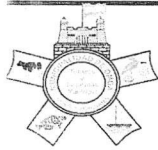




MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS
INFORME DE CONTRATOS DE TRANSPORTE Y ACARREOS DE MES DE DICIEMBRE DEL 2020

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

Isabel
JEFE DE COMPRAS Y SUMINISTROS
MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y SUMINISTROS MUNICIPAL
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.		
telefonos		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	<input type="checkbox"/>	Por Avances	<input type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo	X
----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	----------

(6) REVISION Y APROBACION.-

	Alcalde Municipal.
	<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>
Observación:	El proveedor entregara el producto una vez este terminado.

(7) PLAZO.-

En un plazo:	dias 01	semanas n/a	meses 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.

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

(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 respectiva cancelación.

Ada Lourdez Amaya
CONTRATISTA

