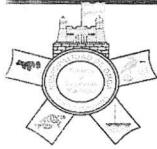




MUNICIPALIDAD DE OMOA CORTES
DEPARTAMENTO DE COMPRAS, SUMINISTROS Y SERVICIOS
INFORME DE CONTRATOS DE TRANSPORTE Y ACARREOS DE MES DE DICIEMBRE DEL 2020

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 : (dd/mm/aa)

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

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

Actividad:	PAGO POR ELABORACION DE 400 TAMALES PARA CELEBRACION NAVIDEÑA EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL.
Localizacion	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		
Direccion	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

(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 semanas meses

(8) GARANTÍAS.-

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

(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

(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 Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

Ada Lourdez Amaya
CONTRATISTA

