



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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00058660

TEGUCIGALPA MDC, 15 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

INVERSIONES ESMAR S DE R.L DE C.V

18,285.00

Páguese a la orden de

DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆01401079⑆001401015871⑆00058660

N.º 00058660

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
			
<p>CONCEPTO DEL GASTO: SERVICIO DE ALMUERZOS EN ATENCION A PARTICIPANTES EN REUNION PARA PROPUESTA DE BORRADOR FINAL DE ANTEPROYECTO DE LEY EN GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS EL 15 Y 16/10/2024 EN AMHON COORDINADO POR UNIDAD DE GESTION AMBIENTAL</p>			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
José Antonio Núñez Celis			
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	
	2801-1996-06233	28-11-24	

solicitud de cotizacion evento del 15 y 16 octubre 24

"Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

11 de octubre de 2024 14:55

Para: abdi.almendarez@cruzadi.com

Hola buenas tardes adjunto solicitud de cotizacion , para el evento favor enviarla firmada y sellada a nombre de

AMHON

RTN 08019995304689

FORMA DE PAGO MEDIANTE CHEQUE

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659

NO cotizo

INVERSIONES ESMAR S. DE R.L. DE C.V.
R.T.N. 08019019149914



Fecha: 14/Octubre/2024

COTIZACIÓN 244-2024

Ref: Asociación de Municipios de Honduras (AMHON)
RTN 08019995304689

Saira Alvarado

NOMBRE DE LA EMPRESA/PROVEEDOR	
INVERSIONES ESMAR S. DE R.L. DE C.V.	
RTN:	08019019149914
Dirección Exacta:	Residencial Eréndira, 1ra entrada, casa N°1814
Correo Electrónico:	invesmar.hn@gmail.com
Persona Contacto:	Esther Estrada
Teléfono:	+504 9659-1478

DETALLE DE LO REQUERIDO

N°	CONCEPTO	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Almuerzo	Und	50	L300,00	L15.000,00
Sub Total					L15.000,00
IMPUESTO (15%)					L2.250,00
TOTAL					L17.250,00

Valor en letras: Diecisiete mil doscientos cincuenta lempiras exactos.

Menu: Churrasco con casamiento y tostones.

Pollo en hongos, ensalada y arroz a la jardinera.

Incluye refresco y postre, servido en cristalería.


Gerardo Espinoza

Inversiones ESMAR S. de R.L. de C.V.

Re: Solicitud de cotizacion evento 15 y 16 octubre

"Karla Patricia Maradiaga Ortega" <kavaseventos@gmail.com>

14 de octubre de 2024 7:27

Para: "Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

Buenos días Saira

Disculpe la demora en contestar pero estaba fuera de la ciudad y regresé ya casi en la madrugada del día de hoy.

Imagino ya tiene el proveedor en vista que su evento decía lunes 14, pero no vi nada en la casilla, 15 y 16 de octubre y por la comida que pide.

En otra ocasión esperamos ayudarle.

No entro a tiempo

Saludos cordiales

Atte.

Karla Patricia Maradiaga Ortega

Gerente propietaria

Kava's Catering Service

+504 9990-2936

kavaseventos@gmail.com

Col. Lomas del Mayab, Tegucigalpa, Honduras, Centro América

El vie, 11 oct 2024 a las 14:55, Saira Alvarado (<salvarado@amhon.org>) escribió:

Hola buenas tardes adjunto solicitud de cotizacion , para el evento favor enviarla firmada y sellada a nombre de

AMHON

RTN 08019995304689

FORMA DE PAGO MEDIANTE CHEQUE

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 15057

Lugar y Fecha: Teguigalpa MDC 14-10-2024.

Señor(es): Hotel Honduras Maya

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

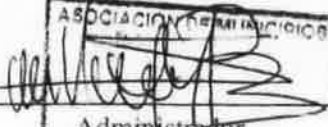
N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	7	Habitaciones sencillas.	12,240.20	
2	8	Habitaciones dobles	16,986.40	
3	23	Desayunos	Incluidos.	
3	23	Cenas	9422.45	
		Sub total	38,649.05	
		15% impuesto	4384.00	
		4% tasa turística	1169.06	
		10% de Servicio	942.25	
		total		45144.36

Esta orden es por un valor de = Cuarenta y cinco mil ciento cuarenta y cuatro

empres con 361100=

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. 00058674

REGUCIGALPA MDC, 15 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

HOTELES DE HONDURAS S.A DE C.V

14,833.04

Páguese a la orden de

CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS CON 04/100

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

⑆01401079⑆00114010158711⑆00058674

N.º 00058674

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
	<p>CONCEPTO DEL GASTO: PAGO POR SERVICIO DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION EN ATENCION A PARTICIPANTES EN REUNION PARA PROPUESTA DE BORRADOR FINAL DE ANTEPROYECTO DE LEY EN GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS EL 15 Y 16/10/2024 EN AMHON COORDINADO POR UNIDAD DE GESTION AMBIENTAL.</p>		
	<p>HECHO POR SE deposito</p>	<p>REVISADO POR 25-11-24</p>	<p>RECIBIDO POR</p>
	<p>NOMBRE</p>	<p>NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD</p>	<p>FECHA DE PAGO</p>





HOTELES DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
HOTEL HONDURAS MAYA
RTN:08019995340414
 DOMICILIO: COL. PALMIRA AVE. REP. DE CHIL
 E. 3ERA CALLE TEGUCIGALPA, FRANCISCO MORAZAN, HONDURAS
 TEL: (504) 22805000 FAX: (504) 22323293
 CAI: 2477A5-8C1232-4C11E0-63BE03-09096E-62

Fecha
2024-10-16

Factura
000-001-01 00134346

Cliente

AMHON
 AMHON
 08019995340468
 DOMICILIO:

HONDURAS
 2238-2150/1769


Código Registro De Exonerados _____
 Orden De Compra Exenta: _____


NOTAS:

Estadía del 2024-10-15 al 2024-10-16
 Hab: 00GE noches 1
 Huesped: AMHON., AMHON Folio: GPO0000490

Código de carnet de diplomático _____
 No. Identificativo de Registro de SAG: _____

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuentos y Rebajas otorgados	Total
CONSUMOS	1	L.1,256.52	L.0.00	L.1,256.52
HOSPEDAJE	1	L.11,250.45	L.0.00	L.11,250.45





Unidad Técnica
Ejecutora de Proyectos

Fecha: 23/10/24
Hora: 3:00 pm

Recibido: _____

CATORCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS 4 /100

FECHA LÍMITE EMISIÓN: 14/10/2025
 000-001-0100134301 al 000-001-0100159300
 Email: representante.legal@hondurasmaya.hn
 Le agradecemos su preferencia.
 Le esperamos nuevamente.

 Firma del Huesped

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS, EXIJALA

Totales

Importe Exonerado:	L.0.00
Importe Exento:	L.0.00
Importe Gravado 15%:	L.12,506.97
Importe Gravado 4%:	L.11,250.45
Importe Gravado 18%:	L.0.00
Subtotal Servicio:	L.0.00
Imp. Tur. 4%:	L.450.02
ISV 15%:	L.1,876.05
ISV 18%:	L.0.00
Tasa de Cambio:	L.25.01
Total a Pagar:	L.14,833.04
Total en Dolares:	\$593.19



2260-5000
www.hondurasmaya.hn

COTIZACIÓN AMHON

Fecha: 11 de octubre del 2024

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. De Negocios Sencilla	SI	14/10/2024	16/10/2024	2	3	\$70.00	\$420.00
Hab. De Negocios Doble	SI	14/10/2024	16/10/2024	2	4	\$85.00	\$680.00
Hab. De Negocios Sencilla	SI	15/10/2024	16/10/2024	1	1	\$70.00	\$70.00
CENAS		14/10/2024		1	11	\$16.40	\$180.40
CENAS		15/10/2024		1	12	\$16.40	\$196.80
Habitaciones en Total					8		
Sub Total							\$1,547.20
15% I.S.V							\$175.50
4% Tasa Turística							\$46.80
10% de servicio							\$37.72
Total Hab. En US \$							\$1,807.22
Total Hab. En L							45,144.36

Tasa de cambio: LPS 24.98

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.

Ricardo Rivas
Ejecutivo de Ventas (504) 3181-9606
Ventas4@hondurasmaya.hn





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	3	\$75.00	14/10/2024	16/10/2024	2	\$450.00	L. 11,295.00
Habitacion Sencilla	1	\$75.00	15/10/2024	16/10/2024	1	\$75.00	L. 1,882.50
Habitacion Doble	4	\$95.00	14/10/2024	16/10/2024	2	\$760.00	L. 19,076.00
Cenas para huésped	11	\$15.00	14/10/2024	14/10/2024	1	\$165.00	L. 4,141.50
Cenas para huésped	12	\$15.00	15/10/2024	15/10/2024	1	\$180.00	L. 4,518.00
Sub-Total						\$1,630.00	L. 40,913.00
*Tarifa Corporativa / Promocional por Temporada						15% Impto sobre ventas	\$244.50 L. 6,136.95
*Tasa de cambio a la salida del huésped						4% Tasa Turística	\$51.40 L. 1,290.14
*Desayunos en cortesía						10% de servicio	\$34.50 L. 865.95
Gran Total US\$						\$1,960.40	L. 49,206.04

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

Solicitud de cotizacion evento del 14 al 16 de octubre

"Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

11 de octubre de 2024 14:51

Para: "Evetos Corporativos FPH" <eventos@florenciaplazahotel.com>

Hola buenas tardes adjunto solicitud de cotizacion , para el evento favor enviarla firmada y sellada a nombre de

AMHON

RTN 08019995304689

FORMA DE PAGO MEDIANTE CHEQUE

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659

NO cotizo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 005060

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDL 30-10-2024.

Señor(es): Hotel Costa Azul

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	38	Habitaciones Sencilla	76,000.00	
2	33	Habitaciones dobles	82,500.00	
3	84	Almuerzos	30,678.48	
4	74	Cenas.	27,026.28	
5	84	Coffe Break	12,600.00	
6	1	Salon 2 dias	8000.00	
7		Meseros	3,000.00	
		Sub-total	239,804.76	
		15% impuesto	35,970.71	
		4% impuesto	6,340.00	
		total.		282,115.47

Esta orden es por un valor de = Doscientos ochenta y dos mil ciento quince lempiras

con 47/100 =

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°





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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00058694

TEGUIGALPA, M.D.C. 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

HOTEL Y RESTAURANTE COSTA AZUL

269,398.34

L

Páguese a la orden de

DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO LEMPIRAS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

⑆01401079100114010158711⑆00058694

N.º 00058694

00058694

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.01.0000299	BANCO OCCIDENTE S.A. NO. 11-401-015871-1 HOTEL Y RESTAURANTE COSTA AZUL	269,398.34	269,398.34
<p>PAGO DE HOSPEDAJE Y ALIMENTACION EN ATENCION A PARTICIPANTES EN EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO CORTES Y CLAUSURA DEL CURSO METODOS Y TECNICAS PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO CORTES EN PUERTO CORTES DEL 03 AL 06/11/2024</p>			
HECHO POR		REVISADO POR	RECIBIDO POR
SE deposito 26-11-24.			
NOMBRE		NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO

CONTRALORIA
 25 NOV 2024
 REVISADO



HOTEL Y RESTAURANTE COSTA AZUL

Propietario: José F Raudales
 Grupo Laeisz Puerto Cortés,
 Honduras T. A. 2608-0748 / 2608-0748 / 9564-7874
 E-mail: hotel@hotelcostazul.net reservas@hotelcostazul.net



Hab No. / Room No
107

Fecha - Date
6 **11** **24**
 Día Mes Año
 Day Month Year

Empresa AMHON

Sr. (a): _____

RTN: 08019995304689 Dirección: _____

Son Ciento setenta y un mil trescientos sesenta L.

Nº Orden de Compra: _____
 Nº Registro Sec. Est: _____
 Desp. Agri y Gan: _____
 Nº constancia: _____
 Registro Empleado: _____

Cant.	DESCRIPCION	Precio U. L.	TOTAL L.
13	Habitaciones Sencillas, 3/11/24		26,000.00
8	Habitaciones Doble, 3/11/24		20,000.00
13	Habitaciones sencillas, 4/11/24		26,000.00
8	Habitaciones Doble, 4/11/24		20,000.00
16	Habitaciones sencilla, 5/11/24		32,000.00
8	Habitaciones Doble, 5/11/24		20,000.00

CAI: 59F2F7 F0B15F 684E94 8B4702 CCE58D 45
 Fecha Límite de Emisión: 13/06/2025
 Rango Autorizado: 000-002-01-00013151 al 000-002-01-00013550
 REMA S de RL de C y Tel: 2685-0429 RTN: 0508901528206
 RFI: 1012310500-105 N° Certificación: B231-23-10500-117 Fecha de Recepción: 13/06/2024
 Original: Cliente Copia: Contabilidad

Descuento / Rebaja	
Importe Gravado 18% L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Exonerado L.	
Importe Exento L.	
Impto 18% L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	144,000.00
ISV. 15% L.	21,600.00
4% TURISMO L.	5,760.00
TOTAL L.	171,360.00

Factura - INVOICE
 000-002-01-00

Nº 013450

www.hotelcostazul.net

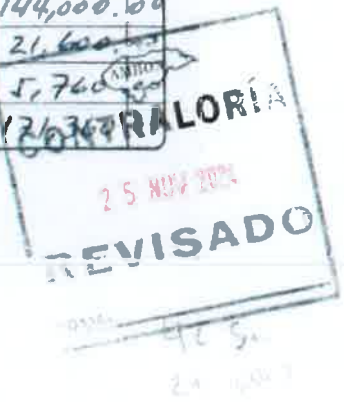
HA sido un placer servirle a usted como
 Nosotro nos comprometemos a su salud
 y su bienestar en su visita y que
 nuestra atención haya sido satisfactoria.

LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS



Firma del Cliente _____

Nombre del Cliente _____



405
 24 1007



**HOTEL Y RESTAURANTE COSTA AZUL
RESTAURANTE CARAVELLE**

RTN: 05031977001964 Propietario: José F. Raudales
El Faro, calle principal, frente a Empresa Grupo Laeisz, Puerto Cortés, Honduras, C.A.
Tels : 2608-0888 2608-0748 / 9564-7874 / 2665-5215 / 9676-3496 / 9733-4199
E-mail: reservas@hotelcostazul.net hcafm@hotelcostazul.net
www.hotelcostazul.net



Empresa: AMHON
Sr (a) _____
RTN: 08019495304689 Dirección: _____
Son: Noventa ocho mil treinta y ocho con 34/100
N° Orden de compra externa: _____
N° Registro Sec Est Desp Agr y Gan: _____
N° constancia Registro Exonerado: _____

Día	Mes	Año	Bar	Mesa	Mesero
6	11	24			

Cant.	DETALLE	BEBIDA	COMIDA
30	manu evento 10:tu era, 3/11/24		10,956.00
36	Coffee Break AM, 4/11/24		5,400.00
36	manu evento 1 coto Almuerzo, 4/11/24		13,147.92
29	manu evento 1 coto era, 4/11/24		10,551.38
42	manu evento 1 coto Almuerzo, 5/11/24		15,339.24
42	Coffee Break PM, 5/11/24		6,300.00
31	manu evento 1 coto era, 5/11/24		11,321.84
1	Envoltura Parallela, 4/11/24		21.74
26	Envoltura Para Nivar, 5/11/24		565.24
1	Sopa Marinera, 5/11/24		472.00
1	Pasta trita natural, 5/11/24		86.96
1	CAFE americano, 5/11/24		47.83
1	uso Salón Las Gaviotas, 4/11/24		4,000.00
1	uso Salón Las Gaviotas, 5/11/24		4,000.00
1	Cupo por servicios, 4 dias		3,000.00

REMA, S de R L de C.V. Tel : 2005-0420 RTN: 05096015728206
RFI: 161-23-10500-105 N° Certificado: 9231-23-10500-117
Fecha de Recepción: 23/08/2024
Secunral HOTEL Y RESTAURANTE COSTA AZUL COUNTY BEACH
Playas Municipales, Puerto Cortés, Honduras, C.A.
Tele 2005-5215 / 2005-5219 / 2005-5221 Fax 2005-5448

Factura 000-001-01-00 **Nº 043235**
Importe Gravado al 18% / 15% L
Gravado con Alicuota L
Descuento / Rebaja
Importe Exonerado L
Importe Exento ISV L
Subtotal L
18% / 15% ISV L
Rango Autorizado: 000-001-01-00043001 al 000-001-01-00043500
Original Cliente Copia Obligado Tributario
LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS

Importe Gravado al 18% / 15% L	
Gravado con Alicuota L	
Descuento / Rebaja	
Importe Exonerado L	
Importe Exento ISV L	
Subtotal L	85,250.74
18% / 15% ISV L	12,787.61
	98,038.34



Firma del Cliente _____

Nombre del Cliente _____

a Pagar L **98,038.34**

90 pesos 13 pesos
77 dineros



HOTEL COSTA AZUL

Faro Marejada
Playas del Faro, Puerto Cortes, Honduras C.A.
tele. 2068-0888 / 9918-8176

**** COTIZACION ****



CLIENTE / EMPRESA: AMHON RTN 05019995304689
FECHA DE EVENTO: domingo, 3 de noviembre de 2024 PERSONAS: 50
TIPO DE EVENTO:
CONTACTO: Saira Alvarado TELEFONO: 9835-6226
CORREO ELECTRONICO: contrataciones.de@amhon.org salvarado@amhon.org
FECHA DE COTIZACION: martes, 29 de octubre de 2024

HOSPEDAJE					
CANTIDAD	DESCRIPCION	NOCHES	PRECIO UNID.	TOTAL	
11	habitacion sencilla (1pax) check in: 03 nov 24 check out 04 nov 24	1	L. 2,000.00	L. 22,000.00	
11	habitacion doble (2 cama matrimonial)(2pax) check in: 03 nov 24 check out 04 nov 24	1	L. 2,500.00	L. 27,500.00	
13	habitacion sencilla (1pax) check in: 04 nov 24 check out 05 nov 24	1	L. 2,000.00	L. 28,000.00	
11	habitacion doble (2 cama matrimonial)(2pax) check in: 04 nov 24 check out 05 nov 24	1	L. 2,500.00	L. 27,500.00	
14	habitacion sencilla (1pax) check in: 05 nov 24 check out 06 nov 24	1	L. 2,000.00	L. 28,000.00	
11	habitacion doble (2 cama matrimonial)(2pax) check in: 05 nov 24 check out 06 nov 24	1	L. 2,500.00	L. 27,500.00	
			subtotal	L. 158,500.00	
			15% IGV	L. 23,775.80	
			6% L. Municipales	L. 9,340.00	
			SUBTOTAL HOSPEDAJE:	L. 191,615.80	
ALIMENTACION					
CANTIDAD	DESCRIPCION		PRECIO UNID.	TOTAL	
23	menu evento 1 corte cena	domingo 03 noviembre	L. 385.22	L. 8,400.06	
38	coffee break am	lunes 04 noviembre	L. 150.00	L. 5,700.00	
38	menu evento 1 corte almuerzo	lunes 04 noviembre	L. 385.22	L. 13,878.36	
25	menu evento 1 corte cena	lunes 04 noviembre	L. 385.22	L. 9,130.50	
46	menu evento 1 corte almuerzo	martes 05 noviembre	L. 385.22	L. 16,800.12	
46	coffee break pm	martes 05 noviembre	L. 150.00	L. 6,900.00	
26	menu evento 1 corte cena	martes 05 noviembre	L. 385.22	L. 9,465.72	
			subtotal	L. 70,304.76	
			15% IGV	L. 10,545.71	
			SUBTOTAL ALIMENTACION:	L. 80,850.47	
CARGOS ADICIONALES					
CANTIDAD	DESCRIPCION		PRECIO UNID.	TOTAL	
1	uso Salon Las Gaviotas	lunes 04 noviembre	L. 4,000.00	L. 4,000.00	
1	uso Salon Las Gaviotas	martes 05 noviembre	L. 4,000.00	L. 4,000.00	
1	cargo por servicio 4 dias		L. 3,000.00	L. 3,000.00	
			subtotal	L. 11,000.00	
			10% IGV	L. 1,650.00	
			SUBTOTAL CARGOS ADICIONALES:	L. 12,650.00	
YA INCLUIDOS DENTRO DEL SERVICIO					
sillas, mesas, cristaleria, cubiertas, manteleria, agua purificada, estacion auto servicio meseros, 2 microfones, audifonq ambiental (sin musica), entre otros					
			SUBTOTAL CARGOS ADICIONALES:	L. 12,650.00	
			GRAN TOTAL:	L. 282,116.47	

Handwritten signatures and dates:
 30/10/24
 30/10/24
 30/10/24



*** COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS ***

ACTA DE ANÁLISIS EVALUACIÓN



En la ciudad de Tegucigalpa, Municipio Del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, el día miércoles treinta (30) de octubre del año dos mil veinticuatro (2024), siendo las once horas con treinta minutos de la mañana (11:30 am), reunidos los miembros de la comisión evaluadora permanente para el **Curso Métodos y Técnicas para la Gestión de Residuos Sólidos a Nivel Municipal**, para la contratación de "servicio de hospedaje, alimentación y alquiler de salón", para el desarrollo de la clausura del curso antes mencionado, contratación financiada por La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), integrada la misma por La Licenciada Sandra Pacheco, Gerente Administrativo y Financiero; el Licenciado German Alvarenga, Auditor Interno; el Abogado Cristian Vega, Jefe del Departamento Legal; el Licenciado Byron Claros, Jefe de Recursos Externos; la licenciada Delia Sánchez, Jefe de la Sección de Ambiente; la Licenciada Virginia Salgado, Asistente de la Dirección Ejecutiva; y como Observador, contando con la presencia del Licenciado Luis Castillo, en su condición de Coordinador Técnico, en este acto se hace del conocimiento que en representación de la licenciada Sandra Pacheco y el abogado Cristian Vega se hicieron presentes; la licenciada Angelica Matamoros, en su condición de Jefe de la Unidad de Administración, y el Abogado Cristhian Enamorado, en su condición de Asistente del Departamento Legal respectivamente, esta pronuncia de la forma siguiente:



PRIMERO: Se requiere la contratación de "servicio de hospedaje, alimentación y alquiler de salón", para el desarrollo de la clausura del curso Métodos y Técnicas para la Gestión de Residuos



Handwritten signature.

Handwritten signature.

Sólidos a Nivel Municipal, en las fechas comprendidas del tres (3) al seis (6) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024);

38 habitaciones sencillas

33 habitaciones dobles

84 almuerzos

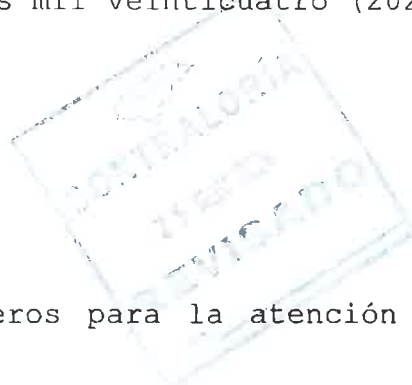
74 cenas

84 coffe break

1 salón (por dos días y los meseros para la atención de los presentes)

SEGUNDO: En fecha veinticuatro (24) de octubre de dos mil veinticuatro (2024) la Licda. Delia Sánchez, envió comunicación al Lic. Luis Castillo, para informarle que, debido al cambio de fechas previsto para la clausura del Curso de Métodos y Técnicas para la Gestión de Residuos Sólidos a Nivel Municipal, solicita apoyo a la Coordinación Técnica para hacer las gestiones correspondientes ante la Dirección Ejecutiva de la AMHON para que sea aprobado un proceso de contratación mediante lista corta, con el objetivo de desarrollar un proceso competitivo y que permita realizar la contratación en el tiempo requerido. El cambio de fechas fue sugerido por FELCODE para poder acompañar el cierre del curso, ellos también sugirieron a Puerto Cortés como municipio anfitrión. Para la elaboración de la lista corta se solicitó orientación al personal técnico de la Municipalidad de Puerto Cortés, sobre los hoteles que ofrecen las condiciones de salón, habitaciones y logística idóneas para el desarrollo del evento.

TERCERO: En fecha veinticuatro (24) de octubre de dos mil veinticuatro (2024), el Lic. Luis Castillo, solicitó la autorización de la Dirección Ejecutiva de AMHON para poder llevar acabo un proceso de contratación mediante lista corta, para la contratación de "servicio de hospedaje, alimentación y alquiler





de salón", para el desarrollo de la clausura del curso Método de Técnicas para la Gestión de Residuos Sólidos a Nivel Municipal. Asimismo, solicito el nombramiento de la comisión de evaluación para que pueda valorar las ofertas recibidas.

CUARTO: En fecha veinticinco (25) de octubre de dos mil veinticuatro (2024), vía correo electrónico se invitó a las siguientes empresas establecidas en la lista corta, para que enviaran sus ofertas a las oficinas de AMHON o vía correo electrónico:

1. HOTEL COSTA AZUL (fecha de envío del correo electrónico 25 de octubre de 2024 a las 02:46 p.m.)
2. HOTEL COSTA MAR (fecha de envío del correo electrónico 25 de octubre de 2024 a las 03:02 p.m.)
3. HOTEL VILLA DEL SOL (fecha de envío del correo electrónico 25 de octubre de 2024 a las 03:31 p.m.)
4. HOTEL GREEN HOUSE (fecha de envío del correo electrónico 25 de octubre de 2024 a las 04:21 p.m.)

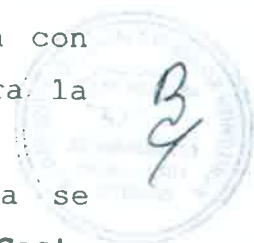
QUINTO: En fecha veintiocho (28) de octubre de dos mil veinticuatro (2024), la Dirección Ejecutiva de AMHON, nombró la comisión permanente para la contratación. Quedando integrada por: Sandra Pacheco, Gerente Administrativo Financiero; German Alvarenga, Auditor Interno; Cristian Vega, Jefe del Departamento Legal; Byron Claros, Jefe de Recursos Externos; Delia Sánchez, Jefe de la Sección de Ambiente; Virginia Salgado, Asistente de la Dirección Ejecutiva.

SEXTO: En fecha veintinueve (29) de octubre de dos mil veinticuatro (2024) se recibieron las ofertas siguientes: HOTEL COSTA AZUL; fue la única empresa que envió la oferta y sus documentos constitutivos. Las demás empresas invitadas a cotizar no enviaron sus ofertas por indisponibilidad de habitaciones, entre otros.





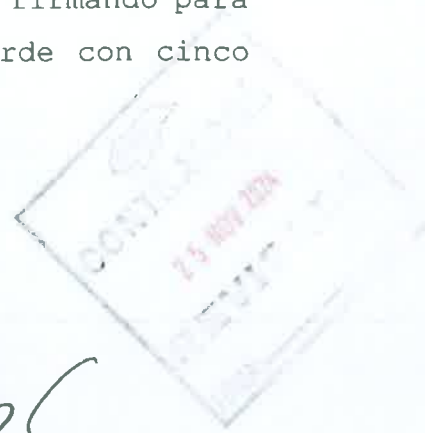
SÉPTIMO: En fecha treinta (30) de octubre de dos mil veinticuatro (2024), se procedió a realizar un análisis de la oferta presentada. Reunidos, Virginia Salgado, Angélica Matamoros, Luis Castillo, German Alvarenga, Cristhian Enamorado, Byron Claros y Delia Sánchez. La única oferta recibida fue por parte del HOTEL COSTA AZUL, con la cotización del evento a un precio doscientos ochenta y dos mil ciento quince lempiras con cuarenta y siete centavos (**L282,115.47**), Asimismo, se informó que las demás empresas no enviaron su oferta aludiendo que no contaban con habitaciones disponibles para las fechas establecidas para la clausura del curso.



OCTAVO: En la verificación de la única oferta recibida se determinó recomendar que el evento sea adjudicado al **Hotel Costa Azul**, en vista de ser la única oferta presentada, considerando la premura del evento y la autorización para contratar por parte de la Dirección Ejecutiva de AMHON y además cumple con las especificaciones solicitadas.



NOVENO: La comisión recomienda informar a la Dirección Ejecutiva de **AMHON** cuales han sido los resultados para la autorización de lo recomendado. Se concluyó el proceso de análisis, firmando para constancia todos los presentes a la una de la tarde con cinco minutos (01:05 a.m.).




Lic. LUIS CASTILLO




Lic. ANGELICA MATAMOROS

Coordinador Técnico

Jefe de la Unidad de Administración





[Handwritten signature]
Lic. GERMAN ALVARENGA

Sector Interno



[Handwritten signature]
Abg. CRISTHIAN ENAMORADO

Asist. Depto. Legal



[Handwritten signature]
Lic. BYRON CLAROS

Jefe de Recursos Externos



[Handwritten signature]
Lic. DELIA SANCHEZ

Jefe de la Sección de Ambiente



LIC. VIRGINIA SALGADO

Asist. de la Dirección Ejecutiva



No cotizar

Invitación proceso del 3 al 6 de noviembre 2024

"Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

25 de octubre de 2024 15:02

Para: hotelcostamarhn@hotmail.com

Buen Día estimados,

Le saludamos de la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON),

Deseándole éxitos en sus múltiples funciones diarias, tenemos el agrado de informarle por esta vía, que estamos en el proceso de "Contratación de Servicio de Hospedaje, Alimentación y Alquiler de Salón" para el desarrollo de la clausura e intercambio de experiencias del Curso Bimodal Métodos y Técnicas en gestión de residuos sólidos.

Para lo cual, adjuntamos a este correo, una Nota de Invitación a su representada y un segundo documento con las condiciones requeridas para participar, donde se especifica cual es la documentación que se debe enviar junto con su oferta (Cotización).

De igual forma, se solicita que la documentación sea remitida al correo de contrataciones.de@amhon.org

Sin otro particular,

SlDs.

[Handwritten signature]
20-10-24



no disponible

Re: Invitacion proceso del 3 al 6 de noviembre

"Hotel y Restaurante Villa del Sol" <villadelsolrepcion@gmail.com>

25 de octubre de 2024 15:31

Para: "Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

Buenas Tardes

no tenemos disponibilidad para la fechas que menciona

saludos

El vie, 25 oct 2024 a la(s) 3:00 p.m., Saira Alvarado (salvarado@amhon.org) escribió:

Buen Día estimados,

Le saludamos de la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON),

Deseándole éxitos en sus múltiples funciones diarias, tenemos el agrado de informarle por esta vía, que estamos en el proceso de "Contratación de Servicio de Hospedaje, Alimentación y Alquiler de Salón" para el desarrollo de la clausura e intercambio de experiencias del Curso Bimodal Métodos y Técnicas en gestión de residuos sólidos.

Para lo cual, adjuntamos a este correo, una Nota de Invitación a su representada y un segundo documento con las condiciones requeridas para participar, donde se especifica cual es la documentación que se debe enviar junto con su oferta (Cotización).

De igual forma, se solicita que la documentación sea remitida al correo de contrataciones.de@amhon.org

Sin otro particular,

Slds.

The bottom of the page contains several handwritten signatures and stamps. On the left, there is a signature with the date '30-10-24' written next to it. In the center, there is a large signature with '30/10/2024' written across it. On the right, there is a signature with 'JICA' written next to it. Below these, there are two more signatures, one of which is dated '30/10/24'. There is also a rectangular stamp that is partially obscured by the signatures, with some text that is difficult to read but appears to include 'CONTRATACION' and 'REVISADO'.

Solo 5 habitaciones disponibles

Re: Invitación evento del 3 al 6 de noviembre 2024

"Green House" <resort.greenhouse@gmail.com>

Para: "Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

25 de octubre de 2024 16:21

Buenas Tardes

Le comento que el hotel solo cuenta con 5 habitaciones

Si no con mucho Gusto

Saludes

El vie, 25 oct 2024 a las 15:04, Saira Alvarado (<salvarado@amhon.org>) escribió:



Buen Día estimados,

Le saludamos de la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON),

Deseándole éxitos en sus múltiples funciones diarias, tenemos el agrado de informarle por esta vía, que estamos en el proceso de "Contratación de Servicio de Hospedaje, Alimentación y Alquiler de Salón" para el desarrollo de la clausura e intercambio de experiencias del Curso Bimodal Métodos y Técnicas en gestión de residuos sólidos.

Para lo cual, adjuntamos a este correo, una Nota de Invitación a su representada y un segundo documento con las condiciones requeridas para participar, donde se especifica cual es la documentación que se debe enviar junto con su oferta (Cotización).

De igual forma, se solicita que la documentación sea remitida al correo de contrataciones.de@amhon.org

Sin otro particular,

Slds.

[Handwritten signature]
30-10-24

[Handwritten signature]
30/10/2024

[Handwritten signature]

Junia Izaguirre - Ejecutiva de Ventas
WhatsApp: +504 9901-5967
Instagram: @GreenHouseHonduras
Facebook: @GreenHouseHonduras

[Handwritten signature]
30/10/24

[Handwritten signature]
30/10/24

[Handwritten signature]

Lugar y Fecha

NISSI TOURS

Páguese a la orden de **L 55,000.00**
CINCUENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras Lempiras

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

[Handwritten Signature]
Firma (s)

⑆01401079⑆00114010158711⑆00058692

N.º **00058692**

00058692

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		55,000.00
211.01.0000261	NISSI TOURS	55,000.00	55,000.00

CONTRALORIA
25 NOV 2024
REVISADO

CONCEPTO DEL GASTO: PAGO DE UNIDAD DE TRANSPORTE (AUTOBUS) DE TEGUCIGALPA PUERTO CORTES Y VICEVERSA PARA TRASLADAR PARTICIPANTES AL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO CORTES Y CLAUSURA DEL CURSO METODOS Y TECNICAS PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO

HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
<i>[Handwritten Signature]</i>			<i>[Handwritten Signature]</i>
Yolanda Zelara NOMBRE	0801196900908 NUMERO CÉDULA DE IDENTIDAD		26/11/2024 FECHA DE PAGO

[Handwritten Signature]
Vo. Bta. Gerencia Financiera
ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito
	CONTRALORIA 25 NOV 2024 REVISADO		

#AMHON10158710005

Lugar y Fecha

NISSI TOURS

3,000.00

Páguese a la orden de
TRES MIL LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

L

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

⑆01401079⑆0011401015871⑆00058693

N.º **00058693**

00058693

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
211.01.0000261	BANCO OCCIDENTE LTDA NO. 11-401-015871-1 NISSI TOURS CONTRALORÍA 25 NOV 2024 REVISADO	3,000.00	3,000.00
COMPLEMENTO DE PAGO DE UNIDAD DE TRANSPORTE (AUTOBUS) DE TEGUCIGALPA A PUERTO CORTES Y VICEVERSA PARA OBTENER PARTICIPANTES AL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS SOBRE LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO CORTES Y CIAUSURA DEL CURSO METODOS Y TECNICAS PARA LA GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS DEL MUNICIPIO DE			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
Yolanda Zelara			
NOMBRE		0801-196900408	24/11/2024
		NUMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO

Vo. Bp. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito
	CONTRALORÍA 25 NOV 2024 REVISADO		

#AmhOnComTod@s



Nissi Tours

Transporte Turístico Terrestre y Operador de Turismo Receptivo Nissi Tours S. de R.L. de C.V.

Res. Villas Colonial, Calle Principal
Casa #10, Bloque B, Tegucigalpa, F.M., Honduras, C.A.
RTN: 08019010319305
e-mail: nissitours.hn@gmail.com,
reservaciones@nissitours.com
Tel.: +504 2228-3236, Cel.: +504 9937-2672
C.A.I.: 20E883-8E6727-6705E0-638E03-09091E-17

FACTURA
No. 000-001-01-00000705

FECHA: 18/NOV/2024

CLIENTE: Asociación de municipios de Honduras/AMHO

DIRECCIÓN: RTN: 08019995304689

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Uni.	Descuentos y Rebajas Otorgadas	TOTAL
	Transporte terrestre Tegucigalpa - Pto Cortes - Tegucigalpa 3-6 Nov 2024			

Cantidad en Letra: cincuenta y cinco mil exactos TOTAL: 55,000.00

No. Orden de Compra Exenta No. de Constancia Registro de Exonerados No. Registro de la SAC

Rango Autorizado: del 000-001-01-00000701 al 000-001-01-00000000

Fecha Límite Emisión: 30/08/2025

"La factura es beneficio de todos, exijala"

Original: Cliente
Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor
Copia Azul: Archivo



Firma

Importe Exento	L. 55,000.00
Importe Exonerado	L.
Importe Gravado 15%	L.
Importe Gravado 18%	L.
ISV 15%	L.
ISV 18%	L.
TOTAL A PAGAR	L. 55,000.00





Transporte Turístico Terrestre y Operador de Turismo Receptivo Nissi Tours S. de R.L. de C.V.

Res. Villas Colonial, Calle Principal
 Casa #10, Bloque B, Tegucigalpa, F.M., Honduras, C.A.
 RTN: 08019010319305
 e-mail: nissitours.hn@gmail.com,
 reservaciones@nissitours.com
 Tel.: +504 2228-3236, Cel.: +504 9937-2672
 C.A.I.: 20E883-8E6727-6705E0-638E03-09091E-17

FACTURA

No. 000-001-01-00000704

FECHA: 18/Nov/2024

CLIENTE: Asociación de municipios de Honduras

DIRECCIÓN: _____ RTN: 08019995304689

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Uni	Descuentos y Rebajas Otorgados	TOTAL
	Transporte terrestre Tegucigalpa - Pta Cortes - Tegucigalpa 3-4 Nov, 2024			

Cantidad en Letras: Tres mil exactos = **TOTAL:** 3,600.00

No. Orden de Compra Exenta: _____ No. de Constancia Registro de Exonerados: _____ No. Registro de la SAG: _____

Rango Autorizado: del 000-001-01-00000701 al 000-001-01-00000800

Fecha Límite Emisión: 30/08/2025

"La factura es beneficio de todos, exija!"

Original: Cliente
 Copia Amarilla: Obligado Tributario Emisor
 Copia Azul: Archivo



Firma

Importe Exento	L. 3,000.00
Importe Exonerado	L. _____
Importe Gravado 15%	L. _____
Importe Gravado 18%	L. _____
ISV 15%	L. _____
ISV 18%	L. _____
TOTAL A PAGAR	L. <u>3,000.00</u>



RTN-08019010319305



Tegucigalpa: 28 octubre, 2024
Institución: AMHON
Atención: Sarai Alvarado
Cotización: Servicio de Transporte en Tegucigalpa – San Pedro Sula
3 - 6 Noviembre, 2024 (4 días)

UNIDAD OFERTADA

- Bus Pulman
- Aire acondicionado
- Seguro de pasajeros
- Ventanas panorámicas
- Todos los vehículos con Conductor profesional

Total a pagarL. 58,000.00

Incluye:

- Traslados AMHON, Tegucigalpa – Puerto Cortes
- Traslados en Puerto Cortes (en el centro)
- Traslado Puerto Cortes – Tegucigalpa
- Combustible y viático del Motorista

Importante: todo servicio adicional tendrá un recargo de acuerdo a lo que se solicite y Previa a una negociación entre ambas partes

NOTA: esta es únicamente una cotización, no representa una reserva. Los precios son sujetos a cambio sin previo aviso, hasta el momento de confirmar una reserva. *estas es solo una cotización

FORMA DE PAGO (aplica)

El pago total al momento de la reserva, el pago puede ser en efectivo o con cheque a nombre de Nissi Tours S de RL de CV

Será un placer servirles.

Luis Molina
Gerente General

NOTA: ESTA COTIZACION ESTA SUJETA A DISPONIBILIDAD Y LA TARIFA PUEDE CAMBIAR SIN PREVIO AVISO “antes de la reserva”.



Cotización



RTN : 0801-9002-265835

Tegucigalpa
Martes 29 de octubre de 2024

Empresa : AMHON
RTN 08019995304689
Atención : Saira Alvarado
Asistente Administrativo

Buen día para nosotros es un placer saludarle. A continuación encontrará detalle de oferta económica para servicio de renta de vehículo



Cantidad	Descripción de Vehículo	Tarifa Diaria	Seguro	Sub Total	Días de renta	15%	4%	Total
1	Busito para 45 personas. Tipo Pullman, A/C, Asientos individuales	11,783.00	1,046.00	12,829.00	4	1,924.00	513.16	15,266.16

Servicio de Transporte para traslado de 45 personas, traslado de personal de AMHON TEGUCIGALPA A PUERTO CORTES, para el desarrollo de la charla e intercambio de experiencias del Curso Simodal: Metodos y Técnicas en gestión de residuos sólidos, del 3 al 6 de noviembre de 2024.

Requisitos:

- 1) Poseer licencia vigente
- 2) Ser mayor de 25 años
- 3) Presentar tarjeta de crédito para congelamiento de \$1,500.00; cliente corporativo Presentar con orden de compra
- 4) Cotización válida por 15 días
- 5) Pago de contrato

Tarifa incluye impuestos, seguro, conductor y combustible

Gracias por su preferencia, cualquier consulta estamos para atenderle.

Ate

Karen Varela
+504 9415-3677



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 05062

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 18-11-24.

Señor(es): Park Place Hotel y Centro de Convenciones / MYO Corporation

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	3	Habitaciones Sencillas	2366.22	
2	3	Habitaciones dobles	3487.05	
3	3	Habitaciones dobles hotel NO.2 con aire	4200.00	
4	7	Habitaciones Triple	9008.23	
5	1	Habitaciones Cuadruples	1722.14	
6	40	Desayunos	Cortesia	
7	40	Almuerzos	11000.00	
8	40	Cenas	8000.00	
9	40	COFFE por la tarde	4000.00	
10	1			
ANULADA				

Esta orden es por un valor de _____

_____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 005070

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 29. nov 2024

Señor(es): Rivero's H.N.

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	Pantalla Led P 3.933mm outdoor para exteriores en formato 3m*3m	28,000.00	
	2	Estructura de aluminio tipo truss para colocar pantalla		
	1	procesador de video nova tar		
	1	consola de audio		
	3	micrófonos inalámbricos		
	4	parlantes amplificadores SBL		
	4	pedestales de parlantes		
	1	pedestal de brazo para pantalla		

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° 005071

Lugar y Fecha: Tegucigalpa 29 de nov 2024

Señor(es): Reveiro's HN AWU/ADA

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
		Vienen	28,000 00	
	2	Bases para truss		
	1	monitor de referencia		
	6	clases de alumbrado		
	1	Leptop		
	1	cable HDMI de 100		
	1	Centro de carga		
	1	Acometida de 150 mt		
	1	asistencia técnica durante de evento		
		Sub-total	28,000 00	
		15% IVA	4,200 00	
		Total		32,200 00

Esta orden es por un valor de Trenta y dos mil doscientos sesenta pesos

_____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° _____
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo

