538	TONER HP MAGENTA 410A CF413A	1	UN/ 1	2884.00	15	0.00	2,884.00
4002034	888793807521	TONER HP AMARILLO 410A CF412A	2	UN/ 1	2884.00	15	0.00	5,768.00
1002561	7401158100063	SOBRE BCO B-24 T/O 17404 PK/50	4	UN/ 1	32.48	15	0.00	129.92

SE COBRARAN L. 500.00 MAS GASTOS BANCARIOS POR CADA CHEQUE DEVUELTO

Útiles de Honduras S.A. de C.V.
DESPACHADO
20 JUN 2024
CDOR

AMHON
CONTRALORIA
3 JUN 2024
REVISADO
FIRMA:

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE LEMPIRAS CON 98 /100

TOTAL L. 0.00 L. 43,051.81

- a) EL IMPORTE DE ESTA FACTURA DEVENGARA EL 2.5% MENSUAL A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO
- b) POR LAS DEVOLUCIONES ACEPTADAS POSTERIORES A 30 DIAS NO SE RECONOCERA EL I.S.V. PAGADA AL FISCO
- c) UNA VEZ QUE LA MERCADERIA SALE DE NUESTRA BODEGA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR

IMPORTE EXONERADO	L.	0.00
IMPORTE EXENTA	L.	264.00
IMPORTE GRAVADA 15% L.		42,787.81
IMPORTE GRAVADA 18% L.		0.00
IMPUESTO 15%	L.	6,418.17
IMPUESTO 18%	L.	0.00
NETO A PAGAR	L.	49,469.98

RECIBI CONFORME Y ACEPTO LOS PRECIOS Y CONDICIONES

FIRMA CLIENTE

NOMBRE

CAI: 20E6BD-904B24-7147A0-88FB8E-F0C011-19

Fecha Limite de Emisión: 09.02.2025

Rango Autorizado: 011-003-01-00117501 / 011-003-01-00132000

No. Correlativo de Orden de Compra Exenta :
No. Correlativo de Constancia de Registro Exonerados:
No. Identificativo del Registro de la SAG::

Original - Cliente
Copia 1 - Obligado Tributario Emisor
Copia 2 - Contabilidad
Copia 3 - Creditos



**ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
AMHON**

RESUMEN DE COTIZACION, ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO

No	DETALLE DE LA COMPRA: Compra de Papelería y Tóner	CANTIDAD	UTILES DE HONDURAS	EXINVER	COMPUER	PACASA	ASIGNADO
1	Papel bond T/carta	50	3,545.00	4,875.00	4,645.00	3,997.50	UTILES DE HONDURAS
2	Lápiz tinta negro	10	264.00	600.00	302.40	218.69	
3	Grapadora grande 26/6-8	2	78.68	430.00	180.90	77.27	EXINVER
4	Pegamento en barra	10	441.00	700.00	862.50	467.32	
5	Cuaderno espiral tamaño carta	10	307.10	245.00		207.36	
6	Baterías Triple AAA	150	2,385.00	1,987.50	1,671.00		
7	Baterías doble AA	100	1,590.00	1,325.00	1,725.00		
8	Sobres blancos T/oficio	200	129.92	180.00	821.28	118.19	
9	Sobres blancos T/carta	150	67.95	127.50	208.40	64.02	
10	Tóner 410 Amarillo	2	5,768.00	6,320.00	6,687.36		
11	Tóner 414 Amarillo	3	8,442.00	8,970.00	9,574.80		
12	Tóner 410 HP negro	2	4,485.94	4,996.00	5,476.16		
13	Tóner 414 HP negro	2	5,628.00	4,620.00	5,060.30		
14	Tóner 410 cyan	2	5,768.00	6,320.00	6,687.36		
15	Tóner 410 Magenta	1	2,884.00	3,160.00	3,340.27		
16	Tóner 104 Samsung	1		1,798.00			
17	Tóner 414 HP magenta	2	5,628.00		6,372.04		
18	Tóner 414 HP cyan	2	5,628.00	5,980.00	6,536.58		
19	Postiks pequeños	5	122.80	120.00	71.70	422.46	
	Sub-total		43,051.81	10,280.50	59,920.65	5,472.81	
	EXENTO			245.00	302.40		
	15% impuesto		6,457.77	1,542.08	8,988.10	745.97	
	Total		49,509.58	12,067.58	69,211.15	6,229.82	

Comentario: Se asigna a Utiles de Honduras y Exinver por mejor calidad de precio, en el caso de la grapadora, los posticks y las baterías AAA, se asignan no por precio sino por mejor rendimiento y mejor duración, ya comprobado.

Tegucigalpa M.D.C. _6/06/2024

Nombre y firma del Responsable de realizar el proceso de cotizaciones:

Genesis Dalma García Escoto

Gerencia Administrativa Financiera
Vo. Bo. Línea presupuesto/Revisión documental y soporte

Vo. Bo. Dependencia
Seguimiento a proceso y autorización del gasto



DISTRIBUIDORA EXINVER

SERVICIO AL INSTANTE

Col. Los profesionales, Boulevard Suyapa, local 11504, Edificio Metropolis

Cel. 9827-2761 E-mail: exinver19@gmail.com

COTIZACION

Tegucigalpa M.D.C. 3 DE JUNIO DE 2024

R.T.N.06081964001479

Cliente: **AMHON**

sometemos a su consideracion los precios de los siguientes productos:

Unidad	Descripcion	Precio Unitario	Precio Total
50	RESMAS DE PAPEL TAMAÑO CARTA REPORT	L. 97.50	L. 4,875.00
10	CAJAS DE LAPICES TINTA NEGRAO BIC**	L. 60.00	L. 600.00
2	GRAPADORAS SWINGLINE 444	L. 215.00	L. 430.00
10	BARRAS DE PEGAMENTO UHU DE 40	L. 70.00	L. 700.00
10	CUADERNOS ESPIRAL TAMAÑO CARTA**	L. 24.50	L. 245.00
150	UNIDADES DE BATERIAS AAA	L. 13.25	L. 1,987.50
100	UNIDADES DE BATERIAS AA	L. 13.25	L. 1,325.00
5	CUBOS DE POST IT	L. 24.00	L. 120.00
200	SOBRES BLANCOS TAMAÑO OFICIO	L. 0.90	L. 180.00
150	SOBRES BLANCOS TAMAÑO CARTA	L. 0.85	L. 127.50
2	TONER HP CF410 AMARILLO	L. 3,160.00	L. 6,320.00
3	TONER HP 414A AMARILLO	L. 2,990.00	L. 8,970.00
2	TONER HP CF 410 NEGROS	L. 2,498.00	L. 4,996.00
2	TONER HP 414A NEGRO	L. 2,310.00	L. 4,620.00
2	TONER HP CF 410A CYAN	L. 3,160.00	L. 6,320.00
1	TONER HP CF 410 MAGENTA	L. 3,160.00	L. 3,160.00
1	TONER SAMSUNG 104S	L. 1,798.00	L. 1,798.00
2	TONEER HP 414A CYAN	L. 2,990.00	L. 5,980.00
		Sub total	L. 51,909.00
		EXENTO	L. 845.00
		ISV	L. 7,786.35
		Total	L. 60,540.35

VALIDA POR 5 DIAS

ENTREGA: INMEDIATA

LUGAR DE ENTREGA: EN SU OFICINA

PRODUCTO ORIGINAL





COMPUTADORAS Y SERVICIOS S. de R.L de CV
BLVD. LOS PROCERES, EDIFICIO DE ESQUINA CONTIGUO A CERAGEM,
DISTRITO CENTRAL HONDURAS
Tel.: 2217-1950 Fax.: 0
compuser@corporacionoliva.hn
R.T.N 05019003075248

COTIZACION
Fecha: 03/06/2024
Hora: 08:39:45 AM
Numero: 00357280
Vendedor: MARIAN AMADOR

RTN : 08019995304689
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA #721, UNA CUADRA AL NORTE

Qty	Item Interno	Producto	Gar./Dias	Valor Unitario	Total
50	CHB110	RESMA PAPEL CARTA HP 8.5" X 11"	0 L.	92.90 L.	4,645.00
120	OK117	BOLIGRAFO OFIMAK 1175 DIAMOND CLASICO NEGRO	0 L.	2.52 L.	302.40
2	OK08	ENGRAPADORA OFIMAK 0273 TIBURON	0 L.	90.45 L.	180.90
10	STIC40	PEGAMENTO EN BARRA UHU 40 GRAMOS	0 L.	86.25 L.	862.50
150	AC061	BATERIA ALCALINA ACDELCO AAA 1.5V	0 L.	11.14 L.	1,671.00
15	OK10D	NOTAS AUTOADHESIVAS OFIMAK 6045 AMARILLA 40 MM X 50 MM	0 L.	4.78 L.	71.70
4	OK25B	SOBRE MANILA OFIMAK 10" X 15" OFICIO 50 UNIDADES	0 L.	205.32 L.	821.28
2	OK25A	SOBRE MANILA OFIMAK 9" X 12" CARTA 50 UNIDADES	0 L.	104.20 L.	208.40
3	W2022A	TINTA EN POLVO HP 414A W2022A AMARILLO LASERJET PRO M454	0 L.	3,191.60 L.	9,574.80
2	W2020A	TINTA EN POLVO HP 414A W2020A NEGRO LASERJET PRO M454, M	0 L.	2,530.15 L.	5,060.30
2	W2021A	TINTA EN POLVO HP 414A W2021A CYAN LASERJET PRO M454, MF	0 L.	3,268.29 L.	6,536.58
2	W2023A	TINTA EN POLVO HP 414A W2023A MAGENTA LASERJET PRO M454	0 L.	3,186.02 L.	6,372.04
2	CF411A	TINTA EN POLVO HP 410A CF411A CELESTE LJ M477	0 L.	3,343.68 L.	6,687.36
2	CF412A	TINTA EN POLVO HP 410A CF412A AMARILLO LJ M477	0 L.	3,343.68 L.	6,687.36
1	CF413A	TINTA EN POLVO HP 410A CF413A ROSADO LJ M477	0 L.	3,340.27 L.	3,340.27
2	CF410A	TINTA EN POLVO HP 410A CF410A NEGRO LJ M477	0 L.	2,738.08 L.	5,476.16
100	AC060	BATERIA ALCALINA ACDELCO AA 1.5V	0 L.	17.25 L.	1,725.00

U.L.



Esta Cotizacion tiene una vigencia de 3 días, Precios pueden variar sin notificación.
Vigencia no aplica en promociones. Ofertas validas dentro del mes al cual apliquen.

Observaciones:

SubTotal	L.	60,223.05
Descuento	L.	0.00
Importe Exonerado	L.	0.00
Importe Exento	L.	302.40
Imp. Impuesto 15%	L.	59,920.65
ISV15%	L.	8,988.10
Total	L.	69,211.15



VENTAS

Entidad: PACASA
Usuario: SMEDIN

Cotización

Mayoreo

PACASA

No. Cotización: 447191 Tienda: PACASA TIENDA MALL MIRAFLORES Req. Ref: Fecha: 11/6/2024 Fecha Imp: 12/6/2024

Vendedor: MIR-001- TIENDA MIRAFLORES Tel: Hora Creación: 16:23:40 Hora Imp: 10:01:20

Cliente: MIR00000CF - AMHON Dirección:

Ter.Pago: CXC00 - CONTADO Método de Envío:

Contacto: YASER HANDAL RTN: Teléfono: 33697006/3308-6890

Pieza	Descripción	UM	Empaque	Cantidad	Precio Unt.	Total	Barra	ISV
000531	PAPEL BOND B-20 MAGNUM T/CARTA	RSM		50	77.95000	3,897.50	7891191002460	G
238091	BOLIGRAFO TRI ADVANCED NEGRO QUEST HITEC	CTA	12UND	10	21.86900	218.69	7426500816607	E
233542	GRAPADORA EXECUTIVE TIRA CORTA #PCWS-805	UND	1UND	2	38.63500	77.27	7426500813088	G
003251	PEG. EN BARRA UHU STIC 40g #022	UND	1UND	10	46.73200	467.32	40267227	G
001421	CUAD. ESP #3 RAYADO S/I VIVO	UND	1UND	10	20.73600	207.36	7426500814221	E
039711	SOBRE BLANCOS T/OFICIO B-20	UND	1UND	200	0.59095	118.19	17441138800320	G
242805	NOTAS ADHES 3X3" AMAR 100H EXEC MF4300-2	PAQ	1PAQ	60	7.04100	422.46	7426500841494	G
041561	SOBRE BLANCOS T/CARTA B-20	UND	1UND	150	0.42680	64.02	1744113880935	G
----- 8 Lineas -----		Sub total			L	5,472.81		
		Impuesto			L	757.01		
		Total			L	6,229.82		

Esta cotización está sujeta a cambios de precios sin previo aviso y a la disponibilidad de inventario debido a la situación del mercado.

NOTA:



Datos del contacto

Nombre: SILVIA MEDINA
Email:
Telefono:



Asociación
de Municipios
de Honduras

MEMORANDO

PARA: LIC. SANDRA VANESSA PACHECO.
GTE. FINANCIERA ADMINISTRATIVA.

DE: ROSALÍ ROMERO.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES

FECHA: 24 JUNIO DEL 2024

ASUNTO: PAGO POR COMPRA DE PAPELERÍA Y TÓNER.



Por este medio hacemos de su conocimiento que la Unidad de Suministros ha revisado toda la documentación respectiva, como también la línea presupuestaria a la que se solicita el pago por la compra de papelería y tóner.

Por lo cual solicito la autorización para la emisión de cheque a nombre de **“ÚTILES DE HONDURAS S.A. de C.V.”** por el monto de **L49,469.98 (CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 98/100)**. Hay una diferencia de 39.60 a favor de AMHON, entre el total de la orden de compra y el total de la factura debido a los productos exentos del ISV.

Vo. Bo. Lic. Luis Castillo, Coordinador Técnico



Línea presupuestaria: 101-301-21





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004922

Lugar y Fecha: Teguigalpa 26 de junio del 2024

Señor(es): Hotel Clarion

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	habitacion doble		3393 27
		Total		3393 27

~~CONTRALORIA REVISADO~~
FIRMA:

Esta orden es por un valor de Tres mil trescientas noventa y tres lempiras con 27/100

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. 00057671

TEGUCIGALPA MDC, 08 DE JULIO DEL 2024

Lugar y Fecha

CORPORACION HOTELERA INTERCENTROAMERICANA SA DE CV

L

3,385.81

Páguese a la orden de

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS CON 81/100

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆0⑆40⑆079⑆00⑆⑆40⑆0⑆587⑆⑆⑆0005767⑆

N.º 00057671

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
CONCEPTO DEL GASTO:			
PAGO DE HOSPEDAJE DE LA SEÑORA TRUDY BRUNETH HILTON HILTON MICALCALDESA DEL MUNICIPIO DE ROATÁN POR ASISTIR A DIFERENTES ASIGNACIONES DE INDOLE MUNICIPAL			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	



CORPORACION HOTELERA INTERCENTROAMERICANA SA DE CV
 RTN : 08019999404853
 Col. Alameda, Ave. Juan Manuel Galvez 1521, Tegucigalpa
 Municipio Distrito Central, Departamento Francisco Morazan Honduras
 PBX: (504) 2202-4200; Fax: (504) 2202-4201; Cel: (504) 9607-4507
 Correo: henry.carrasco@r-hr.com www.realhotelsandresorts.com
 CAI: 22E943-4F60F0-024289-64C489-E586CB-9D
 Hotel operado por Real Hotels and Resorts



Factura / Invoice

000-011-01-00164873

Datos del Huesped:

Nombre.: HILTON HILTON, TRUDY BRUNETH

Estancia: 20240626 a 20240627

Habitación: 304

Folio: 310072 Ext: 0

Cajero: ENS

Reservación: | 394144 1

Fecha de emisión: 2024/06/27

F00

No. Correlativo orden de compra exenta:

Datos del Cliente

No. Correlativo de constancia de registro exonerado:

R.T.N.: 08019995304689

No. Identificativo del registro SAG:

Nombre : ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N.

Dirección: OC. NO. 0004922

CANT	FECHA/DATE	DESCRIPCION/ DESCRIPTION	PRECIO UNITARIO/PRICE	IMPORTE/AMOUNT
1	20240626	DESAYUNO INCLUIDO	372.75	372.75
1	20240626	RENTA HABITACION	2,485.00	2,485.00



Forma de Pago ; CXC

Total en Dls 136.25

Tipo de Cambio 24.85

Descuentos y Rebajas Otorgados L	0.00
Importe Exonerado L	
Importe Exento L	
Importe Gravado L	2,857.75
Impuesto 15% L	428.66
Turismo 4% L	99.40
Impuesto 18% L	
Total Factura: L	3,385.81

*** TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS 81/100 CVS ***

Acepto mi responsabilidad para esta factura de cobro, y me comprometo al pago en caso que la persona, asociacion o compañia aqui indicada dejare de pagar parcial o totalmente estos cargos.

I agree my liability for this bill is not waveb and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fail to pay for any part or the full amount of these charges.

FECHA LIMITE DE EMISION: 18/12/2024

Rango Autorizado del 000-011-01-00155001 al 000-011-01-00180000

GRACIAS POR PREFERIRNOS
 THANK YOU FOR CHOOSING US.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!
 ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

===== FIN DE FACTURA =====

 Aceptación del Cliente

Propina Voluntaria: L 0
 Total + Propina: L 3,385.81



COTIZACION

¡Reciba un cordial saludo de parte del Clarion Hotel Real Tegucigalpa!

Ubicados en el corazón de la ciudad de Tegucigalpa y a 10 minutos del Aeropuerto Internacional Toncontin le

Es para nosotros un placer tener la oportunidad de ofrecerle la siguiente cotización para su futura estada:

Empresa: AMHON
RTN: 08019995304689
Fecha: miércoles 26 de junio de 2024
Contacto: Rocio Dominguez
Correo: rdominguez@amhon.org
Teléfono: 9445-4936

****Esta oferta tiene una validez de 5 días hábiles****

Entrada	Salida	Habs.	Concepto	Valor	Noches	Total
26/6/2024	27/6/2024	1	Habitacion doble en piso estandar	\$ 115	1	\$ 115.00
Subtotal						\$ 115.00
15% I.S.V.						\$ 17.25
4% Turismo						\$ 4.30
Total \$.						\$ 136.55
Total L.						L 3,393.27

Tasa Cambio \$	24.85
----------------	-------

La tarifa incluye:

Uso de piscina y gimnasio
Internet de alta velocidad
Desayuno buffet en restaurante 4 estaciones

Paola Hernandez
Gerente de Ventas y Banquetes
paola.hernandez@r-hr.com

Tel : (504) 2202-4200

Cel: (504) 3190-0913

Tegucigalpa, Honduras. C.A.





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004923

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 03 de Julio del 2024

Señor(es): Casa de eventos Marcala

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	81	Meriendas		6885 00
2	81	Almuerzos		12960 00
3	2	Salon de Reuniones		3600 00
4	2	Equipo de audio y microfono		0 00
5	6	habitaciones sencillas por 2noches		10084 03
		Sub total		33529 03
		15% ISV		5029 35
		4% Jurístico		403 86
		Total		38961 74

AMHON
CONTRALORIA
30 JUL 2024
REVISADO
FIRMA: _____

Esta orden es por un valor de Treinta y ocho mil novecientos sesenta y un lps con 74/100

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



[Signature]
Administrador



Autorizado por:

[Signature]
Director Ejecutivo



Casa de los Eventos S. de R.L.
 CASA DE LOS EVENTOS MARCALA, SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
 RTN: 08019019097114 Correo electrónico: casadeloseventos@cemarcala.com
 Caserío El Carmen, kilómetro 3 salida a La Esperanza, Marcala, La Paz.
 Tel. 9951-9022 CAI: 7FE18C-F25F91-704480-706DDB-F1A9DD-73

Factura No.
000-001-01-00001323

Rango Autorizado: 000-001-01-00001051
 000-001-01-00001550

Fecha límite de emisión: 29/01/2025

Fecha: 12 Julio 2024

Cliente: AMHON.

RTN: D8019995304689 Dirección: marcala

Tel:

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Descuentos y rebajas otorgadas	Total (L.)
5	Habitaciones sencillos 2 Noches	840.36		8403.36
50	almuerzo Refresco 11 Julio	160.00		8,000.00
50	Coffee Break 11 Julio	85.00		4,250.00
52	Coffee Break 12 Julio	85.00		4,420.00
52	almuerzos y refresco 12/ Julio	160.00		8,320.00
2	Almuerzo Sonido	1800.00		3,600.00
Sub total L.				36,993.36

N° de Orden de compra Exenta:	N° Constancia del Registro Exonerados:
N° Identificado del registro de la SAG:	N° de carnet Diplomático:



Cant. en Letras: Cuarenta y dos mil ochocientos setenta y ocho
pro. con 0.50

Judith Quijano
 Firma Autorizada
 Original: Cliente / Copia: Obligado Tributario Emisor

La factura es beneficio de todos, exijala

Impor. Exonerado L.	
Impor. Exento L.	
Impor. Gravado 15% L.	
Impor. Gravado 18% L.	
15% I.S.V. L.	5,549.00
18% I.S.V. L.	
4% I.S.T. L.	336.13
Total a Pagar L.	42,878.50



STUDIO DIGNO III, II - San Miguel, Marcala, La Paz, Honduras. 12081999001655 Certificado SAR N° 9231-21-10500-51



RTN:08019019097114

Marcala, La Paz 25-Junio-2024

COTIZACIÓN

Cliente: AMOHN
RTN: 08019995304689

Estimados Sres. AMHON:

Gracias por permitirnos ofrecerle nuestros servicios de alojamiento y banquetes en Casa de los Eventos, nos es grato adjuntarle la siguiente propuesta para evento.

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
6	Habitaciones Sencillas - 2 Noches	L 840.34	L 10,084.03
47	Almuerzos y Refresco 11-Julio	L 160.00	L 7,520.00
47	Coffee Break 11-Julio	L 85.00	L 3,995.00
34	Coffee Break 12-Julio	L 85.00	L 2,890.00
34	Almuerzos y Refresco 12-Julio	L 160.00	L 5,440.00
2	Salón Sonido	L 1,800.00	L 3,600.00
		Sub-Total	L 33,529.03
		ISV	L 5,029.35
		IST	L 403.36
		Total	L 38,961.75


Judith Olimpia Montoya
CASA DE LOS EVENTOS



Habitaciones con Cable, Teléfono Privado,
 Agua Caliente, Parqueo, Aire Acondicionado y Wifi
 Colonia Melgar Castro, Marcala, La Paz, Honduras, C.A.
 Prop. Silvia Marilú López Herrera
 RTN: 17041975000700 Tel. 2764-5854 / 2764-5520
 Correo Electrónico: hotelfrissman@yahoo.es



HOTEL FRISSMAN

Cotización No. 511

Fecha: 24 / 06 / 2024

Cliente: AMHON

Dirección:

RTN: 08019995304689

CRÉDITO CONTADO

Cant.	Descripción	P/unit. (L.)	Total (L.)
6	Habitaciones Sencillas	1008.40	12,100.80
	Por 2 noches 10, 11/07/24		
1	Salón Para 47 Personas	4500.00	4500.00
47	Meriendas 11/07/24	60.00	2820.00
47	Almuerzos 11/07/24	170.00	7990.00
34	Meriendas 12/07/24	60.00	2040.00
34	Almuerzos 12/07/24	170.00	5780.00
1	Salón Para 34 Personas.	3500.00	3500.00
	12/07/2024		

AMHON
 CONTROLORIA
 27 JUL 2024
 REVISADO
 FIRMA:



Nota: El hospedaje incluye
 Desayuno
 Salón: incluye. Sonido
 Audiovisual, Mesas, Sillas,
 mantelería, Agua y café.

Cant. en Letras: Cuarentay cinco
mil veinticuatro con
45/100

Sub-Total L.	38,730.80
4% Turismo L.	484.03
15% ISV. L.	5809.62
Total a Pagar L.	45,024.45

Silvia López

Firma Autorizada

Precios validos por _____ Días

Tegucigalpa M.D.C 22 de julio del año 2024

Dr. Nelson Licona
Director Ejecutivo - AMHON
Su Oficina


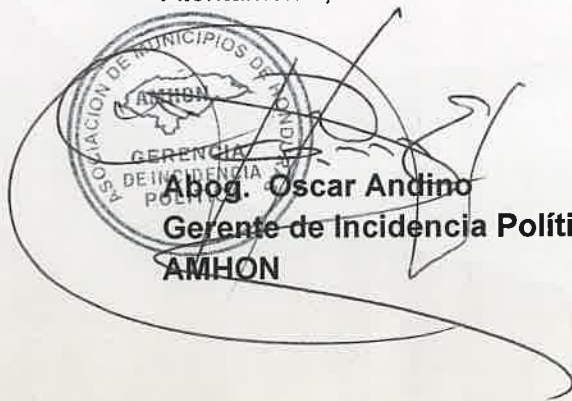
Estimado Director, por este medio le saludo, a la vez solicito a usted emitir cheque a favor del proveedor **CASA DE EVENTOS MARCALA**. en concepto de pago de factura número **000-001-01-00001306**, por servicio de 102 almuerzos con refrescos, 102 meriendas, salón de reuniones con equipo de audio y hospedaje por 2 noches, para atención a Capacitación AMHON-DNBE, con el fin de integrar a las municipalidades al subsistema nacional de Bienes del Estado.

Llevado a cabo los días 11 y 12 de julio del año 2024, en la ciudad de Márcala, La Paz.

Cabe mencionar que el Ingeniero Omar Caballero, solicito 21 almuerzos de más al proveedor ya que hubo mayor asistencia de personal de las municipalidades a la Capacitación, motivo por el cual la factura presenta un monto mayor a la orden de compra.

El valor a pagar es por la cantidad de **L. 42,878.50** (cuarenta y dos mil ochocientos setenta y ocho lempiras con 50/100).

Atentamente,



Abog. Oscar Andino
Gerente de Incidencia Política
AMHON



#AmhonSomosTodos



AMHON

ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

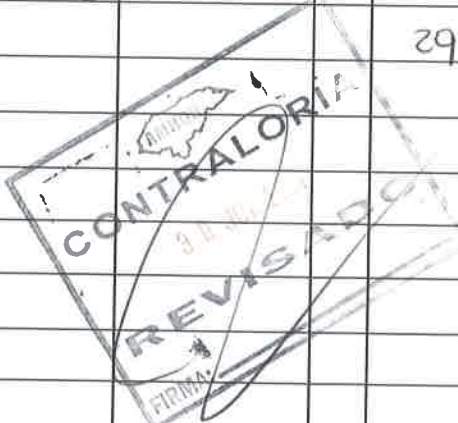
ORDEN DE COMPRA N° 0004924

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 03 de Julio del 2024

Señor(es): Hotel IPSAN NAH

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	77	Meriendas		4686 99
2	77	Almuerzos		12386 99
3	6	habitaciones sencillas por 2 noches		8067 24
		Sub total		25141 22
		15% ISV		3771 18
		4% turismo		322 69
		Total		29235 09



Esta orden es por un valor de Veintinueve mil doscientos treinta y cinco lps con 09/100

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Administrador



Autorizado por

Director Ejecutivo



IPSAN - NAH S. DE R. L. DE C.V. HOTEL Y RESTAURANTE

R.T.N. 04019024581382 Email: ipsannahotel@gmail.com
Tels.: 2783-2086 / 2783-0570 / 9687-0820
Bo. Plaza de Armas, cuadra y media al oeste del Estadio Municipal,
La Esperanza, Intibucá, Honduras C.A.

DIA	MES	AÑO
10	07	24

Cliente: AMHON
Dirección: _____
R.T.N.: 08019995304689 Tel. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. U	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADOS	TOTAL
46	Meriendas 09/07/24	60.87		2800.02
46	Almuerzos 09/07/24	160.87		7400.02
39	Meriendas 10/07/24	60.87		2373.93
39	Almuerzos 10/07/24	160.87		6273.93
5	Habitacion sencilla por 2 noches del 08 al 10 de Julio 2024	672.70		672.70
TOTAL L.				25,570.60



Imprenta Tecnoprint, R.T.N. 15031985096485 • Tel.: 2783-7222 • CERTIFICADO N° 9231-24-10500-56

CAI: FFBE94-3DE8306340A9-8E07B4-0E0E0E0E
 Fecha Límite de Emisión: 13/05/2024
 Rango Autorizado: 000-001-01-00002101 al 000-001-01-00004600
 Fecha de Recepción: 13/05/2024

VALOR EN LETRAS: Veintinueve mil seiscientos setenta y cinco lempiras con 10/100

No. Ord. de Compra Exenta	
No. Const. de Reg. de Exonerado	
No. Reg. de La SAG	
No. Carnet Diplomático	

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	25,570.60
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	3,835.59
I.S.V. 18% L.	
I.S.T. 4% L.	268.91
TOTAL A PAGAR L.	29,675.10

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS "EXIJALA"

FACTURA

000-001-01-00 **Nº 002901**

Original: Cliente Copia 1: Obligado Tributario Emisor

Firma



COTIZACION

Lugar y Fecha: La Esperanza Intibucá 27 de junio de 2024
Nombre: AMHON
RTN: 0801-9995-304689
Responsable: Fanny Flores
Teléfono: 2264-0050 al 57
Fecha del evento: del 10 al 12, de julio 2024

Item	Descripción	CANT	Dias	Precio Unitario	Total
ALIMENTACION					
1	Meriendas 10/07/2024	46	1	L. 60,87	L. 2.800,02
2	Almuerzos 10/07/24	46	1	L. 160,87	L. 7.400,02
3	Meriendas 11/07/2024	31	1	L. 60,87	L. 1.886,97
4	Almuerzos 11/07/24	31	1	L. 160,87	L. 4.986,97
	Salond e eventos para 2 dias inculye sonido de cortesia				L. -
					L. -
				Total Alimentacion	L. 17.073,98
HOSPEDAJE					
1	Habitaciones sencillas	6	2	L. 672,27	L. 8.067,24
	Tarifa de hospedaej incluye desayuno de hspedes				L. -
	Ingresando lunes 10/07/2024 Saliendo sabdao 12/07/2024				L. -
				Total Hospedaje	L. 8.067,24
				SUBTOTAL ANTES DE IMP	L. 25.141,22

Observaciones: El Envío de la cotizacion no es confirmacion de reserva, por lo que le agradeceremos confirmar lo antes posible para poder apartarles el espacio.

Informacion de pago:

Cta. En banco de occidente 11-301-002745-7 a nombre de
 IPSAN NAH S DE R L de C V
 RTN 04019024581382

Informamos que nuestra empresa ha realizado algunos pequeños cambios en la Personería Jurídica, RTN y cuenta de banco, favor tomar nota para cualquier trámite a realizar a partir del 1 de febrero 2024 en adelante.

IMPORTE EXONERADO DEL 15%	L.	-
IMPORTE EXENTO	L.	-
IMPORTE GRABADO/ISV	L.	25.141,22
15% IMP S/V	L.	3.771,18
4% TURISMO	L.	322,69
18% IMPUESTO	L.	-
TOTAL A PAGAR	L.	29.235,09



Shadia Gamily Nazar
 Gerente de
 Operaciones





Hotel Molino Real.

RTN: 08019005482102

molinorealh@gmail.com

La Esperanza, Intibucá, Barrio el Molino, 3 cuadras al norte de la carretera hacia Siguatepeque. Honduras C.A,

Tel: (504) 2783-4067 · Fax: (504) 2783-3293 Cel.: (504) 99347996

FICHA DE COTIZACIÓN

CLIENTE	RTN	FECHA COTIZACIÓN
AMHOM	08019995304689	29/06/2024
DIRECCIÓN	EMAIL	FECHA DEL EVENTO
		08,09 Y 10/07/2024

Cantidad	Descripción	P. Unit.	Total
77	Meriendas	75.00	5,775.00
77	Almuerzos	170.00	13,090.00
12	Habitaciones sencillas	640.00	7,680.00
	Salón, sonido, internet inalámbrico, desayuno	-	Cortesía
		Total	L. 26,545.00

Firma y Sello

CONTRALORIA
31 JUL 2024
REVISADO

Tegucigalpa M.D.C 22 de julio del año 2024

Dr. Nelson Licona
Director Ejecutivo - AMHON
Su Oficina


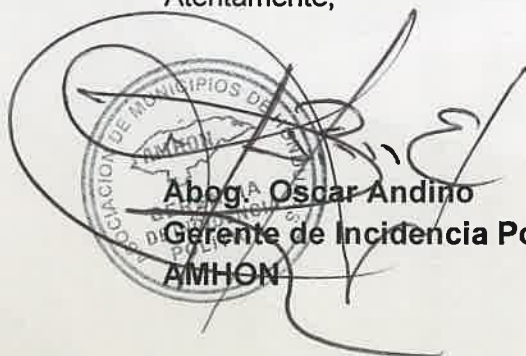
Estimado Director, por este medio le saludo, a la vez solicito a usted emitir cheque a favor del proveedor **HOTEL IPSAN NAH, S. DE R.L.** en concepto de pago de factura número **000-001-01-00002901**, por servicio de 85 almuerzos con refrescos, 85 meriendas, salón de reuniones con equipo de audio y hospedaje por 2 noches, para atención a Capacitación AMHON-DNBE, con el fin de integrar a las municipalidades al subsistema nacional de Bienes del Estado.

Llevado a cabo los días 09 y 10 de julio del año 2024, en la ciudad de La Esperanza, Intibucá. Cabe mencionar que el primer día de capacitación no se presentaron todas las municipalidades que fueron convocadas, razón por la cual se procedió a donar 10 almuerzo y 10 meriendas que sobraban al **Hospital Dr. Enrique Aguilar Cerrato, ubicado en La Esperanza, Intibucá**, se adjunta nota de recibido firmada y sellada, como comprobante de donación.

Sin Embargo, el segundo día de Capacitación se presentaron 8 participantes más, y el Ingeniero Omar Caballero solicito esos 8 almuerzos al proveedor, ya que solo estaban reservados 31 almuerzos para ese día. Motivo por el cual la factura presenta un monto mayor a la orden de compra.

El valor a pagar es por la cantidad de **L. 29,675.10** (veintinueve mil seiscientos setenta y cinco lempiras con 10/100).

Atentamente,



Abog. Oscar Andino
Gerente de Incidencia Política
AMHON



#AmhonSomosTodos



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

ORDEN DE COMPRA N° 0004925

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 03 de Julio del 2022

Señor(es): Balance

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	50	porta nombres, en acrílico de 2mm con medida 28 x 95 cm		6500 00
		Sub total		6500 00
		ISV 15%		975 00
		Total		7475 00



Esta orden es por un valor de Siete mil cuatrocientos setenta y cinco lps exactos

V° B° [Signature]
Administrador

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante
Autorizado por [Signature]
Director Ejecutivo





BALANCE S. DE R. L.
RTN: 08019010269155

Morazán Calle Principal, contiguo a FedEx, Casa 4220.
Tel.: 2263-6681 Email: compras@balancehn.com
CAI: DAD220-EE6D8E-EA45A5-C31E51-58283A-AF

FACTURA N° 000-001-01-000 10572

FECHA: 12 / Julio / 2024

CLIENTE: AMHON

RTN: 08019995304689

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO CRÉDITO FORMA DE PAGO: EFECTIVO T/C TRANSFERENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESC. Y REBAJAS	TOTAL
50	Porta nombres, en acrílico de 2 mm medida de 28x9.5 cm. (1 cara).	130.00		6,500.00
TOTAL				6,500.00



MAXIMA INDUSTRIA LITOGRAFICA S. de R.L. de C.V., R.T.N. 08019995373597, CERTIFICACION N° 9231-23-10500-131

N° CORRELATIVO DE ORDEN DE COMPRA EXENTA	
N° CORRELATIVO DE CONST. DE REG. DE EXONERADOS	
N° IDENTIFICATIVO DEL REGISTRO DE LA SAG	

VALOR EN LETRAS: _____

Fecha Limite de Emision: 23/05/2025
Rango Autorizado: 000-001-01-00010451 al 000-001-01-00010650
Original: Cliente / Copia 1: Obligado Tributario Emisor / Copia 2: Archivo

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	975.00
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	7,475.00



La Factura es beneficio de todos ¡Exijala!



COTIZACIÓN

Balance

FECHA: **jueves 20 de junio de 2024**
CLIENTE: **AMHON**
RTN
COTIZACIÓN **5004**

RTN: 08019010269155
CONDICIONES **CONTADO**
DE PAGO:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNI	SUB TOTAL
50	Porta nombres, en acrilico de 2mm con medida sugerida de 28 x 9.5 cm (1 cara)	130.00	6,500.00



FAVOR EMITIR CHEQUES A NOMBRE DE BALANCE S. DE R.L.
ESTA COTIZACIÓN APLICA A CRÉDITO POR UN VALOR MAYOR A L500
SE SOLICITA EL 60% DE ADELANTO Y EL 40% CONTRA ENTREGA

SUB TOTAL 6,500.00
ISV 15% 975.00
TOTAL 7,475.00

Contáctenos:

Bo. San Pablo, calle principal 100 mts al norte de la farmacia Regis, Tegucigalpa.
2263-6681 / 8831-0892
compras@balancehn.com

 Balance
FIRMA Y SELLO

EL EQUILIBRIO PERFECTO ENTRE LA CREATIVIDAD Y LA IMPRESIÓN





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

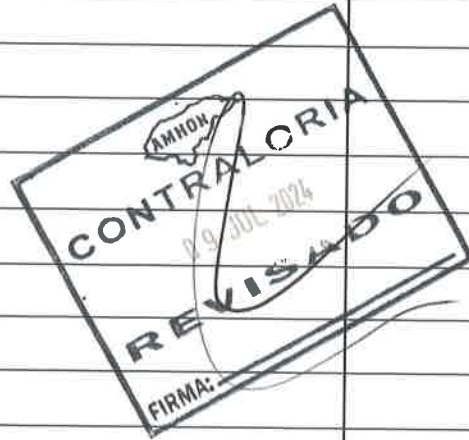
ORDEN DE COMPRA N° 004926

Lugar y Fecha: Teguigalpa 05 de Julio del 2024

Señor(es): Inversiones Mire S.A

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	Obra de Arte 5x5		6800 00
		Total		6800 00



Esta orden es por un valor de Seis mil ochocientos lempiras exactas

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° [Signature]
Administrador

Autorizado por: [Signature]
Director Ejecutivo





Inversiones Mire S.A.
 Local 103, Primer Nivel, City Mall
 Tegucigalpa, Honduras.
 RTN: 08019014681682
 Correo: galeriabelart@gmail.com
 Teléfono: 22634900

FACTURA DE VENTA

Fecha: 08/07/2024 Hora: 9 9:16:13

C.A.I:

1C424C-2A1388-CF4CAD-40E292-FC7CE7-D3

Factura: 000-001-01-00018527

Cliente: AMHON

ID/RTN Cliente: 08019995304689

No.O/C Exenta:

No.Reg de Exonerado:

No.de Reg de la SAG:

Atendido por: Mirela

Uds. DESCRIPCION

PRECIO

IMPORTE

Uds.	DESCRIPCION	PRECIO	IMPORTE
1	Maury 5 x 5.5"	L. 6.800,00	L. 6.800,00



SUB-TOTAL:	L.	6800,00
DESCUENTOS Y REBAJAS:	L.	0,00
IMPORTE EXENTO:	L.	6800,00
IMPORTE EXONERADO:	L.	0,00
IMPORTE 15%:	L.	0,00
IMPORTE 18%:	L.	0,00
TOTAL IMPORTES:	L.	6.800,00
IMPUESTO 15%:	L.	0,00
IMPUESTO 18%:	L.	0,00
TOTAL IMPUESTOS:	L.	0,00
TOTAL A PAGAR:	L.	6.800,00

(SEIS MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS CON 00/100 CENTAVOS)

Total de Articulos: 1

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO L. 6.800,00

GRACIAS POR SU VISITA

Rango Autorizado:

000-001-01-00017801/ 000-001-01-00019300

Fecha Limite de Emision: 13/03/2025

Gravado=G

Exento=E

Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Inversiones MIRE S.A.

Rtn. 08019014681682
galeriabellart@gmail.com



TEGUCIGALPA

CITYMALL
Local. 103, contiguo a El Palacio de los Niños
Tel. 2263-4900

BLVD. MORAZAN, C.C. LA EPOCA
Local 15, Fte. A Pollo Campero
Tel. 2221-4356

COL. LAS HADAS
Calle principal hacia Las Hadas
Tel. 2234-3952

SAN PEDRO SULA

Plaza Foresta
Sotano, Local #LC-4
Tel. 9208-2601

Cotización



Fecha: 05-jul-24
Cliente: AMHON
Rtn: 08019995304689

Cantidad	Descripcion	Precio	Total
1	Obra de arte de Maury Flores 5 x 5" con placa decorativa.	6,800.000	6,800.00
			-
		Subtotal	6,800.00
		ISV	
		TOTAL	6,800.00

 Bell Art
Inversiones MIRE



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04927

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 08 de Julio del 2024

Señor(es): Cruzad:

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	25	Almuerzas		6750 00
2	25	Postre		0 00
3	25	Refresco		1750 00
4	2	Meseros		1500 00
5	1	Transporte		500 00
		sub total		10500 00
		15% ISV		1575 00
		Total		12075 00

AMHON
CONTRALORIA
25 JUL 2024
REVISADO
FIRMA: _____

Esta orden es por un valor de doce mil setenta y cinco lempiras exactas

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° 
Administrador

Autorizado por: 
Director Ejecutivo



V.B. ~~SP~~

PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V.
 PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V.
 ANILLO PERIFERICO, S/N, SALIDA A
 VALLE DE
 ANGELES
 HACIENDO EL
 MOLINO
 TEGUCIGALPA
 HONDURAS
 EVENTOS Y BANQUETES
 (504) 2221-8006
 RTN:08019006042676

gerencia@cruzadi.com
 Factura: 000-004-01-00026884
 CAI: 933BA6-3CC00F-6545BA-3B4CD4
 50D2F0-31
 Folio de Evento: E035382
 Fecha de Evento: 10 jul 2024
 Emision: 15/7/2024 15:31:51
 Personas: 25
 Cajero: ERIKA LOPEZ
 R.T.N.: 08019995304689
 Nombre:
 ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
 RAS
 A.M.H.O.N.
 Credito Fiscal



Código Registro De Exonerados

Orden De Compra exenta

Código de carnet de diplomático

No. Identificativo de Registro SAG

CATERING

CORP-ALMUERZO

ALMUERZO- AMHON

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 G	25	L270.00	L6,750.00
REFRESCO	25	L70.00	L1,750.00
Alimentos y Bebidas:			L8,500.00
COPA PARA AGUA SENCILLA 12 ONZ	25	L10.00	L250.00
PLATO BASE REDONDO DE PELOTITA	25	L25.00	L625.00
SERVILLETA SENCILLA BLANCA	25	L10.00	L250.00
Equipo:			L1,125.00
MESERO	3	L750.00	L2,250.00
TRANSPORTE	1	L500.00	L500.00
Personal:			L2,750.00
Renta:			L0.00
Total:			L12,375.00
Descuento y Rebajas Otorgados:			L0.00
Importe Exonerado:			L0.00
Importe Exento:			L0.00
Importe Gravado 15%:			L12,375.00
Importe Gravado 18%:			L0.00
Importe Gravado 4%:			L0.00
I.S.V. 15%:			L1,856.25
I.S.V. 18%:			L0.00
Servicio Sugerido:			L0.00

Total a Pagar: L14,231.25
 Total DLLS. \$577.57

Tasa de Cambio: \$24.64

CATORCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN LEMPIRAS 25/100

Formas de Pago:
 CUENTA POR COBRA P. L14,231.25

CERO LEMPIRAS 00/100

FECHA LÍMITE EMISIÓN: 30/05/2025
 Rango Aut.: 000-004-01-00026401 a
 1 000-004-01-00029700

V.B. [Handwritten signature]

Tegucigalpa M.D.C., 22 de julio del 2024

Licenciada
Sandra Vanessa Pacheco
Gerente Administrativa-Financiera
Su Oficina.

Estimada Licenciada Pacheco:

Por medio de la presente solicito su autorización para la emisión de cheque a favor de **PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V.** por valor **catorce mil doscientos treinta y un lempiras con 25/100 (L. 14,231.25)** por concepto de la compra de 25 almuerzos, postres y servicio para la atención del evento de despedida del Sr. Ken MacLean, Director de USAID y su equipo de trabajo, el evento tuvo lugar en el salón lenca de la AMHON el día miércoles 10 de julio del presente.

Así mismo, se hace la aclaración que hay una diferencia entre el valor de la orden de compra con el de la factura por un monto de **dos mil ciento cincuenta y seis lempiras con 25/100 (L. 2,156.25)**, esto debido a que se solicito agregar copas para agua, platos bases, un plato vegetariano, servilletas de tela y un mesero adicional para atender a nuestros invitados, se adjunta correo donde se solicitaron los agregados el día anterior al evento.

Sin otro particular.

[Handwritten signature]
Lic. Virginia Salgado
Asistente de Dirección Ejecutiva



#AmhonSomosTodos

Cotización de Eventos "ALMUERZO- AMHON"

Cliente:	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N.	No de Contrato:	E035382
Solicitante:	VIRGINIA SALGADO	Ejec. Ventas:	ABDI ALMENDAREZ
Tel Cont:	9525-9455	Tipo de CORP-ALMUERZO	CORP-ALMUERZO
Dirección:	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.	Fecha:	Jue. 04 - jul - 24
Teléfono:	2264-0050	No. Cliente:	000073
Fecha CORP-ALMUERZO	Mié. 10 - jul - 24	Responsable:	
Folio	FOLMTR:		
Maestro:			
Dirección	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.		
Entrega:			



		Mié. 10 - jul - 24		
Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax
10:00	Salón:	CORP-ALMUERZO	AUDITORIO	25
13:00				

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L6,750.00
25	*ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 GUARNICIONES + PANECILLOS*	L270.00	L.6,750.00	
	✓ FILETE DE PESCADO AL HORNO			
	✓ VEGETALES A LA PLANCHA			
	✓ PURÉ DE PAPAS.			
	✓ PANECILLO			
25	*POSTRES*	L0.00	L.0.00	
	CHEESECAKE DE MARACUYÁ Ó			
	FLAN DE VAINILLA CON FRUTAS DE LA TEMPORADA			
	Bebidas no Alcohólicas			L1,750.00
25	REFRESCO NATURAL (2 POR PAX):	L.70.00	L.1,750.00	
	LIMONADA CON MENTA, JAMAICA O MARACUYÁ			
	Personal			L2,000.00

2
1

MESERO
TRANSPORTE

L. 275.000 L. 1.500.000
L. 500.000 L. 1.000.000

Depósitos

Fecha	Hora	Comprobante	Cantidad	Notas	Total Depósitos
Depósitos					1.000

Nota:

- ✓ De lunes a viernes el equipo se debe entregar y retirar en un horario de 7am a 4:00pm, en caso de ser en horario extraordinario, se incurre en el cobro de recargo.
- ✓ El día domingo, los horarios y tarifas de recargo, dependen de la demanda laboral de la fecha en la que se debe prestar el servicio.
- ✓ En el alquiler de equipo no se incluye premontaje o montaje, en caso de necesitarlo se realiza un cobro adicional por este servicio.
- ✓ Cotización no garantiza reserva.

Subtotal :	L.10.500.00
Descuento:	L.0.00
I.S.V. 15%:	L.1.575.00
I.S.V. 18% Alc:	L.0.00
10% Servicio:	L.0.00
Total CORP-ALMUERZO	L.12,075.00
Total Evento \$:	\$490.06
Anticipo	L.0.00
Total a pagar:	L.12,075.00

Abel Almandarez

PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A
LAS TEJITAS
R.T.N 08019006042676



 CONTRALORIA
 25 JUL 2021
 REVISADO
 FIRMA: _____



KAVA'S BANQUETES, ALQUILERES, EVENTOS Y MÁS

KAVA'S CATERING SERVICE

R.T.N: 08011974053283

Colonia Lomas del Mayab, BL. M.

Calle Hibuera

Tegucigalpa, M.D.C. 11101

Teléfono: (504) 2292-0261

kavaseventos@gmail.com

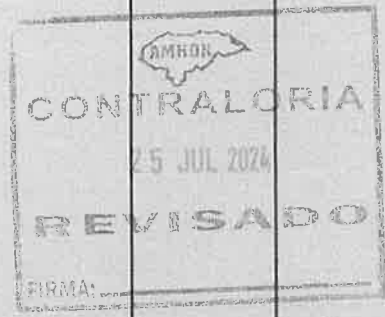
COTIZACIÓN

Cotización #
2016

Asociación de Municipios Honduras(AMHON)
 R.T.N.: 08019995304689
 Evento: Almuerzos / Hora: 11:40am
 Lugar: Oficinas AMHON / Virginia Salgado
 Fecha: miércoles 10 de julio de 2024

O.C.	Fecha
	04/07/2024

Cantidad	Item	Descripción	Valor Unitario	Reposición	Valor
25	Plato Ejecuti...	Filete de Pescado frito, puré de papas, vegetales al en mantequilla o al vapor y panecillo artesanal.	270.00		6,750.00T
25	Postres	Cheesecake, tres leches, pie de limón	70.00		1,750.00T
25	Refrescos	Refresco natural (mora, limonada, jamaica, maracuya)	45.00		1,125.00T
2	Meseros	Meseros las primeras 4 horas (Hora adicional L. 100.00)	600.00		1,200.00T
1	Flete	Servicio de entrega	300.00		300.00T
		** Servicio con cristaleria incluido			



Recibe Conforme:



Entregado Por:

Subtotal	L.11,125.00
Desc / Rebajas Otorgados	
Importe Exonerado	
Importe Exento	
Importe Gravado 15%	L.11,125.00
Importe Gravado 18%	L.0.00
I.S.V. (15.0%)	L.1,668.75
I.S.V (18 %)	L.0.00
Total	L.12,793.75

Compra exenta

N° Correlativo de constancia de registro exonerado

N° Identificativo del registro de la SAG

Original Cliente
 Copia Emisor



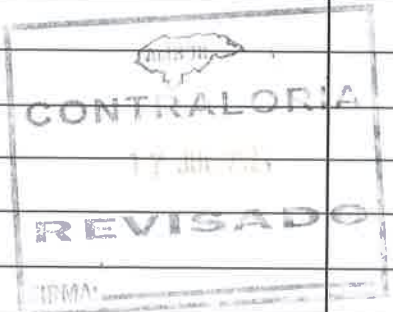
ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004929

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 10 de Julio del 2024

Señor(es): Productos Cruz Abadie S.A

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	30	Coffe break		3900 00
2		Mesero		750 00
3		Transporte		500 00
		Sub total		5150 00
		ISV		772 50
		Total		5922 50
				

Esta orden es por un valor de Cinco mil novecientos veintidos Lempiras con 50/100

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante



V° B° 
Administrador

Autorizado por 

Director Ejecutivo



V.B
PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V
PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V
ANILLO PERIFERICO, S/N, SALIDA A
VALLE DE
ANGELES
HACIENDO EL
MOLINO
TEGUCIGALPA
HONDURAS
EVENTOS Y BANQUETES
(504) 2221-8006
RTN:08019006042676



gerencia@cruzadi.com
Factura: 000-004-01-00026886
CAI: 933BA6-3CC00F-6545BA-3B4CD4-50D2F0-31
Folio de Evento: E035451
Fecha de Evento: 10 jul 2024
Emision: 15/7/2024 15:33:48
Personas: 30
Cajero: ERIKA LOPEZ
R.T.N.: 08019995304689
Nombre:
ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDU
RAS
A.M.H.O.N.
Credito Fiscal

Código Registro De Exonerados

Orden De Compra exenta

Código de carnet de diplomático

No. Identificativo de Registro SAG



CATERING

CORP-COFFEE BREAK

COFFEE BREAK- BREAK AMHON

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
MENU COFFEE BREAKS 3 BOCAS +JUG	30	L130.00	L3,900.00
Alimentos y Bebidas:			L3,900.00
Equipo:			L0.00
MESERO	1	L750.00	L750.00
TRANSPORTE	1	L500.00	L500.00
Personal:			L1,250.00
Renta:			L0.00
Total:			L5,150.00
Descuento y Rebajas Otorgados:			L0.00
Importe Exonerado:			L0.00
Importe Exento:			L0.00
Importe Gravado 15%:			L5,150.00
Importe Gravado 18%:			L0.00
Importe Gravado 4%:			L0.00
I.S.V. 15%:			L772.50
I.S.V. 18%:			L0.00
Servicio Sugerido:			L0.00
Total a Pagar:			L5,922.50
Total DLLS.			\$240.36

Tasa de Cambio: \$24.64

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS L
EMPIRAS 50/100

Formas de Pago:
CUENTA POR COBRA P. L5,922.50

CERO LEMPIRAS 00/100

FECHA LÍMITE EMISIÓN: 30/05/2025
Rango Aut.: 000-004-01-00026401 a
1 000-004-01-00029700

La Factura es Beneficio de todos
¡Exijala!

Powered by Arpón Win Salón
www.arpon.com.mx

Original: Cliente; y,
Copia: Obligado tributario emisor.



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

Cotización de Eventos
"COFFEE- BREAK AMHON"

Cliente: ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N.
Solicitante: ROCIO DOMINGUEZ
Tel Cont: 9445-4936

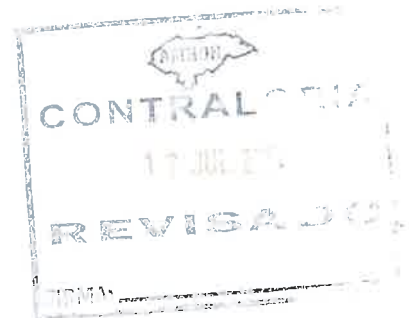
No de Contrato: E035451
Ejec. Ventas: ABDI ALMENDAREZ
Tipo de CORP-COFFEE BREAK
Fecha: Mar. 09 - jul - 24

Dirección: COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.

Teléfono: 2264-0050
Fecha CORP-COFFEE BREAK Mié. 10 - jul - 24

No. Cliente: 000073
Responsable:

Folio: FOLMTR:
Maestro:
Dirección: COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.
Entrega:



Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax
14:00	Salón:	MIÉ. 10 - jul - 24 CORP-COFFEE BREAK	AUDITORIO	30

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L3,900.00
30	*MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS + JUGO REFRESCO NATURAL* <ul style="list-style-type: none"> • VOL AU VENT DE POLLO • EMPANADA CHILENA • ALFAJOR DE LIMON • LIMONADA CON MENTA 	L130.00	L3,900.00	
	Personal			L1,250.00
1	MESERO	L750.00	L750.00	
1	TRANSPORTE	L500.00	L500.00	



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.
RTN: 08019006042676
Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

Depósitos

Fecha Depósitos	Hora	Comprobante	Cantidad	Notas	Total Depósitos	L.0.00
-----------------	------	-------------	----------	-------	-----------------	--------

Subtotal : L5,150.00

Descuento: L0.00

I.S.V. 15%: L772.50

I.S.V. 18% Alc: L0.00

10% Servicio: L0.00

Total CORP-COFFEE
BREAK L5,922.50

Total Evento \$: \$240.36

Anticipo L0.00

Total a pagar: L5,922.50

Abdi Almendore z
PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A
LAS TEJITAS
R.T.N 08019006042676





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004930

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 16 de Julio del 2024

Señor(es): Productas Cruz Abadie S. A.

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	60	COFFE Breaks		6300 00
2	60	Almuerzos		18300 00
3	4	Meseros		3000 00
4	1	Transporte		1000 00
		Sub total		28600 00
		15% ISV		4290 00
		Total		32890 00

Stamp: CONTROLORIA REVISADO FIRMA: [Signature]

Esta orden es por un valor de Treinta y dos mil ochocientos noventa lps exactos

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Administrador

Autorizado por:



Director Ejecutivo

V.B. ~~AB~~
PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V.
PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A. DE C.V.
ANILLO PERIFERICO, S/N, SALIDA A
VALLE DE
ANGELES
HACIENDO EL
MOLINO
TEGUCIGALPA
HONDURAS
EVENTOS Y BANQUETES
(504) 2221-8006
RTN:08019006042676



gerencia@cruzadi.com
Factura: 000-004-01-00026931
CAI: 933BA6-3CC00F-6545BA-3B4CD4-
50D2F0-31
Folio de Evento: E035532
Fecha de Evento: 17 jul 2024
Emision: 22/7/2024 08:42:15
Personas: 60
Cajero: ERIKA LOPEZ
R.T.N.: 08019995304689
Nombre:
ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDU
RAS
A.M.H.O.N.
Credito Fiscal

Código Registro De Exonerados

Orden De Compra exenta

Código de carnet de diplomático

No. Identificativo de Registro SAG

CATERING
CORP-COFFEE-ALMUERZO
COFFEE Y ALMUERZO-AMHON



Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 G	60	L305.00	L18,300.00
MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS +JUG	60	L105.00	L6,300.00

Alimentos y Bebidas: L24,600.00

Equipo: L0.00

MESERO	4	L750.00	L3,000.00
TRANSPORTE	2	L500.00	L1,000.00

Personal: L4,000.00

Renta: L0.00

Total: L28,600.00

Descuento y Rebajas Otorgados: L0.00

Importe Exonerado: L0.00

Importe Exento: L0.00

Importe Gravado 15%: L28,600.00

Importe Gravado 18%: L0.00

Importe Gravado 4%: L0.00

I.S.V. 15%: L4,290.00

I.S.V. 18%: L0.00

Servicio Sugerido: L0.00

Total a Pagar: L32,890.00

Total DLLS. \$1,334.82

Tasa de Cambio: \$24.64

TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA LEMPIRAS 00/100

Formas de Pago:
CUENTA POR COBRA P. L32,890.00
CERO LEMPIRAS 00/100

FECHA LIMITE EMISIÓN: 30/05/2025
Rango Aut.: 000-004-01-00026401 a
1 000-004-01-00029700

La Factura es Beneficio de todos
¡Exijala!

Powered by Arpón Win Salón
www.arpon.com.mx

Original: Cliente; y,
Copia: Obligado tributario emisor.

PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

Cotización de Eventos

“COFFEE Y ALMUERZO-AMHON”

Cliente:	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N.	No de Contrato:	E035532
Solicitante:	ROCIO DOMINGUEZ	Ejec. Ventas:	ABDI ALMENDAREZ
Tel Cont:	+504 9445-4936 / 2264-0050	Tipo de CORP-COFFEE-ALMUERZO	CORP-COFFEE-ALMUERZO
Dirección:	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.	Fecha:	Lun. 15 - jul - 24
Teléfono:	2264-0050	No. Cliente:	000073
Fecha CORP-COFFEE-ALMUERZO	Mié. 17 - jul - 24	Responsable:	
Folio	FOLMTR:		
Maestro:			
Dirección	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ		
Entrega:			



		Mié. 17 - jul - 24			
Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax	
08:00	Salón:	CORP-COFFEE-ALMUERZO	AUDITORIO	60	
14:00					

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L.24,600.00
60	*MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS +JUGO O REFRESCO	L.105.00	L.6,300.00	
	✓ EMPANADA CHILENA			
	✓ TEQUEÑO DE QUESO Y GUAYABA			
	✓ PENDIENTE ELECCIÓN DE 1 BOCA*			
60	*ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 GUARNICIONES + PANECILLOS	L.305.00	L.18,300.00	
	✓ FILET MIGNON			
	✓ PURÉ DE PAPA			
	✓ ENSALADA VERDE CON SU VINAGRETA			
	✓ REFRESCO CON REFILL			
	✓ 1 POSTRE*			

Personal

L.4,000.00

4	MESERO			L.750.00	L.3,000.00
2	TRANSPORTE			L.500.00	L.1,000.00
1	CORTESÍA COCINERO			CORTESÍA L800.00	CORTESÍA L800.00
	Renta		Precio	Total	Subtotal
					L.0.00

Depósitos

Fecha Depósitos	Hora	Comprobante	Cantidad	Notas	Total Depósitos	L.0.00
-----------------	------	-------------	----------	-------	-----------------	--------

Subtotal : L.28,600.00

Descuento: L.0.00

I.S.V. 15%: L.4,290.00

I.S.V. 18% Alc: L.0.00

10% Servicio: L.0.00

Total CORP-COFFEE-ALMUERZO L.32,890.00

Total Evento \$: \$1,334.82

Anticipo L.0.00

Total a pagar: L.32,890.00





COTIZACIÓN

Nombre: AMHON RTN: 08019995304689

Email: rdominguez@amhon.org

Teléfono:

Fecha evento: miércoles, 17 de julio de 2024

Lugar evento: OFICINAS DE AMHON, LA CAMPAÑA

No.: D 0372

Fecha: 15/07/24

Validez:

Hora:

No.	Tipo	Cant	Descripción	Precio Unitario	Desc.	Total
1	G15	60	COFFE BREAK EN CRISTALERIA Y JUGO DE NARANJA 9AM EMPANADITA DE RES, PARFAIT DE YOGURT Y DEDITO DE QUESO	L55.00		L3,300.00
2	G15	60	ALMUERZOS EN CRISTALERIA 12PM FILET MIGNON: Medallón de filete de res (6onz) envuelto en bacon, pure de papas con queso fundido, ensalada verde con vinagreta y panecillo	L320.00		L19,200.00
3	G15	60	POSTRES 12PM CHEESECAKE	L65.00		L3,900.00
4	G15	60	REFRESCO 1 REFILL	L50.00		L3,000.00
5	G15	4	MESEROS SERVICIO EN MESA 4HORAS DE 9AM A 1PM	L800.00		L3,200.00
6	G15	2	TRANSPORTE	L400.00		L800.00

CORTESIA
MESAS Y FALDONES DEL BUFFET
PLATOS, VASOS Y CUBIERTOS
CALENTADORES Y UTENSILIOS PARA SERVIR



Subtotal L33,400.00

Para reservar, el cliente deberá cancelar un 50% del valor total de la factura
Solo se permitirán cancelaciones una semana antes del evento, de lo contrario se deberá pagar el 50% del valor total de la factura. Si la cancelación ocurre el día del evento, se deberá pagar el 100%
Los precios reflejados en el mobiliario son precios de ALQUILER. No se incluye el servicio de montaje, a menos que este sea cotizado por aparte. El mobiliario se entregará solamente en un primer piso o donde no se requiera subir gradas.

El horario de entrega y retiro del mobiliario es de 8:00 am a 5:00 pm de Lunes a Viernes y de 8:00 am a 3:00 los Sábados. Entregas fuera de este horario y domingos tiene un cobro adicional.

El cliente se hará responsable del mobiliario desde el momento de la entrega, hasta el momento del retiro por parte del personal de Servifiesta, y se compromete a pagar las pérdidas y daños totales o parciales mientras el mobiliario este en su posesión

El cliente debe estar presente o asignar a una persona para recibir y entregar el mobiliario y verificar las condiciones del mismo. en caso de no haber una persona que firme de recibido, el mobiliario no será entregado y el cliente siempre deberá pagar la totalidad de la factura. a su vez, en caso de no haber una persona que firme la retirada, el personal de Servifiesta no retirará el mobiliario y el cliente deberá pagar un recargo por demora de entrega

Exonerado
Exento
Gravado 15% L33,400.00
Gravado 18%
ISV 15% L5,010.00
ISV 18%

TOTAL L38,410.00

Mayra P. ...
INVERSIONES GLOMA SA
Inversiones Gloma SA



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0004934

Lugar y Fecha: Teguigalpa 26 de julio del 2024

Señor(es): Evelyn Karina Zepeda

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	22	Uniformes de Futbol		7700 00
2	20	Medias altas		1000 00
3	Guantes 1	Guantes		800 00
4	1	Balon de Futbol		950 00
		Sub total		10450 00
		15% ISV		1567 50
		Total		12017 50

Esta orden es por un valor de doce mil diecisiete lempiras con 50/100

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° 
Administrador

Autorizado por: 
Director Ejecutivo





Deportes JIRETH

R.S. EVELYN KARINA ZEPEDA
Zda. Ave de Comayaguila, Entre 3ra. y 4ta. Calle, Frente a Tiendas El Golazo, Teléfono: 8746-0378
E-mail: evelynzapeda@yahoo.com

Venta de implementos Deportivos y Uniformes de Fútbol
CAI.1CD2D4-D5A5C0-555AE0-63BE03-09098B-BE

RTN. 01071993028219 25 de 7 año 2024

Señor(es): AHMION

RTN. 0801 9995 3046 89

Dirección:

CANT.	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
22	Tiray Deportivo	350 =	7700 =
20	Guas Medias		1000 =
01	Can Cuartos		800 =
01	Balon Nike		950 =

AMION
CONTRALORIA
 30
REVISADO
 FIRMA:

Pago de contado

Venta Exonerada	L.	
Sub-Total Exento	L.	10450
Sub-Total Gravado	L.	10450
Dcto. y Rebajas	L.	
15% IMP. S.V.	L.	1567.50
TOTAL	L.	12017.50

Son: **FACTURA No. 000-001-01-00002006**
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS ¡EXIJALA!
Original Cliente - Copia Original-Tercero-Emisor

Recibidos a satisfacción por Virginia Salgado

 25/7/2024



DEPORTES JIRETH

2da Ave. de Comayagüela, entre 3ra y 4ta Calle, frente a Tiendas El Golazo, Teléfono: 8740-0376

E-mail: deportes_jireth@hotmail.com

Venta de Implementos Deportivos y Uniformes de Fútbol

COTIZACIÓN No 0514

Señores: AHMOR Fecha: 25-7-2024

Nombre: _____ Teléfono: _____

Celular: _____

Equipo: _____ Cantidad a ordenar: _____

Color de camiseta: ✓ Manga C L

Color de calzoneta: ✓

Color de medias: ✓ Frente

Impresión de camiseta: ✓ Costo por logo: L. _____ Atrás

Impresión de calzoneta: ✓ Números a imprimir: _____

Tipo de tela: Swifide

Tallas: L-XL Talla portero: _____ Color: _____

Cantidad que ordena: _____ Total Lps. _____



Cantidad	Detalle	Marca	P. Total	Total
22	Trajes Deportivos con Nombre # x Medida		350=	7,700.00
	Se Regala 1 Gorra Capitan			
20	Par de Medias			1000.00
01	Par de Guantes			800.00
01	Balon Mikasa #5.			950.00

Sub Total 10,450.00

15% ISV 1,567.50

Cancelación Total 12,017.50

Fecha que lo ordenó	Día	Mes	Año
	25	07	2024
Fecha de entrega	Día	Mes	Año

Cotización válida por: 10 Días

[Signature]
Firma

Ninrod Sport's

Venta de Tintas para Serigrafía e
Impresión de Números.
Implementos Deportivos.

3^{era} Calle Entre 3^{era} y 4^{ta} Avenida, Comayagüela M.D.C. Tel. 2213-6654

Cliente: A.M.H.O.N

Lugar y Fecha: 25/07/2024

Tel. _____

COTIZACION

Nº 02422

Cant.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	Valor Total
1	Uniforme Boca junior 22 piezas		8,250
	Camisas con #		
	Medias		
	Calsonetas		
20	pares de medias		8,000
2	par de guantes		550
1	Balon Mikasa		850
	Sub total		17,650
	15%		2,597
	Total		12,247

COTIZACION VALIDA
POR 8 DIAS

Obs. _____

Ninrod-

Por Ninrod Sport's

Firma Cliente



Reebok



Joma
Alta Tecnología Deportiva.



atletica

VARIEDADES ALENAPJ

S.R. DE C.V.

17 Calle, entre 5ta y 6ta Ave., Casa 531, Comayagüela, M.D.C.
 Cel.: 9926-2339 - E-mail: ppaznelysa@yahoo.es
 R.T.N.: 08019018987396



DÍA	MES	AÑO
25	7	2024

COTIZACIÓN No. 1715

Cliente: A H M O N RTN: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
22	UNIFORMS	390 =	8580 =
20	pps de medias alta		1100 =
1	ppr de GUPA		990 =
1	pelota MIKASA		1200 =
		SUB-TOTAL L.	11870 =
		15% I.S.V. L.	1780.50
		TOTAL L.	13650.50

Pedro Ruben
 FIRMA

Confeción de Ropa Industrial y Promocional
 por mayor y detalle. Serigrafía, Bordados,
 Sublimados, Banners, Stickers, Rolulos,
 Papelería, Imprenta y más.

