



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
MUNICIPIO DE CORQUÍN, DEPARTAMENTO DE COPÁN  
HONDURAS C.A.  
Telefax. 26558347 Tel 26558292 26558007



SERVICIOS PRESTADOS UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL

<b>Servicio prestado</b>	<b>procedimiento</b>	<b>Requisito</b>	<b>formato</b>	<b>tasa</b>
Planeación, ejecución y supervisión de Proyectos	1-recepcion de solicitud previa aprobación de Corporación Municipal. 2-Perfilar proyecto. 3-cotizar mano de obra y materiales y establecer contratos. 4-llenar actas de entrega de materiales. 5-llenar informes de avance para pagos de contratista y calidad de obra 6.recepcion final del proyecto 7-Archivar documentación soporte cotejando con tesorería	1-Solicitud. 2-Aprobación de corporación Municipal	Ver formato 1	ninguna
Ayudà social	1-recepcion de solicitud 2-llenado de formato acta de entrega 3-archivar documentación soporte	1-Solicitud 2-aprobacion de corporación municipal. 4-llenado de formatos1,2,3	Ver formatos 1,2,3	Ninguna



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
MUNICIPIO DE CORQUÍN, DEPARTAMENTO DE COPÁN  
HONDURAS C.A.

Telefax. 26558347 Tel 26558292 26558007



Gestión	1-servir de enlace con actores nacionales y extranjeros 2-elaborar perfiles de proyectos para ser presentados a posibles cooperantes 3-dar seguimiento a proyectos en gestión.			
organización	Brindar apoyo logístico y servir de enlace con las distintas organizaciones de sociedad civil.( CODELES,patronatos,redes de mujeres)	Solicitud de apoyo.		Ninguna

  
Manuel Alberto Justiniano  
UNIDAD TÉCNICA MUNICIPAL





**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**MUNICIPIO DE CORQUÍN, DEPARTAMENTO DE COPÁN**  
 Telefax. 26558347 Tel. 26558292 26558007



Formato 2

**ACTA DE ENTREGA**

**Recibí de la Municipalidad de Corquín Copán lo siguiente:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Para:** \_\_\_\_\_

**Proyecto:** \_\_\_\_\_

**De la Comunidad:** \_\_\_\_\_

**Del Municipio de Corquín Departamento de Copan.**

**Para constancia firmo la presente en la ciudad de Corquín Copan a los \_\_\_\_\_**  
**Días del mes de \_\_\_\_\_ del 2018.**

**Recibí conforme**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Firma o Huella**  
**Identidad:** \_\_\_\_\_

Formato 1

SOLICITUD

CORQUIN COPAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018

Sr: Amílcar Paz Mejía

Alcalde Municipal

Yo- \_\_\_\_\_

Con Identidad \_\_\_\_\_

Me Dirijo a usted para solicitarle lo siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para: \_\_\_\_\_

Comunidad: \_\_\_\_\_

No. Teléfono: \_\_\_\_\_

GRACIAS.....

\_\_\_\_\_

FIRMA

Constancia

El patronato de la comunidad de \_\_\_\_\_ del Municipio de Corquín Copán, Por medio de la presente hace constar que el sr. (a) \_\_\_\_\_ con número de identidad \_\_\_\_\_ es un ciudadano de escasos recursos económicos, por tal motivo se le brindo ayuda por parte de la municipalidad para:

\_\_\_\_\_

Para los fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del año 2018.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE  
DE PATRONATO