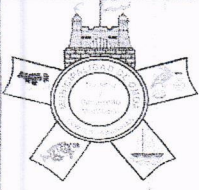




MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS  
INFORME DE CONTRATOS DE TRANSPORTE Y ACARREOS DE MES DE SEPTIEMBRE DEL 2020

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:	<b>ALCALDE MUNICIPAL</b>		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	<b>Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado</b>		
Actividad supervisada por:	Nombre:	<b>Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado</b>	
	Cargo:	<b>Alcalde de Omoa</b>	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	<b>Trabajo por servicio (Suministro de Transporte)</b>		<b>X</b>
Programa de costo	<b>Programa 06</b>		
	<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:	<b>PAGO POR SUMINISTRO DE TRANSPORTE TIPO BUS PARA REALIZAR TRASLADO DE PERSONAS DEPORTADAS DESDE CORINTO HASTA SAN PEDRO SULA.</b>
Localización	<b>MUNICIPIO DE OMOA.</b>

**(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-**

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

**(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-**

**VALOR L.**

1.	<b>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)</b>	<b>L. 8,000.00</b>
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	<b>L. 8,000.00</b>
	ISV 15%	
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Ocho mil lempiras</b>	Valor Total <b>L. 8,000.00</b>

**(5) FORMA DE PAGO.-**

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

**(6) REVISION Y APROBACION.-**

**Alcalde Municipal.**

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

Observación:	<b>El proveedor entregara el producto una vez este terminado.</b>
--------------	---

**(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**