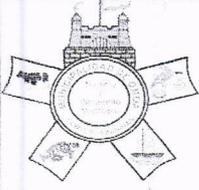




MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS
INFORME DE CONTRATOS DE TRANSPORTE Y ACARREOS DE MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020

ITEM	No. DE CONTRATO	FECHA	DESCRIPCION	NOMBRE DE CONTRATISTA	VALOR
1	SERV-001-09-2020	01/09/2020	PAGO POR SUMINISTRO DE TRANSPORTE TIPO BUS PARA REALIZAR TRASLADO DE PERSONAS DEPORTADAS DESDE CORINTO HASTA SAN PEDRO SULA.	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTES LIMITADA CITRAL	L. 8,000.00
2	SERV-002-09-2020	18/09/2020	PRESENTACION DE DANZA GARIFUNA EN EVENTO PESCANDO PARA LA VIDA.	ALBERICK JOEL SERRANO BONILLA	L. 5,000.00

Isabel
JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
MUNICIPALIDAD DE OMOA



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : (dd/mm/aa) No. **SERV-001-09-2020**

(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 Transporte)		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	<input type="text" value="comprasmunicipalidadomoa@gmail.com"/>		

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

Actividad:	PAGO POR SUMINISTRO DE TRANSPORTE TIPO BUS PARA REALIZAR TRASLADO DE PERSONAS DEPORTADAS DESDE CORINTO HASTA SAN PEDRO SULA.
Localización	MUNICIPIO DE OMOA.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	COOPERATIVA INTERNACIONAL DE TRANSPORTES LIMITADA CITRAL		
No. De Identidad o RTN	05069003076842		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	9910-9603	E-mail	N/A

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

VALOR L.

		VALOR L.
1.	PAGO POR SUMINISTRO DE TRANSPORTE TIPO BUS PARA REALIZAR TRALADO DE PERSONAS DEPORTADAS DESDE CORINTO HASTA SAN PEDRO SULA. (02 VIAJES A L4,000.00 CADA VIAJE)	L. 8,000.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 8,000.00
	ISV 15%	
IMPORTE EN LETRAS	Ocho mil lempiras	Valor Total L. 8,000.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo <input type="checkbox"/>	Por Avances <input type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------------------	---

(6) REVISION Y APROBACION.-

Alcalde 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 <input type="text" value="02"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	--------------------------------------	--	--

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo <input type="checkbox"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>
---	--

(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

CONTADOR MUNICIPAL

(10) AUTORIZACIÓN 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 Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL