




MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2018-2022
Email munivalladolid@yahoo.com

NOTA

Valladolid lempira 18 de febrero del 2020

El suscrito responsable de la Unidad Técnica Municipal del municipio de Valladolid departamento de Lempira, notifica que en esta área se utilizan los formatos siguientes.

- ❖ cotización.
- ❖ Orden de compra.
- ❖ Acta de entrega de materiales
- ❖ Ficha socioeconómica


Eliseo Pineda Carabantes. T.M

Unidad Técnica Municipal
UTM





GOBIERNO DE HONDURAS



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, DEPARTAMENTO DE LEMPIRA

Departamento de Compras y Suministros

ORDEN DE COMPRA



Señor: _____

NUMERO

Nº 00318

FECHA

Sírvase suministrar a este Municipio los artículos, equipo, servicios o créditos que se detallan a continuación, entendiéndose que el pago se efectuará a la presentación de una factura acompañada de ésta ORDEN

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE	OBSERVACIONES

CERTIFICADO: Que los artículos, equipo, servicios o créditos que arriba se solicita son necesarios para uso de mi dependencia.

APROBADO

ALCALDE

IMPORTE ESTA ORDEN Lps.

TESORERIA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

FOLIO DEL REGISTRO DE LA ORDEN

CERTIFICO: Que la signación arriba expresada después de deducirle el importe total de todas las ordenes por mí certificadas anteriormente hay crédito disponible para el pago de la presente orden.

AUDITOR



ACTA DE ENTREGA

La municipalidad de Valladolid Lempira representada por el señor alcalde Municipal ing. **Pedro Antonio Menjivar Escobar**, mediante la presente acta hace **CONSTAR QUE** se le hizo entrega de _____ al señor _____ de la comunidad _____ municipio de Valladolid Departamento Lempira, los cuales se detallan de la siguiente manera.

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD

Nombre del que recibe. _____

Nº de identidad. _____

Nº de teléfono. _____

Y para fines legales firman los presentes, dado en Valladolid Lempira a los ____ días del mes de _____ del 2019.

Ing. Pedro Antonio Menjivar E.
Alcalde municipal

Firma del beneficiario
id. .



ACTA DE ENTREGA

La municipalidad de Valladolid Lempira representada por el señor alcalde Municipal ing. **Pedro Antonio Menjivar Escobar**, mediante la presente acta hace **CONSTAR QUE** se le hizo entrega de _____ al señor _____ de la comunidad _____ municipio de Valladolid Departamento Lempira, los cuales se detallan de la siguiente manera.

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD

Nombre del que recibe. _____

Nº de identidad. _____

Nº de teléfono. _____

Y para fines legales firman los presentes, dado en Valladolid Lempira a los ____ días del mes de _____ del 2019.

Ing. Pedro Antonio Menjivar E.
Alcalde municipal

Firma del beneficiario
id. .



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2018-2022
Email munivalladolid@yahoo.com

Ficha socio-económica

Por medio de la presente declaro que lo suscrito, así como los integrantes de mi grupo familiar es verdadero, que estoy informado sobre los resultados que asumiremos en caso de aprobación de la evaluación, en consecuencia, si cualquiera de las declaraciones efectuadas resultada falsa, o no cumpliera con las obligaciones, acepto que no tendremos derecho a ser beneficiario o reclamo alguno encontrándome sujeto a la responsabilidad correspondiente.

1. DATOS GENERALES.

Nombre y Apellidos. _____ Edad. _____

Fecha de nacimiento _____ lugar de nacimiento _____

Dirección _____ teléfono _____

2. SITUACION SOCIO FAMILIAR.

Nº	Nombres y apellido	Edad	Parentesco	Profesión/ ocupación	Estado civil	Ingresos mensuales
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						

3. ASPECTO ECONOMICO.

Ingresos económicos mensuales del solicitante Lps. _____

¿Cuenta con ahorros económicos en alguna Entidad Bancaria? **SI () NO ()**

Nombre de la identidad. _____

¿Tiene préstamos a la fecha con alguna Entidad Financiera **SI () NO ()**

Nombre de la Entidad Financiera. _____



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID LEMPIRA PERIODO 2018-2022
Email munivalladolid@yahoo.com

Condición Laboral	Ocupación	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Eventual ()	Obrero ()	Padre (L.)	Alimentación (L.)
Estable ()	O/domésticos ()	Madre (L.)	Vivienda (L.)
Desempleado(a) ()	Empleado ()	Hijos (L.)	Luz (L.)
Empleador ()	Comerciante ()	Hermanos (L.)	Agua (L.)
Jubilado ()		Otros (L.)	Teléfono (L.)
		TOTAL LPS. _____	TOTAL LPS. _____

4. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA.

Su vivienda es:	Tipo de Vivienda
Alquilada ()	Vivienda de Bloque ()
Propia pagándola a plazos ()	Vivienda de adobe ()
Propia totalmente pagada ()	Choza o Cabaña ()
Por invasión ()	Vivienda improvisada ()
Cedida por herencia ()	Cuarto alquilado ()
Cedida por donación ()	
Prestada ()	
Casa de un familiar ()	

5. SITUACION DE SALUD FAMILIAR.

BUENA () REGULAR () MALA ()

ENFERMEDADES MÁS COMUNES EN SU FAMILIA.

UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
UTM

FIRMA/BENEFICIARIO
IDEN: _____