
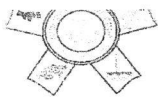




MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS
INFORME DE CONTRATOS DE SERVICIO POR MANO DE OBRA DE MES DE DICIEMBRE DEL 2020

ITEM	No. DE CONTRATO	FECHA	DESCRIPCION	NOMBRE DE CONTRATISTA	VALOR
1	SERV-001-12-2020	18/12/2020	PAGO POR ELABORACION DE 400 TAMALES PARA CELEBRACION NAVIDEÑA EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL	ADA LOURDES AMAYA SANTOS	L. 6,000.00


REPUBLICA DE HONDURAS
JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES



ORDEN DE TRABAJO

(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)

Fecha:

18-12-20

(dd/mm/aa)

No. SERV-001-12-2020

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		X
Programa de costo	Programa 06		
	<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>		
e-mail de contacto	comprasmunicipalidadomoa@gmail.com		

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

Actividad:	PAGO POR ELABORACION DE 400 TAMALES PARA CELEBRACION NAVIDEÑA EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL.
Localización:	COMUNIDAD DE CUYAMEL.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	ADA LOURDEZ AMAYA SANTOS		
No. De Identidad o RTN	0503-1978-01326 / 05031978013263		
Dirección	COMUNIDAD DE CUYAMEL.		
teléfonos		E-mail	N/A

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	PAGO POR ELABORACION DE 400 TAMALES PARA CELEBRACION NAVIDEÑA EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL. (400 TAMALES A L15.00 C/U)	L. 6,000.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 6,000.00
	ISV 15%	
	Valor Total	L. 6,000.00

IMPORTE EN LETRAS Seis mil lempiras

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo	Por Avances	Contra entrega de trabajo	X
----------	-------------	---------------------------	---

(6) REVISION Y APROBACION.-

Acalde Municipal.

(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)

Observación: El proveedor entregara el producto una vez este terminado.

(7) PLAZO.-

En un plazo: días 01 semanas n/a meses n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.

(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Código Presupuestario:

(10) AUTORIZACION DE GASTO.-

Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

Ada Lourdez Amaya
CONTRATISTA

