



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 14882

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 20-5-24

Señor(es): DISTrito Hotelero Plaza San Martín.

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 Sencillas	13072	50		
2	7	Desayunos	cortesia			
3	7	Cenas	2614.	50		
		Sub total	15,687.	00		
		15% Impuesto	2,353	05		
		4% Tasa Turística	522	90		
		10% Servicios	261.	45		
		total			18,824.	40

Esta orden es por un valor de =Dieciocho mil ochocientos veinticuatro Compras con

40/100 =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Autorizado por

Director Ejecutivo



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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00057433

TEGUCIGALPA MDC, 06 DE JUNIO DEL 2024

Lugar y Fecha

HOTEL PLAZA SAN MARTIN

L 15,108.40

Páguese a la orden de

QUINCE MIL CIENTO OCHO LEMPIRAS CON 40/100

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

150140107900011401015871100057433

N.º 00057433

CUENTA	DETALLE CÉDULA DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
<p>CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE HOSPEDAJE DE LOS PARTICIPANTES EN LA JORNADA DE TRABAJO CON LA COMISION DE GENERO EL DIA 22 Y 23/05/2024 CON EL FIN DE SOCIALIZAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE, CONOCER LA RUTA DE TRABAJO EN LOS SIGUIENTES MESES Y SOCIALIZAR LOS ALCANCES DEL PROYECTO ONU MUJERES QUE DIO INICIO EL MES DE MAYO DEL 2024</p>			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>Manuel Lenin Espinal</i>			<i>7/06/2024</i>
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE PAGO
	<i>0801198009843</i>		



Hotel Plaza San Martín
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.
 Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín
 Tel: (504) 2216-4300
 EMAIL: facturacion@distrithotelero.com
 C.A.I: C132E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9E

R. T. N.
 02011938000904

09:06:41

COMPANIA/COMPANY: AMHON FECHA/DATE: 23/05/2024
 RTN: 08019995304689 Huesped: NELLY MARIA BONILLA VELASQUEZ ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024
 Dir: ... SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024
 HABITACION/ROOM: 203 TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159 CUENTA/FOLIO: 169681

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
22/MAY	HABITACION (9IA)	75.57	1,875.34
22/MAY	REST SAN MARTIN IMP	14.66	363.80
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	Sub Total:	90.23	2,239.14
	Importe Gravado 15%:	90.23	2,239.14
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	13.54	336.00
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.34	58.06
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	1.47	36.47
	Total:	107.58	2,669.69

Total Factura/Balance Due (ivi): USD **107.58** LPS **2,669.69**
 Cuenta Crédito / Credit Account: 107.58 2,669.69

23/05 001110012A088

Somos Netamente Hondureños!

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 107.58

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 69/100 (Lempiras)

Facturado por: dreyes



CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067106

Fecha Lim Em: 14/02/2025

Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac.Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg SAG#: _____

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

FRONT SAN MARTÍN

Facturado por: dreyes

Impreso por: dreyes

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/2



Hotel Plaza San Martín

Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín
Tel:(504)2216-4300
EMAIL: facturacion@distritohotelero.com
C.A.I: C132E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9E

R. T.N.
02011938000904

09:08:44

COMPANIA/COMPANY:AMHON	FECHA/DATE: 23/05/2024
RTN: 08019995304689 Huesped: MIRSA SAMIRA DOMINGUEZ LORENZO	ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024
Dir: , , ,	SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024
HABITACION/ROOM: 201 TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159	CUENTA/FOLIO: 169679

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
22/MAY	HABITACION (9IA)	75.57	1,875.34
22/MAY	REST SAN MARTIN IMP 74255	14.66	363.80
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	Sub Total:	90.23	2,239.14
	Importe Gravado 15%:	90.23	2,239.14
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	13.54	336.00
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.34	58.06
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	1.47	36.47
	Total:	107.58	2,669.69

Total Factura/Balance Due (ivi):	USD 107.58 LPS 2,669.69
Cuenta Crédito / Credit Account:	107.58 2,669.69

23/05 001110012A088
Somos Netamente Hondureños!

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 107.58

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 69/100 (Lempiras)

Facturado por: dreyes



CREDITO/CREDIT CONTADO/CASH **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067107**

Fecha Lim Em: 14/02/2025 Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac.Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const De Reg. de Exonerados #: _____

Reg SAG# _____

original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.
FRONT SAN MARTÍN Facturado por: dreyes Impreso por: dreyes

Firma/SIGNATURE



HOTEL PLAZA

San Martín

Hotel Plaza San Martín

Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín

Tel: (504) 2216-4300

EMAIL: facturacion@distritohotelero.com

C.A.I: CI32E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9E

R.T.N.

02011938000904

09:05:07

COMPANIA/COMPANY: AMHON

RTN: 08019995304689 Huesped: WILFREDO GUEVARA.

Dir: , , ,

HABITACION/ROOM: 207

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159

FECHA/DATE: 23/05/2024

ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024

SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024

CUENTA/FOLIO: 169678

FECHA/DATE	CONCEPTO		Dolares	Lempiras
22/MAY	HABITACION (9IA)		75.57	1,875.34
22/MAY	REST SAN MARTIN IMP	74254	14.66	363.80
	Descuentos y Rebajas otorgados:		0.00	0.00
	Sub Total:		90.23	2,239.14
	Importe Gravado 15%:		90.23	2,239.14
	Importe Exento:		0.00	0.00
	Importe Exonerado:		0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:		13.54	336.00
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:		2.34	58.06
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:		0.00	0.00
	10% Servicio/Service:		1.47	36.47
	Total:		107.58	2,669.69

Total Factura/Balance Due (ivi): USD 107.58 LPS 2,669.69

23/05

001110012A088

Cuenta Crédito / Credit Account:

107.58

2,669.69

Somos Netamente Hondureños!

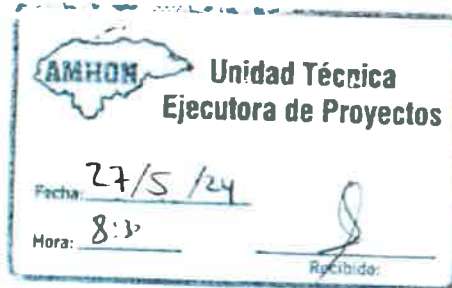
SALDO FINAL/FINAL BALANCE

107.58

DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 69/100

(Lempiras)

Facturado por: dreyes



CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067103

Fecha Lim Em: 14/02/2025

Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const De Reg. de Exonerados #: _____

Reg. SAG#: _____

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

FRONT SAN MARTÍN

Facturado por: dreyes

Impreso por: dreyes

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1



San Martín

Hotel Plaza San Martín
Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín
Tel:(504)2216-4300
EMAIL: facturacion@distritohotelero.com
C.A.I: C132E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9E

R. T.N.
02011938000904

09:05:21

COMPANIA/COMPANY:AMHON FECHA/DATE: 23/05/2024
RTN: 08019995304689 Huesped: LENIN DOMINGO VILLEDA CARVAJAL ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024
Dir: , , , SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024
HABITACION/ROOM: 904 TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159 CUENTA/FOLIO: 169680

Table with columns: FECHA/DATE, CONCEPTO, Dolares, Lempiras. Rows include: 22/MAY HABITACION (9IA) 75.57 1,875.34; 22/MAY REST SAN MARTIN IMP 14.66 363.80; Sub Total: 90.23 2,239.14; Total: 107.58 2,669.69

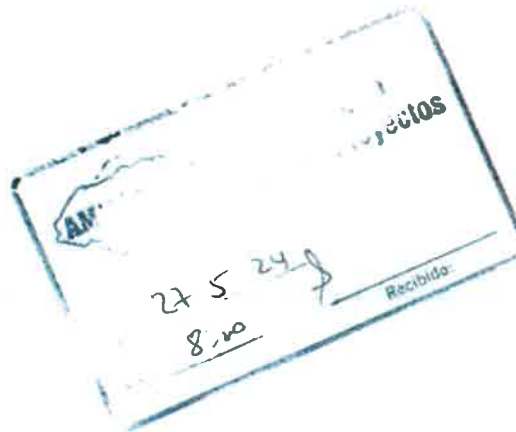
Total Factura/Balance Due (ivi): USD 107.58 LPS 2,669.69
Cuenta Crédito / Credit Account: 107.58 2,669.69

23/05 001110012A088

Somos Netamente Hondureños!

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 107.58
DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON 69/100 (Lempiras)

Facturado por: dreyes



CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067104

Fecha.Lim Em: 14/02/2025

Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg SAG#: _____

Original - Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

FRONT SAN MARTÍN

Facturado por: dreyes

Impreso por: dreyes

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag. 1/1



Hotel Plaza San Martín
 Tegucigalpa, Honduras, C.A.
 Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín
 Tel: (504) 2216-4300
 EMAIL: facturacion@distritohotelero.com
 C.A.I: C132E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9E

R.T.N.
 02011938000904

09 05:33

COMPANIA/COMPANY: AMHON FECHA/DATE: 23/05/2024
 RTN: 08019995304689 Huesped: CARMEN ALICIA PAZ RODRIGUEZ ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024
 Dir: , , , SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024
 HABITACION/ROOM: 202 TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159 CUENTA/FOLIO: 169699

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
22/MAY	HABITACION (9IA)	75.57	1,875.34
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	Sub Total:	75.57	1,875.34
	Importe Gravado 15%:	75.57	1,875.34
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	11.34	281.41
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.34	58.06
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	0.00	0.00
	Total:	89.25	2,214.82

Total Factura/Balance Due (ivi): USD **89.25** LPS **2,214.82**
 Cuenta Crédito / Credit Account: 89.25 2,214.82

23/05 001110012A088

Somos Netamente Hondureños!

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 89.25
DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE CON 82/100 (Lempiras)

Facturado por: dreyes

Unidad Técnica
 Ejecutora de Proyectos
 Fecha: 23/5/24
 Hora: 8:30
 Recibido:

CREDITO/CREDIT CONTADO/CASH **FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067105**

Fecha.Lim Em: 14/02/2025 Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac.Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const. De Reg. de Exonerados #: _____

Reg SAG#: _____

Original - Cliente / Copia Obligado Tributario Emisor



ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

FRONT SAN MARTÍN Facturado por: dreyes Impreso por: dreyes

FIRMA/SIGNATURE



Hotel Plaza San Martín

Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Col. Palmira, Frente a Plaza San Martín
Tel: (504) 2216-4300

EMAIL: facturacion@distritohotelero.com
C.A.I: C132E3-5A1D5E-C448AC-636E39-FBC0E9-9F

R.T.N.
02011938000904

12:31:04

COMPANIA/COMPANY: AMHON

RTN: 08019995304689 Huesped: NORMAN ALEXANDER SANCHEZ MELGAR

Dir: , , ,

HABITACION/ROOM: 905

TIPO CAMBIO/EXCHANGE RATE: 24.8159

FECHA/DATE: 23/05/2024

ENTRADA/ARRIVAL: 22/05/2024

SALIDA/DEPARTURE: 23/05/2024

CUENTA/FOLIO: 169701

FECHA/DATE	CONCEPTO	Dolares	Lempiras
22/MAY	HABITACION (91A)	75.57	1,875.34
	Descuentos y Rebajas otorgados:	0.00	0.00
	Sub Total:	75.57	1,875.34
	Importe Gravado 15%:	75.57	1,875.34
	Importe Exento:	0.00	0.00
	Importe Exonerado:	0.00	0.00
	15% Imp. Ventas/Sales Tax:	11.34	281.41
	4% Imp. Turismo/Tourism Tax:	2.34	58.06
	18% Imp. Licores/Beverage Tax:	0.00	0.00
	10% Servicio/Service:	0.00	0.00
	Total:	89.25	2,214.82

Total Factura/Balance Due (ivi): USD **89.25** LPS **2,214.82**

23/05 001110012A088

Cuenta Crédito / Credit Account:

89.25 2,214.82

Somos Netamente Hondureños!

SALDO FINAL/FINAL BALANCE 89.25

DOS MIL DOSCIENTOS CATORCE CON 82/100 (Lempiras)

Facturado por: dreves



CREDITO/CREDIT

CONTADO/CASH

FACTURA/INVOICE No.000-001-01-00067122

Fecha Lim Em: 14/02/2025

Fac.In: 000-001-01-00064501 - Fac.Fin: 000-001-01-00070500

O de Compra Exenta #: _____

Const De Reg de Exonerados #: _____

Reg SAG# _____

Emisor / Cliente / Copia - Obligado Tributario Emisor

ENTIENDO QUE MI RESPONSABILIDAD POR ESTA CUENTA SIGUE VIGENTE Y ME HAGO PERSONALMENTE RESPONSABLE EN EL CASO QUE LA EMPRESA, COMPANIA O ASOCIACION INDICADA DEJASE DE PAGAR PARCIAL O TOTALMENTE LA SUMA DE LOS CARGOS ESPECIFICADOS.

FRONT SAN MARTÍN

Facturado por: dreves

Impreso por: dreves

FIRMA/SIGNATURE

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS. "EXIJALA"

(ORIGINAL)

Pag 1/1



Sres. Amhon,

RTN: 08019995304689

Reciban un cordial saludo de la familia del "Distrito Hotelero Plaza San Martín". Es un placer poder presentarles nuestra propuesta de habitaciones de acuerdo con las fechas solicitadas.

La propuesta de habitaciones está elaborada con tarifas para el **Hotel Plaza San Martín**

Tarifa de Habitación:

AMHON							
Hospedaje Hotel Plaza San Martín							
Tipo de Habitación	Cantidad	Tarifa Incluye Desayuno e Internet	Fecha ingreso	Fecha Salida	Noches / Cenas	Total \$	Total LPS
Habitacion Sencilla	7	\$75.00	22/5/2024	23/5/2024	1	\$525.00	L. 13,072.50
Cena para huésped	7	\$15.00	22/5/2024	22/5/2024	1	\$105.00	L. 2,614.50
Sub-Total						\$630.00	L. 15,687.00
*Tasa Corporativa / Promocional por Temporada						15% Impto sobre ventas	\$94.50 L. 2,353.05
*Tasa de cambio a la salida del huésped						4% Tasa Turística	\$21.00 L. 522.90
						10% de servicio	\$10.50 L. 261.45
Gran Total US\$						\$756.00	L. 18,824.40

Tarifas incluyen.

- Desayuno en cortesía servido en el restaurante o room service.
- Internet inalámbrico en las habitaciones y áreas públicas.
- Botella con agua en la habitación.
- Cafetera, Plancha, Planchador.
- Caja Fuerte
- Mini Refrigerador en la habitación.
- Gimnasio y sauna

Joel Ochoa | Ejecutivo de Ventas | Tel: 2216-4300 Ext:1259 | Cel. 3172-9125
jochoa@distritohotelero.com | www.distritohotelero.com | Col. Palmira, Avenida República
Del Perú | Tegucigalpa



2280-5000
www.hondurasmaya.hn

COTIZACIÓN AMHON

RTN 08019995304689

Contacto: Sra. Saira Alvarado

Fecha: 15-5-2024

- 7 Reciba un cordial y atento saludo de parte del Hotel Honduras Maya y nuestros mejores deseos de éxito en el desempeño de sus funciones, a continuación, presentamos propuesta de hospedaje, esperando que sea de su agrado.

PRESUPUESTO DE HOSPEDAJE							
Tipo Habitación	Incluye Desayuno	Check in	Check out	Habitaciones		Precio Unitario US Dolar	TOTAL
				No. de Noches	Cantidad		
Hab. Negocios sencilla	SI	22/5/2024	23/5/2024	1	7	\$70.00	\$490.00
Cena		22/5/2024	22/5/2024	1	7	\$20.00	\$140.00
Habitaciones emTotal					7		\$0.00
Sub Total							\$630.00
15% I.S.V							\$94.50
4% Tasa Turística							\$25.20
10% de servicio							\$0.00
Total Hab. En US \$							\$749.70
L							18,667.53

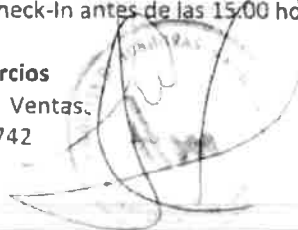
Tasa de Cambio \$24.90
Esto Sujeto a Cambio Segun Banco Central

CHECK IN / CHECK OUT:

Check In: 15:00 Horas – Check Out: 11:00 Horas

- La asignación de habitaciones se realizará de acuerdo a disponibilidad al momento del registro.
- El Check-In antes de las 15:00 horas, está sujeto a disponibilidad de habitaciones.

Stephany Turcios
Ejecutiva de Ventas.
(504)3149-4742





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 14865

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 3-6-24.

Señor(es): Park Place Hotel y Centro de Convenciones/ M&O Corporation S DE RL.


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	16	Habitaciones Sencillas	12,619.84	
2	16	Almuerzos (1 carne blanca 2 guarniciones y Ponecillo, 1 carne roja 2 guarniciones blancas y Ponecillo con Refresco	4000.00	
3	16	Cenas	3200.00	
4	1	Meseros 2 días	1200.00	
5	1	Estacion de cafe 2 días	1200.00	
6		Salon (Botellas de agua para cada Participante equipo audiovisual, A/c internet wifi 2 días	Cortesia	
		Sub-total	22,219.84	
		15% impuesto	3,332.98	
		4% impuesto	504.79	
		total		26,057.61

Esta orden es por un valor de = Veintiseis mil cincuenta y siete lempiras con 61/100 =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

Vº Bº 
Administrador

Autorizada por 
Director Ejecutivo



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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00057500

TEGUCIGALPA MDC. 18 DE JUNIO DEL 2024

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de M&O CORPORATION S DE RL

L 28,972.86

VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS LEMPIRAS CON 86/100

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

⑆0⑆40⑆079⑆00⑆1⑆40⑆0⑆587⑆1⑆00057500

N.º 00057500

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CONTRALORIA</p> <p>19 JUN 2024</p> <p>REVISADO</p> <p>FIRMA: </p> </div>		
<p>CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE DE LOS PARTICIPANTES EN EL EVENTO TALLER CON TECNICOS DE LOS MUNICIPIOS DE SANTA CRUZ DE YOJOA, SANANTONIO, LA LIBERTAD, ESQUIAS, SAN JOSE, LA LIBERTAD, MEAMBAR, SAN LUIS, MAMUDEL, LA TRINIDAD, MEAMBAR, SAN ANTONIO-CORTES, PARA DIGITALIZACION DE AGENDAS EN PLATAFORMA AMHON-TMH EL 05 Y 07/06/24 EN SIGUATEPEQUE- DESARROLLO ECONOMICO LOCAL</p>			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	
		21-6-2024	



PARK PLACE HOTEL Y CENTRO DE CONVENCIONES
 M&O CORPORATION S. DE R.L.
 R.T.N. 08019003032362
 Barrio El Centro, Frente a Parque Central, Siguatepeque, Honduras.
 Tel: (504)2773-4790 Cel: (504) 9460-0775
 Fax: (504) 2773-4787
 Email: eventos.pph@mycorporation.com

Rango Autorizado 000-009-01-00006601 al 000-009-01-00007100

FACTURA 000-009-01-00Nº 906835

CAI: FD256E-110FA9-804A96-64215F-219930-4C

Fecha de Recepción: 16/10/2023 Fecha Límite de Emisión: 16/10/2024

Srs: AMHON Dirección: _____
 Atención: Saira Alvarado
 R.T.N. 08019995304689
 Email: Salvarado@amhon.org Tel/Cel: 9835-6226
 Fecha del Evento: 06-07 de junio Fecha: 07 de junio
 Fax: _____ Duración: _____

FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	COSTO TOTAL
	25	Almuerzos Ejecutivos	250.00		6,250.00
	2	Servicios de Mesero	600.00		1,200.00
	2	Estación permanente de café	600.00		1,200.00
	16	Habitaciones sencillas	788.74		12,619.84
	1	Desayuno típico	165.00		165.00
	1	Canasta de pan	120.00		120.00
	16	Cenas	200.00		3,200.00

FORMA DE PAGO:
 Orden de Compra No. _____
 Deposito Referencia No. _____
 Tarjeta de Crédito No. _____-XXXX



IMP. EXONERADO	L.
IMP. EXENTO	L.
IMP. GRABADO 15%	L. 24,754.84
IMP. GRABADO 18%	L.
IMPUESTO (15%)	L. 3,713.23
IMPUESTO (18%)	L.
TASA (4%)	L. 504.79
SERVICIO (10%)	L.
TOTAL GENERAL	L. 28,972.86

Total en Letras: Veinti ocho mil, novecientos setenta y dos con ⁸⁶/100 Lempiras

Crédito Autorizado pagadero en _____ días a partir de la fecha de inicio del Evento

Servicios Especiales: _____

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO		
No. de Orden de Compra Evento	No. de Constancia de registro de Exonerados	No. de Registro del PAE

En caso de no cumplirse la factura u orden de compra no se harán devoluciones en efectivo sino que se otorgará una nota de crédito a su favor. La cancelación de un evento es con un mínimo de 48 horas antes de la fecha de inicio del evento. Caso contrario el cliente se responsabilizará del 35% del total de la factura.



PARK PLACE HOTEL Y CENTRO DE CONVENCIONES
M&O CORPORATION, S.DE R.L

Barrio El Centro, Frente a Parque Central, Siguatepeque, Honduras
 Tel: (504)2773-4790, Cel: (504)9460-0775
 Cel: (504)9710-0269

**Park Place Hotel y
 Centro de
 Convenciones**

**Para Reservar
 Servicios de salón y
 hospedaje:**

-50% del evento debe ser depositado para reservar las fechas

-En caso de contar con Exoneración de impuestos, hacer llegar la constancia de Registro de Exonerados.

Nuestro Números de cuenta:

-BAC: 200-106-623
 -BANPAIS: 01-355-000196-6

Políticas

-Cualquier disminución o cambio debe hacerse con 24 horas de anticipación; caso contrario se cobrará lo pactado en orden de compra o cotización aprobada.

- El menú a servirse durante el evento se deberá elegir con un mínimo de 48 horas antes, de lo contrario quedara a elección de nuestra chef ejecutiva.

-Check In: 2:00pm
 -Check out: 11:00am
 Ejecutivo de cuentas:

Ing. Nicolle Benítez
 Tel: 9460-0781

eventos.pph@gmail.com

Atención: AMHON
 Contacto: SAIRA ALVARADO
 RTN: 08019995304689
 Tel: 9835-6226
 Email: salvarado@amhon.org
 Pax: 8
 Fecha :JUEVES 6 Y VIERNES 7 DE JUNIO
 Fecha Cotización:31 DE MAYO 2024

DIAS	CANT	DESCRIPCION	PRECIO	COSTO TOTAL
2	8	ALMUERZO EJECUTIVO (1 CARNE, 2 GUARNICIONES, PANECILLO Y +REFRESCO)	L. 250.00	L. 4,000.00
2	1	SERVICIOS DE MESEROS	L. 600.00	L. 1,200.00
2	1	ESTACIÓN PERMANENTE DE CAFÉ	L. 600.00	L. 1,200.00
2	8	HABITACONES SENCILLAS	L. 788.74	L. 12,619.84
2	8	CENAS	L. 200.00	L. 3,200.00
1	2	USO DE SALÓN : DE 8:00 AM- 5:00 PM	CORTESIA	
1	12	DESAYUNOS TIPICOS		
1	12	BOTELLA DE AGUA PARA CADA PARTICIPANTE		
1	1	EQUIPO AUDIOVISUAL		
1	1	A/C DE INTERNET WIFI		
			SUBTOTAL	HNL 22,219.84
			15%JSV	HNL 3,332.98
			4% IST	HNL 504.79
			TOTAL	HNL 26,057.61





Cotizacion

Orquídea Limon Hotel Boutique

Galeria 21 ,Barrio El Carmen, Calle 21 de Agosto Siguatepeque, Comayagua
Teléfono: 99315242
RTN :15011975011695

Nombre/cliente: AMHON
RTN: 0801-9995-304689
Fecha de Ingreso: 6/6/2024
Fecha de Salida: 8/6/2024
Contacto: SAIRA ALVARADO
Correo Electrónico: salvarado@amhon.org
Teléfono: Tel:2221-1659
Fecha de cotización: 21/5/2024

Detalle del Servicio:

Descripción	Cantidad Habitaciones	Cantidad de Noches	Precio Unid.	Total a pagar
Habitacion Sencillas	8	2	L 1,260.50	L 20,168.07
				Importe Gravado
				15% ISV
				4% Tasa Turística
				Total a Pagar
				ANTICIPO 50%
				L 12,000.00

PARA RESERVAS SOLICITAMOS 50% DEL VALOR COTIZADO

Las habitaciones están equipadas con: Camas ortopédicas, escritorio, A/C, TV /Cable, Wifi, estacionamiento privado, sábanas y toallas 100% algodón, aire acondicionado.

ANOTACIONES:

- *Este precio es válido para 16 personas en total.
- *Tarifas incluyen el 19% de impuestos (4% tasa Turística /15% ISV)
- *Incluye desayuno cortesía de la casa para la cantidad de personas indicadas.
- *Precio por persona adicional: L 300.00 por noche.
- *Niños menores de 5 años sin cargo adicional por estadía en la misma habitación de sus padres
- *El Check-in es a las 2:00 p.m.
- *El Check-Out es a las 12:00 p.m.
- *Bac-Cuenta de Ahorro 741175571/Diana Maritza Calderon Soto



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 14886

Lugar y Fecha: Tegucigalpa HDC 3-6-2024

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	10	Almuerzos (Pollo a la plancha, arroz Jardinerero, Ensalada verde, Panecillo ryesco Postre.	2700.00	
2	20	COFFE BREAK (3 Boudillos + Jugo + ryesco	2100.00	
3	10	Almuerzos (churrasco de res a la plancha, Papa al horno vegetales salteados, Panecillo, ryesco Postre	2700.00	
4	1	Cocinero 2 dias	1000.00	
5	2	Meseros	1300.00	
6		Transporte	1600.00	
		Sub total	11400.00	
		15% impuesto	1710.00	
		total		13,110.00

Esta orden es por un valor de = Trece mil ciento diez Lempiras exactos =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

Vº Bº



Administrador



Autorizado por:

Director Ejecutivo



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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00057480

TEGUCIGALPA MDC, 14 DE JUNIO DEL 2024

Lugar y Fecha

PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A DE C.V

L 13,110.00

Páguese a la orden de

TRECE MIL CIENTO DIEZ LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

[Handwritten Signature]
Firma (s)

⑆0140107900011401015871100057480

N.º 00057480

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>AMHON</p> <p>CONTRALORIA</p> <p>14 JUN 2024</p> <p>REVISADO</p> <p>FIRMA: <i>[Signature]</i></p> </div>		
<p>CONCEPTO DEL GASTO:</p> <p>PAGO DE FACTURA DE ALMUERZOS PARA LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO, REUNION CON JUNTA DIRECTIVA DE LA RED DE UNIDADES TECNICAS INTERMUNICIPALES LOS DIAS 6 Y 07 DE JUNIO DEL 2024, EN LAS INSTALACIONES DE AMHON- MANCOMUNIDADES</p>			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>Yerson Fernandez</i>	<i>0801-1478-13558</i>		<i>Yerson Fernandez</i>
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE PAGO
			<i>17-6-24</i>

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

 gerencia@cruzadi.com
 Factura: 000-004-01-00026525
 CAI: 933BA6-3CC00F-6545BA-3B4CD4-
 50D2F0-31
 Folio de Evento: E034764
 Fecha de Evento: 07 jun 2024
 Emision: 10/6/2024 08:38:56
 Personas: 10
 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, ALMUERZO Y COFFEE-AMHON (6 Y 7 DE MAYO DEL 2024)

Descripción	Cantidad	P.Unitario	Importe
ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 G			
20	L270.00	L5,400.00 ✓	
MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS +JUG			
20	L105.00	L2,100.00 ✓	
Alimentos y Bebidas:			L7,500.00
Equipo:			L0.00
MESERO			
2	L650.00	L1,300.00 ✓	
COCINEROS			
1	L1,000.00	L1,000.00	
TRANSPORTE			
4	L400.00	L1,600.00	
Personal:			L3,900.00
Renta:			L0.00
Total:			L11,400.00
Descuento y Rebajas Otorgados:			L0.00
Importe Exonerado:			L0.00
Importe Exento:			L0.00
Importe Gravado 15%:			L1,400.00
Importe Gravado 18%:			L0.00
Importe Gravado 4%:			L0.00
I.S.V. 15%:			L1,710.00
T.S.V. 18%:			L0.00
Servicio:			L0.00
Total a Pagar:			L13,110.00



Grupo Servi-Market S. de R.L.
CORPORACIÓN

ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
0801 9995 304639

Fecha: 28/5/2024
RTN: 08019022374653

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
Menú:			
Jueves 06 de Junio de 2024			
10	Almuerzos ejecutivos estilo bufet + Refresco (1 x persona) + Postre Pollo a la plancha, arroz a la jardinera, ensalada verde, aderezo, panecillo Postre: Cheesecake de limon	L 280.00	L 2,800.00 ✓
10	Coffe break empacados (jornada PM) + Refresco Wrap de jamon, volovan de espinaca y mini chilena	L 135.00	L 1,350.00 ✓
viernes 07 de junio de 2024			
10	Coffe break empacados (jornada AM) + Jugo Natural Dedido de queso mozzarella, mini flauta de pollo, donita de azucar	L 135.00	L 1,350.00 ✓
10	Almuerzos ejecutivos estilo bufet + Refresco (1 x persona) + Postre Churrasco de res a la plancha, papa al horno, vegetales saltadeados Postre: Flan de coco	L 355.00	L 3,550.00 ✓
Mobiliario y equipo			
1	Uso de cristalería y mobiliario (Almuerzo x 2 días) Plato grande de vidrio Vasos de vidrio + hielo Plato pequeño para postre Cubiertería y servilletas de tela Calentadores Mesas con mantel para montaje de alimentos	L 1,300.00	L 1,300.00
Transporte y mas.			
1	Servicio de meseros (2 días)	L 850.00	L 850.00
1	Transporte, montaje y desmontaje de mobiliario (2 días)	L 1,500.00	L 1,500.00
Información del evento:		Subtotal	L 12,700.00
	Lugar	ISV 15%	L 1,905.00 ✓
6 y 7 de Junio	Oficinas AMHON	Total	L 14,605.00 ✓

Handwritten signature





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

Cotización de Eventos
"COFFEE Y ALMUERZO -AMHON (6 Y 7 DE JUNIO)"

Cliente:	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N.	No de Contrato:	E034764
Solicitante:	SAIRA ALVARADO	Ejec. Ventas:	ABDI ALMENDAREZ
Tel Cont:	+504 9835-6226 / 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:	Mié. 29 - may - 24
Teléfono:	2264-0050	No. Cliente:	000073
Fecha CORP-COFFEE-ALMUERZO	Jue. 06 - jun - 24	Responsable:	
Folio	FOLMTR:		
Maestro:			
Dirección	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ		
Entrega:			

		Jue. 06 - jun - 24		
Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax
10:00	Salón:	CORP-COFFEE-ALMUERZO	AUDITORIO	10
14:00				

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L.7,500.00
	JUEVES 6 DE JUNIO DEL 2024			
10	*ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 GUARNICIONES + PANECILLOS*	L.270.00	L.2,700.00	
	✓ POLLO A LA PLANCHA			
	✓ ARROZ A LA JARDINERA			
	✓ ENSALADA VERDE			
	✓ PANECILLO			
	✓ 1 REFRESCO			
	✓ 1 POSTRE*			
10	*MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS +JUGO O REFRESCO	L.105.00	L.1,050.00	
	✓ (2 BOCAS SALADAS + 1 DULCE) *			
	VIERNES 7 DE JUNIO DEL 2024			
10	*MENU COFFE BREAKS 3 BOCAS +JUGO O REFRESCO	L.105.00	L.1,050.00	



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

(2 SALADAS + 1 DULCE) *

10	*ALMUERZO O CENAS: 1 CARNE, 2 GUARNICIONES + PANECILLOS ✓ CHURRASCO DE RES A LA PLANCHA ✓ PAPA AL HORNO ✓ VEGETALES SALTEADOS ✓ PANECILLO ✓ 1 REFRESCO ✓ 1 POSTRE*	L.270.00	L.2,700.00
----	---	----------	------------

Personal **L.3,900.00**

1	COCINEROS PRECIO NORMAL POR 2 DÍAS L' 1, 600.00	L.1,000.00	L.1,000.00
2	MESERO (1 MESERO DIARIO)	L.650.00	L.1,300.00
4	TRANSPORTE	L.400.00	L.1,600.00

Renta **Precio** **Total** **Subtotal** **L.0.00**

Depósitos

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

Subtotal :	L.11,400.00
Descuento:	L.0.00
LS.V. 15%:	L.1,710.00
LS.V. 18% Alc:	L.0.00
10% Servicio:	L.0.00
Total CORP-COFFEE-ALMUERZO	L.13,110.00
Total Evento \$:	\$532.06
Anticipo	L.0.00
Total a pagar:	L.13,110.00 ✓

Abdi Almendarez
 PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.
 LAS TERREAS
 R.T.N. 08019006042676



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 14887

Lugar y Fecha: Teguigalpa M.D.C. 3-6-2024

Señor(es): Hotel Florencio 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

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° 14889

Lugar y Fecha: Tegucigalpa HDL 10-6-24

Señor(es): Premia 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	(PM-1C Plaqueta 9x12" con Laminado de 8x11	1391.30	
		15% Impuesto	208.70	
		total		1,600.00

Esta orden es por un valor de = Mil Seiscientos Lempiras exactas =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Director Ejecutivo



Asociación de Municipios de Honduras,
(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00057479

TEGUCIGALPA MDC, 14 DE JUNIO DEL 2024

Lugar y Fecha

PREMIAS A

L 1 600.00

Páguese a la orden de

MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

[Handwritten Signature]
Firma (s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆00057479

N.º 00057479

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
			
CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE RECONOCIMIENTO EN EL MARCO DEL 50 ANIVERSARIO ENTREGADO A WORLD VISION HONDURAS POR SU APOYO PERMANENTE A LOS GOBIERNOS LOCALES DE HONDURAS EN EL CUMPLIMIENTO Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DESARROLLO MUNICIPAL AMHON			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>Am. CANALES</i>			<i>[Signature]</i>
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	
	1708198500766	17/06/2024	



PREMIA, S.A.
 RTN: 05019007065091 | Correo: honduras@grupopremia.com
 Principal: BARRIO SANTA ANA, LOCAL 48, SAN PEDRO SULA
 Teléfono: 2516-1107 y 2516-0727

FACTURA
002-002-01-00000765

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	Teléfono: _____
Dirección:	
RTN: 08019995304689	

Fecha		
13	Junio	2024
CONTADO		

Descripción del Producto / Servicio	Cant.	Unitario	Descuentos y		Subtotal
			Rebajas	Otorgados	
Plaqueta 9*12" Con Lámina De 8*11"	1	1,391.30	0.00		1,391.30

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

Descuentos:	L.	0.00
Subtotal:	L.	1,391.30
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Gravado 15%	L.	1,391.30
ISV 15%	L.	208.70
TOTAL VENTAS:	L.	1,600.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Mil Seiscientos Lempiras Exactos



CAI: 8C4F8F-12DFA9-8A40B4-876684-3492B5-E8
 Rango autorizado: 002-002-01-00000601 a 002-002-01-00001200

Fecha Limite de Emision: 15/03/2025
 La factura es derecho de todos - "Exígela"

Cliente:
AMHON
RTN: 08019995304689
Telefono: 98365777

Cotización # O.V. TEG 6615

Comercial Juan Carlos Velasquez disenotegus3@grupopremia.com	Fecha de la cotización: 07/06/2024 11:40:40 a.m.	Compartido con:
---	--	------------------------

DESCRIPCIÓN	IMAGEN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	PRECIO TOTAL
{PM-1C} Plaqueta 9*12" Con Lámina De 8*11"		1 000 Unidad(es)	1,600.00	1,600.00 L



Subtotal	1,391.30 L
Imp. Igesto 15% en 1,391.30 L	208.70 L
Total	1,600.00 L

Estimado cliente

- 1. FORMALIZACION:** 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.



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 04890

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C 13/06/2024

Señor(es): Hotel Antony Deluxe

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	20	habitaciones sencillas	990.00	19,800.00
2	4	habitaciones dobles	1,600.00	6,400.00
3	28	Desayunos (incluidos en hab.)	correcta	—
		Sub total		21,378.15
		15% IGV		3,206.72
		4% Tasa Turismo		335

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° 04891

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C 13/06/24

ANULADA

Señor(es): Hotel Antony Deluxe

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	20	Habitaciones sencillas	✓	19,800.00	
2	4	Habitaciones dobles		6,400.00	
3	28	Desayunos	correcto	—	
ANULADA				Sub total	21,378.15
				15% ISU	3,206.72
				4% tasa de Turismo	855.13
				Total	25,440.00
ANULADA					

Esta orden es por un valor de Veinticinco mil cuatrocientos cuarenta
lempiras exactos y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo