



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 15063

Lugar y Fecha: Teguigalpa MDC 18-11-2024

Señor(es): Park Place Hotel y Centro de Convenciones / M Y O 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.

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	3 ✓	Habitaciones Sencillas	2366.22	
2	3	Habitaciones dobles	3487.05	
3	3	Habitaciones dobles hotel N.2		
		con aire	4200.00	
4	7	Habitaciones Triples	9008.23	
5	1	Habitación cuadruple	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	Salon incluye (uso de 8:00am a 5:00pm botellas de agua, estacion de agua Permanente		
		= VAN =		

Esta orden es por un valor de _____

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B°



Autorizado por _____

Director Ejecutivo



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 15064

Lugar y Fecha: Teguigalpa MDC 18-11-2024

Señor(es): Park Place Hotel y Centro de Convenciones / M40 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.

N°	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
		= Vienen		
		Equipo audiovisual, pantalla		
		Sonido, data, micrófonos, A/C		
		Internet wifi		
11	4	Servicio de Mesero	2400.00	
12	1	Estacion de cafe Permanente	1200.00	
		Sub-total.	47,383.64	
		15% impuesto	7107.55	
		4% impuesto	831.35	
		total		55322.53

Esta orden es por un valor de = Cincuenta y cinco mil Trescientos Veintidos

lempiras con 53/100 =

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. 00059081

TEGUCIGALPA, M.D.C. 23 DE DICIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

M&O CORPORATION S DE R.L

59,026.78

Páguese a la orden de

CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISÉIS LEMPIRAS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma (s)

!01401079!00114010158711!00059081

N.º 00059081

00059081

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		59,026.78
211.01.0000269	M&O CORPORATION S DE R.L	59,026.78	
CONCEPTO DE PAGO: ALIMENTACION DEL EVENTO ASAMBLEA DE LA RED DE UNIDADES TECNICAS INTERMUNICIPALES (UTIS) PARA ELECCION DE NUEVA JUNTA DIRECTIVA 2025-2027 REALIZADO EN SIGUATEPEQUE EL 05/12/2024			
HECHO POR		REVISADO POR	
APROBADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE		NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	
FECHA DE PAGO			

Vo. Bo. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos



PARK PLACE HOTEL
Siguatepeque, Honduras

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 000-009-01-00007101 al 000-009-01-00007600

CAI: 22F3EE-0B3DCF-2D43E0-63BE03-0909E0-26

Fecha de la Solicitud: 25/09/2024

Fecha Límite de Emisión: 25/12/2024

FACTURA 000-009-01-00 Nº 007219

Srs: AMHON Dirección: _____

Atención: Saira Alvarado

R.T.N. 08019995304689

Email: _____ Tel/Cel: 2221-1659

Fecha del Evento: 06 de Diciembre Fecha: 10 de Diciembre

Fax: _____ Duración: _____

FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS	COSTO TOTAL
	40	Coffe break	100.00		4,000.00
	40	Almuerzos ejecutivos	275.00		11,000.00
	4	Servicio de meseros	600.00		2,400.00
	41	Cenas ejecutivas	200.00		8,200.00
	1	Estación de cafe + panamericano	1,200.00		1,200.00
	6	Habitaciones sencillas	789.74		4,732.44
	4	Habitaciones dobles	1,162.35		4,649.70
	6	Habitaciones triples	1,286.89		7,721.34
	4	Habitación Doble Hotel N°2	1,400.00		5,600.00
	1	Habitación sencilla Hotel N°2	1,000.00		1,000.00

CEPRINT Tel. 2773-3813 E-mail: Siguaceprint@yahoo.com R.T.N. 03181964005391

FORMA DE PAGO

- () Orden de Compra No. _____
- () Depósito Referencia No. _____
- () Tarjeta de Crédito No. _____ -XXXX



IMP. EXONERADO	L.
IMP. EXENTO	L.
IMP. GRABADO 15%	L. 50,503.18
IMP. GRABADO 18%	L.
IMPUESTO (15%)	L. 7,575.48
IMPUESTO (18%)	L.
TASA (4%)	L. 948.13
SERVICIO (10%)	L.
TOTAL GENERAL	L59,026.78

En caso de Pago con Cheque autorizado hacerlo a nombre de M&O Corporation.
Depósitos en nuestra cuenta BANPAIS No. 01-355-000196-6 o BAC 200 106 623

Total en Letras: Cinuenta y nueve mil veintiseis con 78/100 Lempiras

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

Servicios Especiales: _____

DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. de la orden de Compra Exenta	No. de Constancia de registro de Exoneradas	No. de Registro del SAG

En caso de no consumir 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

Empresarial

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 R.T.N: 08019003032362

Email: eventos.pph@gmail.com

**Park Place Hotel y
Centro de Convenciones
para Reservar
servicios de salón y
alojamiento:**

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

ATLANTIDA: 130111000282

Políticas

Cualquier disminución o
cambio hacerse con 48
horas de anticipación;
caso contrario se cobrará
o 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 BENITEZ

CEL: 9460-0781

Email:

eventos.pph@gmail.com

Atención: AMHON

Contacto: SAIRA ALVARADO

RTN:08019995304689

Tel: 2221-1659

Email:

Pax: 40

Fecha : 05 DE DICIEMBRE -06 DE DICIEMBRE

Fecha Cotización: 07 DE NOVIEMBRE 2024

DÍAS	CANT	DESCRIPCION	PRECIO	COSTO TOTAL
	40	COFFE BREAK PM (3 BOQUITAS + REFRESCO NATURAL)	L. 100.00	L. 4,000.00
	40	ALMUERZO EJECUTIVO(1 CARNE + 3 GUARNICIONES + REFRESCO + POSTRE + PANECILLO)	L. 275.00	L. 11,000.00
	4	SERVICIO DE MESEROS	L. 600.00	L. 2,400.00
	40	CENAS EJECUTIVAS	L. 200.00	L. 8,000.00
	1	ESTACION DE CAFE PERMANENTE + PAN VARIADO (2 POR PERSONA)	L. 1,200.00	L. 1,200.00
	3	HABITACION SENCILLA <input type="checkbox"/>	L. 788.74	L. 2,366.22
	3	HABITACION DOBLES <input checked="" type="checkbox"/>	L. 1,162.35	L. 3,487.05
	7	HABITACION TRIPLE <input checked="" type="checkbox"/>	L. 1,286.89	L. 9,008.23
	1	HABITACION CUADRUPLA <input checked="" type="checkbox"/>	L. 1,722.14	L. 1,722.14
	3	HABITACION DOBLES HOTEL . N2 CON AIRE <input checked="" type="checkbox"/>	L. 1,400.00	L. 4,200.00
	1	USO DE SALON 8:00 am A 5:00 PM		
	40	BOTELLAS DE AGUA		
	40	DESAYUNOS DE CORTESIA		
	1	ESTACION DE AGUA PERMANENTE		
	1	EQUIPO AUDIOVISUAL (PANTALLA, SONIDO, DATA, MICROFONOS)		
	1	A/C DE INTERNET WIFI		

SUBTOTAL	HNL	47,383.64
15% ISV	HNL	7,107.55
4% IST	HNL	831.35
TOTAL	HNL	55,322.53



VENTOS EMPRESARIALES

Solicitud de cotización evento del 5 y 6 de diciembre 2024

"Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

6 de noviembre de 2024 14:59

Para: labelotahotel@gmail.com

Buen Día estimados,

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

NO Cotizo

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 del evento "Asamblea de la Red de Unidades Técnicas Intermunicipales UTIS para la elección de la nueva junta directiva 2025-2027, que se llevara a cabo en Siguatepeque los días jueves 5 y viernes 6 de diciembre del 2024

Para lo cual, adjuntamos a este correo, la solicitud de cotización con las condiciones requeridas para participar,

La cotización debe enviarse firmada y sellada a nombre de AMHON con RTN 08019995304689 forma de pago mediante cheque posterior al evento

Sin otro particular,

Slds.

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2264-0050/59

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659

Solicitud de cotización evento 5 y 6 de diciembre

"Saira Alvarado" <salvarado@amhon.org>

6 de noviembre de 2024 15:00

Para: hotelpedrasbonitas@gmail.com

NO cotizo

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 del evento "Asamblea de la Red de Unidades Técnicas Intermunicipales UTIS para la elección de la nueva junta directiva 2025-2027, que se llevara a cabo en Siguatepeque los días jueves 5 y viernes 6 de diciembre del 2024

Para lo cual, adjuntamos a este correo, la solicitud de cotización con las condiciones requeridas para participar,

La cotización debe enviarse firmada y sellada a nombre de AMHON con RTN 08019995304689 forma de pago mediante cheque posterior al evento

Sin otro particular,

Slds.

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2264-0050/59

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659

Re: Solicitud de cotizacion evento del 5 y 6 de diciembre del 2024

"Eventos Granja D'Elia" <eventos@granjadelia.com>

12 de noviembre de 2024 15:48

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

Estimado Cliente:

Muchas gracias por su consideración.

Revisamos disponibilidad en la fecha que tienen programado su evento (5, 6 de diciembre) y lamentablemente no tenemos habitaciones para ofrecerle pues todo el hotel está ocupado.

En esta ocasión no será posible nuestra participación; salvo que requieran únicamente de nuestro servicio de salón y alimentos.

Por favor, expárenos sus comentarios.

Un cordial saludo.

El mié, 6 nov 2024 a las 14:56, Saira Alvarado (<salvarado@amhon.org>) escribió:

Buen Día estimados,

NO Disponibilidad

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 del evento "Asamblea de la Red de Unidades Técnicas Intermunicipales UTIS para la elección de la nueva junta directiva 2025-2027, que se llevara a cabo en Siguatepeque los días jueves 5 y viernes 6 de diciembre del 2024

Para lo cual, adjuntamos a este correo, la solicitud de cotizacion con las condiciones requeridas para participar,

La cotizacion debe enviarse firmada y sellada a nombre de AMHON con RTN 08019995304689 forma de pago mediante cheque posterior al evento

Sin otro particular,

Slds.

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel: 2264-0050/59

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje de correo electrónico está dirigido exclusivamente a los destinatarios especificados. Puede contener información confidencial. Si usted no es el destinatario por favor notifique al remitente y destruya este y todas las copias del mismo, cualquier divulgación, distribución o copia de esta comunicación está estrictamente prohibida.

Re: Solicitud de cotizacion evento 5 y 6 de diciembre 2024

"Vuestra Casa" <vuestra_casa@yahoo.com>

13 de noviembre de 2024 15:28

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

Hola, buen día Estimada

Le comentamos que lastimosamente no tenemos disponibilidad para las fechas en mención, esperamos poder recibirlos en una próxima ocasión.

Saludos,

No disponibilidad.

vuestra Casa - Hotel Boutique
Siguatepeque, C.A. - Honduras
Tel: (504) 277-1100



<https://www.vuestracasa.com/hoteles/hotel-boutique-siguatepeque>

El miércoles, 13 de noviembre de 2024, 03:24:15 p. m. GMT-6, Saira Alvarado <salvarado@amhon.org> escribió:

Buen dia le reenvio el correo , favor verificar y confirmar de recibido

----- Mensaje reenviado -----

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

Para: vuestracasa@yahoo.com

Enviado: 12 de noviembre de 2024 14:19

Asunto: Solicitud de cotizacion evento 5 y 6 de diciembre 2024

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 del evento "Asamblea de la Red de Unidades Técnicas Intermunicipales UTIS para la eleccion de la nueva junta directiva 2025-2027. que se llevara a cabo en Siguatepeque los dias jueves 5 y viernes 6 de diciembre del 2024

Para lo cual, adjuntamos a este correo, la solicitud de cotizacion con las condiciones requeridas para participar,

La cotizacion debe enviarfa firmada y sellada a nombre de AMHON con RTN 08019995304689 forma de pago mediante cheque posterior al evento

Sin otro particular,

Slds.

Saira Alvarado
Asistente Administrativo
Tel:2221-1659

AMHON

Asociación de Municipios de Honduras,

(AMHON)

Cuenta N.º: 11-401-015871-1

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00058795

TEGUCIGALPA, M.D.C. 9 DE DICIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

PREMIA S.A

L 1,300.00

Páguese a la orden de

MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente. S.A.

Banco de Occidente, S.A.

Firma (s)

⑆01401079100114010158711⑆00058795

N.º 00058795

00058795

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		1,300.00
211.01.0000063	PREMIA S.A	1,300.00	

CONCEPTO DEL GASTO: GASTO POR ELABORACION DE RECONOCIMIENTO ELABORADO EN VIDRIO, ENTREGADO A LA SEÑORA MADDALEN YARZA ARRIZABALAGA OFICIAL DE POLITICAS SOCIALES/UNICEF HONDURAS, EVENTO EL 20/11/2024

HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
AM: / CAR CANZLOS		1708 1985 0766	9/12/2024
NOMBRE		NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO

GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos



+504 2264-0050 al 57



Colonia Matamoros, paseo La Campana, casa #/21, Tegucigalpa MDC



www.amhon.hn



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

002-002-01-00001202

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

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

Fecha		
26	Noviembre	2024
CREDITO		

Descripción del Producto / Servicio	Cant.	Unitario	Descuentos y		Subtotal
			Rebajas	Otorgados	
Vidrio 10Mm 7*9" Base 5	1	1,130.43		0.00	1,130.43

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

Descuentos:	L.	0.00
Subtotal:	L.	1,130.43
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Gravado 15%	L.	1,130.43
ISV 15%	L.	169.57
TOTAL VENTAS:	L.	1,300.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Mil Trescientos Lempiras Exactos



CAI: 27D234-BA2DEF-42EDE0-63BE03-090950-3C
 Rango autorizado: 002-002-01-00001201 a 002-002-01-00002100

Fecha Limite de Emision: 26/11/2025
 La factura es derecho de todos - "Exígela"

Dirección de facturación:
AMHON

Cliente:
AMHON

Dirección de envío
AMHON, SAIRA ALVARADO
☎ 33915738

Cotización # O.V. TEG 7473

Comercial Jackeline Sosa +504 8814-5725 comerctegus@grupopremia.com	Fecha de la cotización: 19/11/2024 09:11:53 a.m	Compartido con:
---	---	------------------------

DESCRIPCIÓN	IMAGEN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	IMPUESTOS	PRECIO TOTAL
[PV-7A] Vidrio 10Mm 7*9" Base 5		1.000 Unidad(es)	1,300.00	IVA por Pagar	1,300.00 L



Subtotal	1,130.43 L
Impuesto 15% en 1,130.43 L	169.57 L
Total	1,300.00 L

Estimado cliente:

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

AMHON

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

NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00058934

TEGUCIGALPA, M.D.C. 19 DE DICIEMBRE DEL 2024

Lugar y Fecha

INVERSIONES ESMAR S DE R.L DE C.V

L 4,140.00

Páguese a la orden de

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

00440107900011401015871100058934

N.º 00058934

00058934

ora

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		4,140.00
211.01.0000051	INVERSIONES ESMAR S DE R.L DE C.V	4,140.00	

CONCEPTO DEL GASTO:
PAGO DE ALIMENTACION EN ATENCION A PARTICIPANTES EN EL EVENTO RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL A LA SEÑORA MADDALEN YARZA REALIZADO EL 20/11/2024 EN AMHON-COORDINADO POR DESARROLLO SOCIAL AMHON

HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
José Antonio Núñez Calix	0801-1996-04033		18-12-24
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE PAGO

Vo. Bo. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos

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



Fecha: 19/Noviembre/2024

COTIZACIÓN 253-2024

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	Cena	Und	15	L240,00	L3.600,00
Sub Total					L3.600,00
IMPUESTO (15%)					L540,00
TOTAL					L4.140,00

Valor en letras: Cuatro mil ciento cuarenta lempiras exactos.

Menú: Churrascos, papa al horno, vegetales salteados, refresco gaseosa y postre, servido en cristalería.



Moira Esther E.
Esther Estrada
Inversiones ESMAR S. de R.L. de C.V.



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 15067

Lugar y Fecha: Tegucigalpa M.D.C. 26/11/2024

Señor(es): PREMIA Reconocimientos

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

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	1	reconocimiento plaqueta 8x10 con lamina de 7x9 con mensaje grabado		\$ 1,173.91
		157. 75V		176.09
		Total		\$ 1,350.00

Esta orden es por un valor de un mil trescientos cincuenta Lempiras
exactos y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° D°

ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
Administrador

Autorizado por

ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS
DIRECCION EJECUTIVA
2007-2024
Director Ejecutivo

PREMIA S.A.

L 1,350.00

Páguese a la orden de

MIL TRESCIENTOS CINCUENTA LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

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

Firma (s)

001140107900011401015871100058942

N.º 00058942

00058942

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		1,350.00
211.01.0000083	PREMIA S.A.	1,350.00	
PAGO DE FACTURA POR ELABORACION DE PLACA DE RECONOCIMIENTO 10*4 ENTREGADA AL SEÑOR JOSE MANUEL PEREZ, REPRESENTANTE DE UNFPA, EL 27/11/2024			
CONCEPTO DEL GASTO:			
HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
Amikao CANZ/OS		1704 1993 00766	26/12/24
NOMBRE		NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO

Vo. Bo. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos



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
002-002-01-00001214

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

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

Fecha		
27	Noviembre	2024
CREDITO		

Descripción del Producto / Servicio	Cant.	Unitario	Descuentos y		Subtotal
			Rebajas Otorgados		
Plaqueta 8*10" Con Lámina De 7*9"	1	1,173.91		0.00	1,173.91

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

Descuentos:	L.	0.00
Subtotal:	L.	1,173.91
Importe Exonerado:	L.	0.00
Importe Exento:	L.	0.00
Gravado 15%	L.	1,173.91
ISV 15%	L.	176.09
TOTAL VENTAS:	L.	1,350.00

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: OBLIGADO TRIBUTARIO EMISOR

Mil Trescientos Cincuenta Lempiras Exactos



CAI: 27D234-BA2DEF-42EDE0-63BE03-090950-3C
 Rango autorizado: 002-002-01-00001201 a 002-002-01-00002100

Fecha Limite de Emision: 26/11/2025
 La factura es derecho de todos - "Exígela"



¡BRILLANDO CONTIGO!

Premia S.A.
Avenida La Paz, edificio Montecristo, 1er. nivel, a un costado, de la
Curacao, frente a Comercial su Venta.

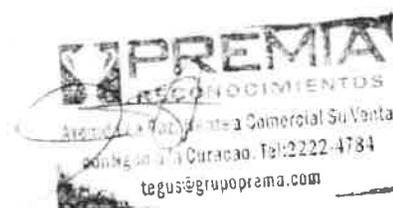
Honduras

Cliente:
AMHON
RTN: 08019995304689
Telefono: 98365777

Cotización # O.V. TEG 7518

Comercial Jackeline Sosa +504 8814-5725 comercctegus@grupopremia.com	Fecha de la cotización: 26/11/2024 09:10:06 a.m.	Compartido con:
--	--	------------------------

DESCRIPCIÓN	IMAGEN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	IMPUESTOS	PRECIO TOTAL
[PM-1D] Plaqueta 8*10" Con Lámina De 7*9"		1.000 Unidad(es)	1,350.00	IVA por Pagar	1,350.00 L



Subtotal	1,173.91 L
Impuesto 15% en 1,173.91 L	176.09 L
Total	1,350.00 L

Estimado cliente:

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

Lugar y Fecha

HOTEL SANBAR'S

L 11,305.00

Páguese a la orden de

ONCE MIL TRESCIENTOS CINCO LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras

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

Firma(s)

⑆01401079⑆001401015871⑆00059070

N.º 00059070

00059070

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		11,305.00
211.01.0000358	HOTEL SANBAR'S	11,305.00	

CONTRIBUCIÓN AL PAGO Y ALIMENTACION DEL EVENTO DINO A LA IMPUNIDAD CINE DE CALLE Y FORO PARA LA ELIMINACION DE FEMICIDIOS, EN EL MARCO DE LOS 16 DIAS DE ACTIVISMO, UNETE PARA PONER FIN A LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERE, REALIZADO EL 02/12/2024 EN SAN NICOLAS-SANTA BARBARA

HECHO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	RECIBIDO POR
SE deposita			26-12-24
NOMBRE	NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	

Vo. Bo. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos

HOTEL SANBAR'S

CONFORT, HIGIENE Y SEGURIDAD

CORREO: hotelsanbars@hotmail.com

TELEFONO: 3314-8846RTH: 0812194900069

Santa Bárbara 28 de Noviembre del 2024

Sres. AMHON

R.T.N.: 08019995304689

Cotización: Para el 2 Diciembre;

Descripción

P/UC/Total

15Hab.Sencillas 1N L.625.00L9, 375.00

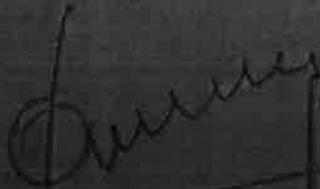
Sub-Total: L9, 375.00

15%: L.1,406.25

4%: L.375.00

Total: L.11,156.25

ConDesayuno Incluido.





ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS (AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 0005069

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC 28-11-24

Señor(es): Inversiones Esmar S de R.L de C.V

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

N°.	CANTIDAD	DETALLE	PARCIAL	TOTAL
1	125	COFFE break 3 bocadillos 2 Saladas y 1 dulce con Jugo Natural	14500.00	
2	1	Estacion de cafe	Incluida 00	
3	1	Transporte	Incluido 00	
		Sub total	14500.00	
		15% impuesto total	2175.00	16,675.00

Esta orden es por un valor de = Dieciseis mil Seiscientos Setenta y Cinco Lempiras
Exactos = _____ y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante



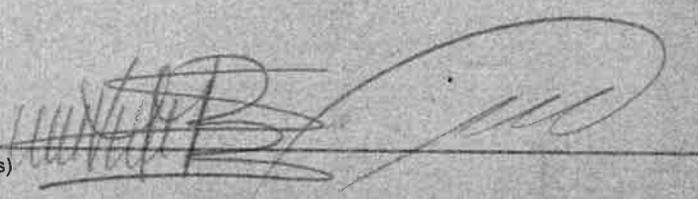
[Signature]
Administrador



Autorizado por: [Signature]
Director Ejecutivo

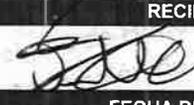
INVERSIONES ESMAR S DE R.L DE C.V. L 16,675.00
Páguese a la orden de
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS CON CERO CENTAVOS
Cantidad en letras Lempiras

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

Firma (s) 

⑆014010791001401015871⑆00059007

N.º **00059007** 00059007

CUENTA	DETALLE OBJETO DE PAGO	PARCIAL	TOTAL
111.03.0000012	BANCO OCCIDENTE F/P NO. 11-401-015871-1		16,675.00
211.01.0000051	INVERSIONES ESMAR S DE R.L DE C.V	16,675.00	
CONCEPTO DEL DESTACADO POR SERVICIO DE MERIENDAS PARA LOS PARTICIPANTES DEL FORO DE DESCENTRALIZACION EN HONDURAS QUE SE LLEVO A CABO EL 02/12/2024 EN EL AUDITORIO CRA DE LA UNAH			
HECHO POR		REVISADO POR	APROBADO POR
José Antonio Nuñez Colix		0801-1996-07033	
NOMBRE		NÚMERO CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO



Vo. Bo. Gerencia Financiera

Para uso de contabilidad

Código contable	Detalle	Debito	Crédito

#AmhonSomosTodos

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



Fecha: 27/Noviembre/2024

COTIZACIÓN 256-2024

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

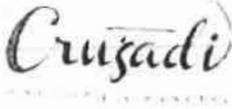
N°	CONCEPTO	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	Merienda	Und	125	L116,00	L14.500,00
Sub Total					L14.500,00
IMPUESTO (15%)					L2.175,00
TOTAL					L16.675,00

Valor en letras: Dieciséis mil seiscientos setenta y cinco lempiras exactos.

Incluye: 125 bocadillos (2 salados + 1 dulce) jugo natural, estación de café permanente con galletas.




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



PRODUCTOS CRUZ ABADIE S.A.

RTN: 08019006042676

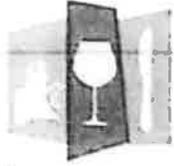
Tel: (504) 2236-5450 / 2236-5459 Cel: (504) 9535-0005

**Cotización de Eventos
"COFFEE BREAK- AMHON"**

Cliente:	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS, A.M.H.O.N	No de Contrato:	E037652
Solicitante:		Ejec. Ventas:	FINES BUSTILLO TIFFANY DAYANA
Tel Cont:	2264-0050	Tipo de CORP-COFFEE BREAK	CORP-COFFEE BREAK
Dirección:	COLONIA MATAMOROS, PASEO LA CAMPAÑA, CASA # 721, UNA CUADRA AL NORTE DE AVENIDA LA PAZ.	Fecha:	Mié. 27 - nov - 24
Teléfono:	2264-0050	No. Cliente:	000073
Fecha CORP-COFFEE BREAK	Lun 02 - dic - 24	Responsable:	
Folio	FOLMTR:		
Maestro:			
Dirección			
Entrega:			

		Lun. 02 - dic - 24		
Horario	Salón	Evento	Montaje	Pax
08:00	Salón	CORP-COFFEE BREAK	AUDITORIO	125
10:00				

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	SUBTOTAL	TOTAL
	Alimentos			L16,250.00
125	MENU COFFEE BREAKS ✓ 2 BOCAS SALADAS ✓ 1 BOCA DULCE ✓ JUGO NATURAL	L130.00	L16,250.00	
	Bebidas no Alcohólicas			L11,875.00
125	ESTACION DE CAFÉ (CON DOS GALLETAS DE AJONJOLI POR PERSONA)	L95.00	L11,875.00	
	Personal			L2,000.00
1	TRANSPORTE	L500.00	L500.00	
2	MESERO	L750.00	L1,500.00	



Kava's
CATERING SERVICE
NO HACEMOS EVENTOS CERAMOS MOMENTOS

KAVA'S BANQUETES, ALQUILERES, EVENTOS Y MÁS

KAVA'S CATERING SERVICE

R.T.N: 08011974053283

Colonia Lomas del Mayab, BL. M,
Calle Hibueras
Tegucigalpa, M.D.C. 11101

Teléfono: (504) 2292-0261
kavaseventos@gmail.com

COTIZACIÓN

Cotización #
2101

Asociación de Municipios Honduras (AMHON)
R.T.N.: 08019995304689
Evento: Coffee Break / Hora: 2:00pm
Lugar: CRA UNAH / Saira Alvarado
Fecha: lunes 2 de diciembre de 2024

O.C.	Fecha
	26/11/2024

Cantidad	Item	Descripción	Valor Unitario	Reposición	Valor
125	Coffee Break	Coffee Break: (2) Bocas Saladas: Emparedado de jamón y queso y empanada de pollo y (1) Boca Dulce: Brownie, acompañado de refresco natural. - * Servicio en empaque individual transparente completo.	85.00		10,625.00T
125	Estación Caf...	Café de primera calidad, azúcar normal, de dieta y cremora, acompañado de galletas variadas	58.00		7,250.00T
1	Flete	Servicio de entrega	300.00		300.00T

Recibe Conforme: _____
Entregado Por: 

Subtotal	L.18,175.00
Desc / Rebajas Otorgados	
Importe Exonerado	
Importe Exento	
Importe Gravado 15%	L.18,175.00
Importe Gravado 18%	L.0.00
I.S.V. (15.0%)	L.2,726.25
I.S.V (18 %)	L.0.00
Total	L.20,901.25

Compra exenta _____
N° Correlativo de constancia de registro exonerado _____
N° Identificativo del registro de la SAG _____



ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE HONDURAS

(AMHON)

ORDEN DE COMPRA N° 05076

ANULADA

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDE 29-11-2024

Señor(es): Restaurantes tipicos los Abuelos

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	tornalitos de pupales	15 00	450 00
2	30	tornalitos de elote	17 00	510 00
3	30	tornalitos de cambrai	20 00	600 00
4	30	cochachitas	5 00	150 00
5	30	pasteletos de perro	10 00	300 00
6	30	rosquellas en miel	10 00	300 00
7	30	baloaditas	10 00	300 00
8	30	Vasos de porcel	20 00	600 00
9	30	Vasos de herchata	20 00	600 00
10	100	bolsas de palometa	15 00	1,500 00
11	100	Vasos de refresco	100 00	

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° 0005077

Lugar y Fecha:

Tequigalpa m.D.C. 29-11-24

Señor(es):

Restaurantes típicos los Abuelos

ANULADA

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	<i>tamales de frijoles</i>	15 00	450 00
2	30	<i>tamales de elote</i>	17 00	510 00
3	30	<i>tamales de combray</i>	20 00	600 00
4	30	<i>catrachetas</i>	5 00	150 00
5	30	<i>pasteletes de perro</i>	10 00	300 00
6	30	<i>Rosquillas en miel</i>	10 00	300 00
7	30	<i>baladitas</i>	10 00	300 00
8	30	<i>vasos de pozol</i>	20 00	600 00
9	30	<i>vasos de horchata</i>	20 00	600 00
10	100	<i>bolsas de palomitas</i>	15 00	1,500 00
11	100	<i>vasos de represco</i>	10 00	1,000 00
12	15	<i>mesas con mantel</i>	138 00	2,070 00
		<i>Van</i>		

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° 0005095

Lugar y Fecha: Teguigalpa m. D.C.

Señor(es): Impresiones Digitales CIA (Sandy Yamaly Perce)

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	300	camisetas piel de durazno & estampado en frente	125 00	37,500 00
		Impuesto total		5,625 00
				43,125 00
ANULADA				

Esta orden es por un valor de Cuarenta y tres mil ciento veinte cinco lempiras neto 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° 005101

Lugar y Fecha: Tegucigalpa m.d.c.

Señor(es): Restaurante Papagayos

ANULADA

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	120	almuerzos: Pechuquitas, papas, ensalada	16,800 00	
2	120	Regressos	2,400 00	
		Sub-total	16,320 00	
		Impuesto	2,400 00	
		Total		19,200 00

Esta orden es por un valor de Diecinueve mil doscientos losipnas
netos 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° 005118

Lugar y Fecha: Tegucigalpa MDC, 17-12-2024

Señor(es): IPSA.

Nulo ANULADA

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	2	Escritorios: Tipo: L con gavetas, Lado Derecho medidas:		
2	2	Escritorios: Tipo: L con gavetas, Lado Izquierdo medidas:		
		Sub Total	30,767.28	
		15% Impuesto.	4,615.09	
		Total		35,382.37
		<i>Nulo</i>		

Esta orden es por un valor de _____

y debe adjuntarse la factura comercial como comprobante

V° B° *Nulo*
Administrador

Autorizado por: _____
Director Ejecutivo