



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

N.	FECHA	DESCRIPCION	NOMBRE DE CONTRATISTA	N. CONTRATO	VALOR
1	04/12/2018	PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE Y CARGA DE BOLSA SOLIDARIA DE BODEGA DE COPECO Y SAN PEDRO SULA A LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	351	4,000.00
2	04/12/2018	PAGO POR TRANSPORTE DE TRASLADO DE CERAMICA DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO SAN PEDRO SULA HASTA LA CRUZ ROJA DEL MUNICIPIO DE OMOA CABECERA.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	352	3,500.00
3	11/12/2018	PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE DE BOLSA SOLIDARIA DE LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA A LAS INSTALACIONES DEL C.E.B JOSE VICENTE CACERES DE CUYAMEL.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	354	2,000.00
4	03/12/2018	PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA.	CRISTOBAL ANTONIO MARTINEZ PONCE	353	10,800.00
5	05/12/2018	PAGO POR RENTA DE AUTOBUS PARA TRASLADO DE PROFESORES A CONGRESO DE LA REPUBLICA DESDE OMOA A TEGUCIGALPA Y VICEVERSA.	JOSE LUIS LEIVA SERRANO.	354	5,750.00
6	09/12/2018	PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TEGUCIGALPITA HASTA LA COMUNIDAD DE CUYAMEL EN LA CELEBRACION DE FIESTA DEL ADULTO MAYOR.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA (CITRAL)	355	1,036.00
7	09/12/2018	PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TULIAN HASTA LA COMUNIDAD DE CUYAMEL EN LA CELEBRACION DE FIESTA DEL ADULTO MAYOR.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA (CITRAL)	356	2,070.00
8	14/12/2018	PAGO POR CONTRATO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE 5 ARMAS DE JUEGO TIPO 38 ESPECIALES ASIGNADAS A POLICIAS MUNICIPALES Y GUARDIAS DE SEGURIDAD MUNICIPAL EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.	MARLON JUDA BURGOS	357	2,250.00
9	03/12/2018	PAGO DE CONTRATO DE TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO DEL INSTITUTO DEL BOBBY WILSON DE CUYAMEL HASTA OMOA CABECERA EN EVENTO DE HONDURAS BRILLA Y ENCENDIDO DE ARBOL NMAVIDEÑO.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA (CITRAL)	358	2,300.00
10	03/12/2018	PAGO DE CONTRATO DE TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO DEL INSTITUTO DEL BOBBY WILSON DE CUYAMEL HASTA OMOA CABECERA EN EVENTO DE HONDURAS BRILLA Y ENCENDIDO DE ARBOL NAVIDEÑO.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA	359	4,600.00
11	10/12/2018	PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA.	CRISTOBAL ANTONIO MARTINEZ PONCE	360	10,800.00
12	17/12/2018	PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA. (5 DIAS A Lps. 600.00 c/dia).	CRISTOBAL ANTONIO MARTINEZ PONCE	361	9,000.00
13	14/12/2018	PAGO DE CONTRATO DE SERVICIO DE BUS PARA EL TRASLADO DE PERSONAS DE FUERZAS VIVAS DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO QUE NOS ASCOPAN EN EL CABILDO ABIERTO.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA	364	2300
14	18/12/2018	PAGO POR CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADO E INSTALACION DE AIRE EN EL DEPARTAMENTO DE CAJA DE TESORERIA MUNICIPAL.	ERWIN RAUL PAZ MARTINEZ	362	27,966.50
15	03/12/2018	PAGO POR CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE VEHICULOS MUNICIPAL CAMBIO DE SENIDE Y FRICCIONES DE CARRO MITSUBICHI ROJO CON NUMERO DE PLACA PDS7994.	JAIME ISAI REYES CABRERA	363	2,990.00


 HEYDI YULBETH SANTOS CASERO
 JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
 MUNICIPALIDAD DE OMOA





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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE INSTALACION DE MINI SPLIT 12 BTU EN EL DEPARTAMENTO DE CAJA Y REPARACION DE VENTILADORA E INSTALACION DE COMPRESOR DE AIRE ACONDICIONADO DE OFICINA DE ALCALDE Y REPARACION DE AIRE DE TESORERIA.

(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 INSTALACION DE MINI SPLIT 12 BTU EN EL DEPARTAMENTO DE CAJA Y REPARACION DE VENTILADORA E INSTALACION DE COMPRESOR DE AIRE ACONDICIONADO DE	L. 27,956.50
2.-	
Subtotal	L. 27,956.50
ISV 15%	
Valor Total	L. 27,956.50

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 cuadro.

(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.

Erwin Raul Paz Martinez
CONTRATISTA

[Signature]
CONTADOR MUNICIPAL

[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL



WIN AUTOFRIO

Propietario: Erwin Raul Paz Martinez

Reparación e Instalación de Aire Acondicionado

Bd. Los Mangos, 1 Calle, 11 y 12 Ave. Tel.: 2665-6766
 Puerto Cortés, Hond. C. A. R.T.N. 05061971013251
 Correo Electronico: erwin_paz11@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
18	12	18

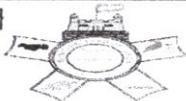
Cliete: MUNICIPALIDAD OMOA
 Dirección: _____ R.T.N.: _____
 Orden de Compra Exento No. _____ Constancia de Registro Exonerado No. _____
 Registro Sec. Est. Desp. Agril. y Gan. No. _____

CANT.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	mini split 12 Blv		3160
	compresor 3 ton justicia		11650
	REPARACION ventilador		1000
	instalacion mini split		1500
	inst. compresor		1500
	A/c OFICINA ALCALDE		500
			24310

FACTURA 000-001-01-00 N° 001543 CAI: B56F80-89468B-DF4C84-DE07CC-10206E-BE Rango Autorizado: 000-001-01-00001501 al 000-001-01-00001700 Fecha Límite de Emisión: 11/04/2019	Importe Exento L.	
	Importe Exonerado L.	
	Gravado con Alcuota L.	
	Importe Gravado al 15% I.S.V. L.	24310
	15% I.S.V. L.	3646.50
	TOTAL L.	27956.50

Son: _____ Lempiras
 Original: Cliente Copia: Emisor **La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"**

INMOR B.I.N. 05011966056624, Certificado No. 9231-1-5-0500-46, Frente a Davivienda 141, 2665-0272, Septiembre 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
A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE 5 ARMAS DE JUEGO TIPO 38 ESPECIALES ASIGNADAS A POLICIAS MUNICIPALES Y GUARDIAS DE SEGURIDAD MUNICIPAL EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES.

(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 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE 5 ARMAS DE JUEGO TIPO 38	L. 2,250.00
2.-	
Subtotal	L. 2,250.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,250.00

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 la recuadrita

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

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.

CONTRATISTA
Omoa, Cortés

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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS 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 RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA. (6 DIAS A Lps. 600.00 c/día).	L. 10,800.00
2.-	
Subtotal	L. 10,800.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 10,800.00

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.

Código Presupuestario:

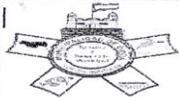
(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

CONTADOR MUNICIPAL

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:	<input type="text" value="Alcaldía Municipal de Omoa"/> <small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>	
Solicitado por:	<input type="text" value="Ricardo Alvarado Escobar"/>	
Actividad	Nombre:	<input type="text" value="Heydi Yulibeth Santos Castro"/>
supervisada por:	Cargo:	<input type="text" value="Directora de Compras y Suministro"/>
<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	<input type="checkbox"/> PAGO POR SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro de Costo:	<input type="text" value="PROGRAMA DE INVERCION MUNICIPAL 2015"/> <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>	
e-mail de contacto	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>	

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE VEHICULOS MUNICIPAL CAMBIO DE SENIDE Y FRICCIONES DE CARRO MITSUBICHI ROJO CON NUMERO DE PLACA PDS7998.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>	
Actividad que será	<input type="text" value="JAIME ISAI REYES CABRERA"/>
No. De Identidad o RTN	<input type="text" value="0503-1983-001008"/>
Dirección	<input type="text" value="OMOA, CORTES"/>
telefonos	E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO POR CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE VEHICULOS MUNICIPAL CAMBIO DE SENIDE Y FRICCIONES DE CARRO MITSUBICHI ROJO CON NUMERO DE PLACA PDS7998.	L. 2,990.00
2.-	
Subtotal	L. 2,990.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,990.00

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 cuadro.

(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 admitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

Isai Reyes
CONTRATISTA

[Signature]
CONTADOR MUNICIPAL
ALCALDE MUNICIPAL



JAIME ISAI REYES CABRERA TALLER MECANICO REYES

Reparación y Mantenimiento de Vehículos Livianos
R.T.N. 05031983001008

FACTURA
000-001-01-00
Nº 000214

Bo. El Centro, carretera CA13, frente al Restaurante Burger Sabor y Más Omoa, Cortés, Honduras, C. A.
Cel.: 9640-8745, Email: i_reyesc83@hotmail.com

DIA	MES	AÑO
3	12	18

Cliente: municipalidad de Omoa
 Dirección: _____
 R.T.N.: _____ Teléfono: _____
 Orden de Compra Exenta No. _____ Constancia de Registro Exonerado No. _____ Registro Sec. Est. Desp. Agrí. y Gan. No. _____

Cantidad	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
	Cambio de <u>silindros y Fricciones</u> <u>de carro Mitsubishi Rojo</u> <u>municipal</u>	2600 00	2600 00
		S	S

Cantidad en Letras: dos mil NOVECIENTOS
NOSENTA Lempiras
 CAI: DB9E20-379D13-974AB9-EF44BE-865438-22
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000201 al 000-001-01-00000250
 Fecha Límite de Emisión: 31/08/2019
 Original: Cliente Copia: Contabilidad

Importe Exento L.		
Importe Exonerado L.		
Gravado con Alicuota L.		
Importe Gravado al 15% ISV L.	2600 00	
15% I.S.V. L.	390 00	
TOTAL L.	2990 00	

La Factura es Beneficio de Todos "Exijala"

MACOR R.T.N. 0501196056624, Certificado No. 9131-15-105046, Frente a Davivenda tel.: 2665-072, Agosto 2018



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aaaa) 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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR TRANSPORTE DE TRASLADO DE CERAMICA DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO SAN PEDRO SULA HASTA LA CRUZ ROJA DEL MUNICIPIO DE OMOA CABECERA.

(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 TRANSPORTE DE TRASLADO DE CERAMICA DE LAS INSTALACIONES DE CEPUDO SAN	L. 3,500.00
2.-	
Subtotal	L. 3,500.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 3,500.00

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:

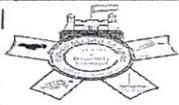
(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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.

[Signature]
CONTRATISTA

[Signature]
CONTADOR MUNICIPAL

[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 Nombre:
supervisada por: Cargo:
(Maque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: X

Centro de Costo:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR RENTA DE AUTOBUS PARA TRASLADO DE PROFESORES A CONGRESO DE LA REPUBLICA DESDE OMOA A TEGUCIGALPA Y VICEVERSA.

(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 RENTA DE AUTOBUS PARA TRASLADO DE PROFESORES A CONGRESO DE LA REPUBLICA DESDE OMOA A TEGUCIGALPA Y VICEVERSA.	L. 5,750.00
2.-	
Subtotal	L. 5,750.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 5,750.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo X

(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, para su respectiva cancelación. Posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal.

Jose Luis L.S.
CONTRATISTA

Heydi Yulibeth Santos Castro
CONTADOR MUNICIPAL DE CONTABILIDAD

[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL
OMOA, CORTES



MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aaaa) No

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:	Aldia Municipal de Omoa <small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Ricardo Alvarado Escobar		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Heydi Yulibeth Santos Castro	
	Cargo:	Directora de Compras y Suministro	
<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>			
Tipo de Servicio:	PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE DE BOLSA SOLIDARIA DE LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA A LAS INSTALACIONES DEL C.E.B JOSE VICENTE CACERES DE CUYAMEL.		X
Centro de Costo:	PROGRAMA DE INVERCION MUNICIPAL 2015		
<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>			
e-mail de contacto	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>		

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE DE BOLSA SOLIDARIA DE LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA A LAS INSTALACIONES DEL C.E.B JOSE VICENTE CACERES DE CUYAMEL.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será	CAIN BELTRAND ENAMORADO		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00935		
Dirección	OMOA CABECERA.		
telefonos		E-mail	

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE DE BOLSA SOLIDARIA DE LAS INSTALACIONES DE LA	L. 2,000.00
2.-	
Subtotal	L. 2,000.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,000.00

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 cuadro.

(8) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

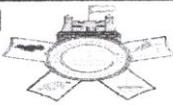
(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

CONTADOR MUNICIPAL

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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto:

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR CONTRATO DE TRANSPORTE Y CARGA DE BOLSA SOLIDARIA DE BODEGA DE COPECO DE SAN PEDRO SULA A LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD 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 TRANSPORTE Y CARGA DE BOLSA SOLIDARIA DE BODEGA DE COPECO DE SAN PEDRO SULA A LAS INSTALACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 4,000.00
2.-	
Subtotal	L. 4,000.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 4,000.00

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:

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 deberá remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA



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: PAGO POR SERVICIO

Centro de Costó:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

teléfonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA	L. 10,800.00
2.-	
Subtotal	L. 10,800.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 10,800.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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:

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.

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL

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: PAGO POR SERVICIO

Centro de Costo:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto:

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO POR RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS 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 RENTA DE TRES (3) VEHICULOS PARA TRASLADO DE PERSONAL PROYECTO FOCAL PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS PLANES DE DESARROLLO COMUNITARIO EN LAS ALDEAS DEL MUNICIPIO DE OMOA. (5 DIAS A Lps. 600.00 c/dia).	L. 9,000.00
2.	
Subtotal	L. 9,000.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 9,000.00

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:

(9) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL

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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE SERVICIO DE BUS DE TRASLADO DE PERSONAS DE FUERZAS VIVAS DE LAS DISTINTAS COMUNIDADES DEL MUNICIPIO DE OMOA QUE NOS ACOMPAÑAN EN EL PRIMER CABILDO ABIERTO INFORMATIVO.

(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 SERVICIO DE BUS DE TRASLADO DE PERSONAS DE FUERZAS VIVAS DE LAS	L. 2,300.00
2.-	
Subtotal	L. 2,300.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,300.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

Observación:
El proveedor entrega el producto una vez este termiando.

(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

CONTADOR MUNICIPAL

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: Carga:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:

Centro de Costo:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO DEL INSTITUTO DEL BOBBY WILSON DE CUYAMEL HASTA OMOA CABECERA EN EVENTO DE HONDURAS BRILLA Y ENCENDIDO DE ARBOL NMAVIDEÑO.

(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 TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO	L. 4,600.00
2.-	
Subtotal	L. 4,600.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 4,600.00

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.

Código Presupuestario:

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 emitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE OMOA
SOLICITUD DE ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aaaa) 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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO DE TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO DEL INSTITUTO DEL BOBBY WILSON DE CUYAMEL HASTA OMOA CABECERA EN EVENTO DE HONDURAS BRILLA Y ENCENDIDO DE ARBOL NMAVIDEÑO.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será

No. De Identidad o RTN

Dirección

teléfonos E-mail

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO DE CONTRATO DE TRANSPORTE EN EL TRASLADO DE ESTUDIANTES DEL CUADRO DE TEATRO	L. 2,300.00
2.-	
Subtotal	L. 2,300.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,300.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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

CONTADOR MUNICIPAL

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:
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TULIAN HASTA LA COMUNIDAD DE CUYAMEL EN LA CELEBRACION DE FIESTA DEL ADULTO MAYOR.

(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 TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TULIAN HASTA LA	L. 2,070.00
2.-	
Subtotal	L. 2,070.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 2,070.00

IMPORTE EN LETRAS

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo Por Avances Contra entrega de trabajo

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 tramite 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



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:	<input type="text" value="Alcaldía Municipal de Omoa"/>	
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>	
Solicitado por:	<input type="text" value="Ricardo Alvarado Escobar"/>	
Actividad	Nombre:	<input type="text" value="Heydi Yulibeth Santos Castro"/>
supervisada por:	Cargo:	<input type="text" value="Directora de Compras y Suministro"/>
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>	
Tipo de Servicio:	<input type="text" value="PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TEGUCIGALPITA HASTA LA COMUNIDAD DE CUYAMEL EN LA CELEBRACION DE FIESTA DEL ADULTO MAYOR."/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro de Costo:	<input type="text" value="PROGRAMA DE INVERCION MUNICIPAL 2015"/>	
	<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>	
e-mail de contacto	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>	

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TEGUCIGALPITA HASTA LA COMUNIDAD DE CUYAMEL EN LA CELEBRACION DE FIESTA DEL ADULTO MAYOR.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>	
Actividad que será	<input type="text" value="COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE LIMITADA (CITRAL)"/>	
No. De Identidad o RTN	<input type="text" value="0506-9003-076842"/>	
Dirección	<input type="text" value="Omoa, Cortes"/>	
telefonos	E-mail	

(4) DETALLE DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. PAGO DE CONTRATO POR TRANSPORTE EN EL TRASLADO A PERSONAS DESDE TEGUCIGALPITA	L. 1,035.00
2.-	
	Subtotal L. 1,035.00
	ISV 15%
	Valor Total L. 1,035.00

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:

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 recibir el trámite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

