



MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS
INFORME DE CONTRATOS DE TRANSPORTE Y ACARREOS DE MES DE OCTUBRE

N.	FECHA	DESCRIPCION	NOMBRE DE CONTRATISTA	N. CONTRATO	VALOR
1	09/10/2018	PAGO DE CONTRATO POR TRASLADO DE PUPITRES DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO DE RIO BLANCO HASTA LA ESCUELA DE MILLA TRES DE OMOA.	FREDDY SAENS ARGUETA	228	4,000.00
2	13/10/2018	PAGO DE CONTRATO POR TRASLADO DE ALCANTARIAS DESDE LA FERRETRIA CONHSA PAYHSA UBICADA EN EL SECTOR BUFALO DE VILLANUEVA SAN PEDRO SULA HASTA LAS INSTALACIONES DE EDIFICIO MUNICIPAL DE OMOA.	FREDDY SAENS ARGUETA	229	5,500.00
3	14/10/2018	PAGO DE CONTRATO DE FLETE DE TRASLADO DE ROTULOS DE SEÑALIZACION VIAL LOS CUALES SERAN UBICADOS EN LOS DISTINTOS BARRIOS Y COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE OMOA.	FREDDY SAENS ARGUETA	330	3200
4	01/10/2018	PAGO POR CONTRATO DE ALIMENTACION DE VIDA MEJOR Y MEJORES FAMILIAS POR PARTE DE TECNICOS MUNICIPALES EN EL PROCESO DE RELEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN TODA LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO.	MARIA ELENA PADILLA MEJIA	331	5,750.00
5	01/10/2018	PAGO POR CONTRATO DE ALIMENTACION A PERSONAL QUE REALIZA CAMPAÑA INFORMATICA, SALUD, Y DE BELLEZA POR PARTE DEL MODULO DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADO (MAIE) ENFOCADO EN EL TRABAJO CON SECTORES VULNERABLES DE LA MUJER	MARIA ELENA PADILLA MEJIA	332	5,692.50
6	01/10/2018	PAGO POR CONTRATO DE TRASLADO DE CERAMICA Y PINTURA DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO DE SAN PEDRO SULA HASTA LAS INSTALACIONES DE LA CRUZ ROJA DE OMOA CABECERA.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	332	3,500.00
7	31/10/2018	PAGO POR CONTRATO DE INSTRUCTORA DE CURSOS DE TALLERES LUDICOS DE CULTURA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA APRENDER A UTILIZAR INSTRUMENTOS DE BATUCADA Y ZANCOS.	REYNA YOLIBETH CAMACHO ROSALES	333	3000

HEYDI YOLIBETH SANTOS CASTRO
JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS





MUNICIPALIDAD DE OMOA

SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad supervisada por: Nombre:
 Cargo:
(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier nove

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE INSTRUCTORA DE CURSOS DE TALLERES LUDICOS DE CULTURA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES PARA APRENDER A UTILIZAR INSTRUMENTOS DE BATUCADAS Y ZANCOS.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

telefonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO POR CONTRATO DE INSTRUCTORA DE CURSOS DE TALLERES LUDICOS DE CULTURA	L. 3,000.00
2.-	
Subtotal	L. 3,000.00
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 3,000.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

[Handwritten Signature]
CONTADOR MUNICIPAL

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros, y posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

[Handwritten Signature: Reyna Yulibeth Camacho]
CONTRATISTA

[Handwritten Signature]
ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE OMOA

SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No.

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad supervisada por: Nombre:
 Cargo:
(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:

e-mail de contacto:
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier nove

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE TRASLADO DE CERAMICA Y PINTURA DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO DE SAN PEDRO SULA HASTA LAS INSTALACIONES DE LA CRUZ ROJA DE OMOA

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será:

No. De Identidad o RTN:

Dirección:

telefonos: E-mail:

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO DE CONTRATO DE TRASLADO DE CERAMICA Y PINTURA DE LAS INSTALACIONES DE	L. 3,500.00
2.-	
Subtotal	L. 3,500.00
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 3,500.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

Hec
 CONTADOR MUNICIPAL

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros y posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.

[Signature]
 CONTRATISTA

[Signature]
 ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad supervisada por:
Nombre:
Cargo:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:

e-mail de contacto
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE ALIMENTACION A PERSONAL QUE REALIZA CAMPAÑA INFORMATICA, SALUD, Y DE BELLEZA POR PARTE DEL MODULO DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADO (MAIE) ENFOCADO EN EL TRABAJO CON SECTORES VULNERABLES DE LA MUJER.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

telefonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO DE CONTRATO DE ALIMENTACION A PERSONAL QUE REALIZA CAMPAÑA INFORMATICA,	L. 5,692.50
2.-	
Subtotal	L. 5,692.50
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 5,692.50

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

Observación:

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:



(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros, y posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

Maria Elena Padilla Mejia
CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

MARIA ELENA PADILLA MEJIA
MALENA

Venta de comida y más...
 R.T.N. 05061968003444

Día	Mes	Año
01	10	18

Ba. Suyapa . 4 Ave. 4 Calle, frente a Pulpería Sarahí, San Pedro Sula, Honduras C. A.
 Cel.: 9837-1775 • Email: dtmomoa2015@gmail.com

Cliente: Municipalidad de Ormasa
 Dirección: Ormasa, Cortes R.T.N.:
 Orden de Compra Exento No. _____ Constancia de Registro Exonerado No. 00399575
 Registro Sec. Est. Desp. Agr. y Gan. No. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
25	Mericenas y bebidas	40	1,000
45	Mercaderías y bebidas	70	3,150

FACTURA
 000-001-01-00
Nº 000022
 CAI: 1D1136-C4D6F6-824088-0E7AA4-921488-83
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000050
 Fecha Límite de Emisión: 30/11/2018

Importe Exento L.	
Importe Exonerado L.	
Gravado con Alícuota L.	
Importe Gravado al 15% ISV L.	4,950
15% I.S.V. L.	742.50
TOTAL L.	5,692.50

SON: cinco mil seiscientos noventa y dos con 50/100 Lempiras
 Original: Cliente Copia: Emisor La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

MCR E.T.N. 0501196056024, Certificado No. 9231-1-5-10500-46, Frente a Ferretero "L. 2000" 27 de Mayo 2018



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO
(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)

Fecha: (dd/mm/aa) No.

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad Nombre:

supervisada por. Cargo:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:

e-mail de contacto
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE ALIMENTACION A PERSONAL DE VIDA MEJOR Y MEJORES FAMILIAS POR PARTE DE TECNICOS MUCIPALES EN EL PROCESO DE RELEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN TODA LAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

Actividad que será
(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

No. De Identidad o RTN

Direccion E-mail

telefonos

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

Actividad	VALOR L.
1. PAGO POR CONTRATO DE ALIMENTACION A PERSONAL DE VIDA MEJOR Y MEJORES	L. 5,750.00
2.-	
Subtotal	L. 5,750.00
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 5,750.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

Observación:

(6) PLAZO.-

En un plazo: dias semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo y de fiel cumplimiento Si la forma de pago establece anticipo, generará marcar una X en el recuadro.

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros, y posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

Maria Elena Padilla Mejia
CONTRATISTA



MARIA ELENA PADILLA MEJIA

MALENA

Venta de comida y más...

R.T.N. 05061968003444

Bo. Suyapa 14 Ave. 4 Calle, frente a Pulperia Sarahi, San Pedro Sula, Honduras C. A.
 Cel.: 9837-1775 · Email: dtmomoa2015@gmail.com

Día	Mes	Año
07	10	18

Cliente: Municipalidad de Oma
 Dirección: Oma Cortes R.T.N. 05039995257845
 Orden de Compra Exento No. _____ Constado de Registro Exonerado No. _____
 Registro Sec. Est. Desp. Agr. y Gan. No. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
100	Meriendas y bebidas	50	5,000.00

<p>FACTURA 000-001-01-00 N° 000023</p> <p>CAI: 1D1136-C4D6F6-824088-0E7AA4-921488-83 Rango Autorizado: 000-001-01-00000001 al 000-001-01-00000050 Fecha Límite de Emisión: 30/11/2018</p>	Importe Exento L.	
	Importe Exonerado L.	
	Gravado con Alícuota L.	
	Importe Gravado al 15% ISV L.	5,000.00
	15% I.S.V. L.	750.00
	TOTAL L.	5,750.00

Original: Cliente Copia: Emisor
 Son: cinco mil setecientos cincuenta Lempiras
 La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

INCCOR R.T.N. 0501196056624, Certificado No. 9231-15-10300-40, frente a Pulperia M.L. 2665-0272, Mayo 2018



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad Nombre:
supervisada por: Cargo:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:	<input type="text" value="PAGO POR CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE ROTULOS DE SEÑALIZACION VIAL LOS CUALES SERAN UBICADOS EN LOS DISTINTOS BARRIOS Y COUNIDADES DEL MUNICIPIO DE OMOA ."/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	--	-------------------------------------

Centro de Costo:

e-mail de contacto
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier nove

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE ROTULOS DE SEÑALIZACION VIAL LOS CUALES SERAN UBICADOS EN LOS DISTINTOS BARRIOS Y COUNIDADES DEL MUNICIPIO DE OMOA .

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

telefonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO POR CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE ROTULOS DE SEÑALIZACION VIAL LOS	L. 3,200.00
2.-	
Subtotal	L. 3,200.00
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 3,200.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros y posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA
Omoa, Cortes

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL
OMOA, CORTES



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha: (dd/mm/aa) No.

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad supervisada por: Nombre:
Cargo:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:	<input type="text" value="PAGO DE CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE PUPITRES DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO DE RIO BLANCO HASTA LA ESCUELA DE MILLA TRES OMOA."/>	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	---	-------------------------------------

Centro de Costo:

e-mail de contacto:

avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier nove

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE PUPITRES DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO DE RIO BLANCO HASTA LA ESCUELA DE MILLA TRES OMOA.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será:

No. De Identidad o RTN:

Dirección:

telefonos: E-mail:

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	PAGO DE CONTRATO DE FLETE POR TRASLADO DE PUPITRES DE LAS INSTALACIONES DE	L. 4,000.00
2.-		
		Subtotal
		L. 4,000.00
		ISV 15%
		n/a
IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS"/>		Valor Total
		L. 4,000.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

Observación:

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Código Presupuestario:

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO

Autorizado a continuar su trámite en el Departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros, y posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA
Omoa, Cortes

ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad Nombre:
supervisada por: Cargo:
(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:

e-mail de contacto
avés de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier nove

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO POR TRASLADO DE ALCANTARIAS DESDE LA FERRETERIA CONHSA PAYHSA UBICADA EN EL SECTOR BUFALO DE VILLANUEVA SAN PEDRO SULA HASTA LAS INSTALACIONES DE EDIFICIO MUNICIPAL DE OMOA

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

telefonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO DE CONTRATO POR TRASLADO DE ALCANTARIAS DESDE LA FERRETERIA CONHSA	L. 5,500.00
2.-	
Subtotal	L. 5,500.00
ISV 15%	n/a
Valor Total	L. 5,500.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

Observación:

(6) PLAZO.-

En un plazo: días semanas meses

(7) GARANTÍAS.-

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

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.

Autorizado a continuar su trámite en el departamento de la UTM o el Departamento de Compras y Suministros, y posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL