

**PROGRAMAS Y PROYECTOS JUNIO 2021**

Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Nombre y Descripción de la Obra	Valor total de la Obra y/o actividades periféricas	Tipo de Proceso (LP, LPN, CD)	Nombre de Ofertantes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO MANO DE OBRA EN LIMPIEZA DE CUNETAS EN DIFERENTES BARRIOS DE OMOA CABECERA	L. 6,000.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	DOLVIN NAVARRO LUNA	06 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO CAMION PARA TRASLADO DE BONO TECNOLOGICO (UREA) DESDE LA CUIDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.	L. 5,000.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	FREDDY SAENS ARGUETA	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE 08 ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.	L. 4,800.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	MARLON JUDA BURGOS LUNATY	05 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Limpieza de area verde del Centro de Convenciones y Plaza Civica	L. 900.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA EN CARGA Y DESCARGA DE CAMION QUE TRASLADO BONO TECNOLOGICO (UREA) DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.	L. 500.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE VEHICULO TIPO PICK UP PARA REALIZAR VIAJES DE ARENA DESDE CUYAMEL HACIA LA COMUNIDAD DE MONTE SINAI PARA REALIZAR PROYECTO DE CONSTRUCCION DE TANQUE DE AGUA.	L. 5,500.00	N/A	N/A	MONTE SINAI	DIMAS MEJIA GUERRA	05 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Rotulacion de ambulancia municipal comprada con la tasa de salud.	L. 3,000.00	N/A	N/A	TODO EL MUNICIPIO	CAIN BELTRAND ENAMORADO	02 DIAS	OMOA



*Mano firmada*

MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de maquinaria tipo busito para realizar flete de mujeres a ciudad mujer ubicado en el Progreso, Yoro que iban a firmar escritura de comerciante individual para constituirse como micro-empresa.	L. 6,750.00	N/A	N/A	TODO EL MUNICIPIO	DAVID ALFONSO GALEAS MUNGUIA	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña).	L. 8,400.00	N/A	N/A	SAN MARTIN	WALTER JOEL CANTILLANO PAZ	04 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña). Y traslado de personal de salud que realizo brigada medica en la comunidad de San Cristobal.	L. 4,300.00	N/A	N/A	SAN MARTIN Y SAN CRISTOBAL	WALTER JOEL CANTILLANO PAZ	03 DIAS	OMOA

*Nestor Chavez*  
 ING. NESTOR CHAVEZ





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

<b>(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
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 Mano de Obra) <b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com

<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO. +</b>	
Proyecto	SUMINISTRO MANO DE OBRA EN LIMPIEZA DE CUNETAS EN DIFERENTES BARRIOS DE OMOA CABECERA
Localización	Omoa Cabecera

<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	DOLVIN NAVARRO LUNA		
No. De Identidad o RTN	0506-1990-00744		
Dirección	Chachagua		
telefonos	N/A	E-mail	n/a

<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>		<b>VALOR L.</b>
1.	Mano de obra en limpieza de cunetas en diferente barrios de Omoa Cabecera (4 personas a L. 250 c/u por día, trabajaron 6 días)	L. 6,000.00
2.		
		Subtótal L. 6,000.00
IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="Seis Mil Lempiras Exactos"/>		ISV 15% L. 6,000.00
		Valor Total L. 6,000.00

<b>(5) FORMA DE PAGO.-</b>		
Anticipo <input type="checkbox"/>	Por Avances <input type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>

<b>(6) REVISION Y APROBACION.-</b>	
Alcalde Municipal.	
<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>	
Observación:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

<b>(7) PLAZO.-</b>	
En un plazo:	días <input type="text" value="6"/> semanas <input type="text" value="n/a"/> meses <input type="text" value="n/a"/>

<b>(8) GARANTÍAS.-</b>	
Garantía de anticipo <input type="checkbox"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>

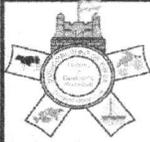
<b>(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.</b>	
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>

**(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 respectica cancelacion.

*Dolvin Navarro Luna*  **CONTRATISTA**

*Quiles*  **ALCALDE MUNICIPAL**





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

**(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 Vehiculo)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO.-**

Proyecto	SUMINISTRO DE VEHICULO CAMION PARA TRASLADO DE BONO TECNOLOGICO (UREA) DESDE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.
Localizacion	Omoa, Cortes

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	FREDDY SAENS ARGUETA		
No. De Identidad o RTN	0506-1978-01451		
Direccion	RIO CHIQUITO, OMOA		
telefonos	9656-8626	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE VEHICULO CAMION PARA TRASLADO DE BONO TECNOLOGICO (UREA) DESDE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.	L. 5,000.00
2.	
Subtotal	L. 5,000.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 5,000.00

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 contratista entregara el producto una vez este terminado.
--------------	--

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  semanas  meses

**(8) GARANTÍAS.-**

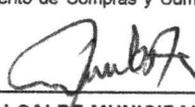
Garantía de anticipo  Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro

**(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.**

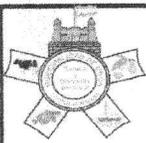
Codigo Presupuestario:

**(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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

 **CONTRATISTA**  **ALCALDE MUNICIPAL**





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

<b>(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>	
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>(Maque con una X el tipo de servicio)</small>	
Tipo de Servicio:	<b>Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)</b> <span style="float:right"><b>X</b></span>
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	<b>obraspublicas.omoa@gmail.com</b>

<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO.-</b>	
Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE 08 ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.</b>
Localizacion	<b>Omoa, Cabecera</b>

<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>	
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>	
Actividad que será ejecutada por:	<b>MARLON JUDA BURGOS LUNATY</b>
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1965-00012</b>
Direccion	<b>B. AGUA PRIETA, OMOA CABECERA</b>
telefonos	<b>9919-1751</b> E-mail <b>n/a</b>

<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>		<b>VALOR L.</b>
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE 08 ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.</b>	<b>L. 4,800.00</b>
2.		
		Subtotal <b>L. 4,800.00</b>
		ISV 15% <b>L. 0.00</b>
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Cuatro Mil Ochocientos Lempiras Exactos</b>	Valor Total <b>L. 4,800.00</b>

<b>(5) FORMA DE PAGO.-</b>		
Anticipo <input type="checkbox"/>	Por Avances <input type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo <input checked="" type="checkbox"/>

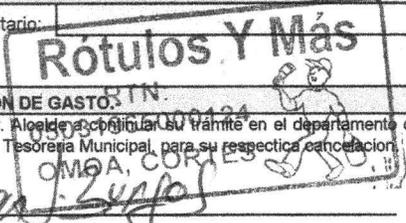
<b>(6) REVISION Y APROBACION.-</b>	
<b>Alcalde Municipal.</b>	
<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>	
Observación:	<b>El contratista entregara el producto una vez este terminado.</b>

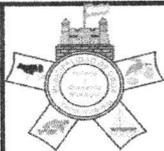
<b>(7) PLAZO.-</b>	
En un plazo:	dias <input type="text" value="5"/> semanas <input type="text" value="n/a"/> meses <input type="text" value="n/a"/>

<b>(8) GARANTÍAS.-</b>	
Garantia de anticipo <input type="checkbox"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>

<b>(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.</b>	
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>

<b>(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.</b>	
<small>Autorizado por el Sr. Alcalde y continúa 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.</small>	
 <b>CONTRATISTA</b>	 <b>ALCALDE MUNICIPAL</b>





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

**(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 Mano de obra no calificada)</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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Limpieza de area verde del Centro de Convenciones y Plaza Civica</b>
Localizacion	<b>Omoa, Cabecera</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Nelson Emilio Vargas Carbajal</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1983-00988</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cabecera</b>		
telefonos	--	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. Chapia y limpieza de area verde del Centro de Convenciones y Plaza Civica de Omoa	L. 900.00
Subtotal	L. 900.00
ISV 15%	L. 0.00
Valor Total	L. 900.00

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

**(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.**

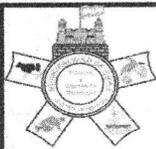
Codigo Presupuestario:

**(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 Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

*Nelson E. Vargas*  
**CONTRATISTA**





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

**(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 Mano de Obra)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO. +**

Proyecto	SUMINISTRO EN MANO DE OBRA EN REPARACION Y MANTENIMIENTO DE BAÑOS PUBLICOS UBICADO EN PREDIO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA CABECERA.
Localizacion	Bo. Agua Prieta, Omoa cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	FRANCISCO JAVIER SANCHEZ LOPEZ		
No. De Identidad o RTN	0503-1978-00419		
Direccion	Bo. San Fernando, Omoa Cabecera		
telefonos	N/A	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Suministro en mano de obra en reparacion y mantenimiento de baños publicos ubicado en predio de la Municipalidad de Omoa cabecera (5 dias trabajados, L. 300.00 por dia)	L. 1,500.00
2.		
	Subtotal	L. 1,500.00
	ISV 15%	
	Valor Total	L. 1,500.00

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:

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: dias  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:

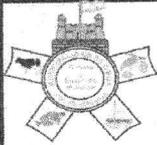
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posterior a lo remitir el tramite a la Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

*Francisco Javier Sanchez Lopez*  **CONTRATISTA**

*[Firma]*  **ALCALDE MUNICIPAL**





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha:  (dd/mm/aa) No.

**(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 Mano de Obra)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO. +**

Proyecto	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA EN CARGA Y DESCARGA DE CAMION QUE TRASLADO BONO TECNOLÓGICO (UREA) DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.
Localización	Omoa, Cortes

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS		
No. De Identidad o RTN	0503-1993-01127		
Dirección	Bo. Anexo Las Vegas		
telefonos	N/A	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA EN CARGA Y DESCARGA DE CAMION QUE TRASLADO BONO TECNOLÓGICO (UREA) DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDA DE OMOA.	L. 500.00
2.		
	Subtotal	L. 500.00
	ISV 15%	
	Valor Total	L. 500.00

**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 contratista entregara el producto una vez este terminado.
--------------	--

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	días <input type="text" value="1"/>	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.**

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

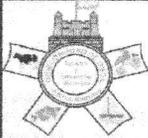
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

*Arnold Suazo*  
CONTRATISTA

*Quinta*  
ALCALDE MUNICIPAL



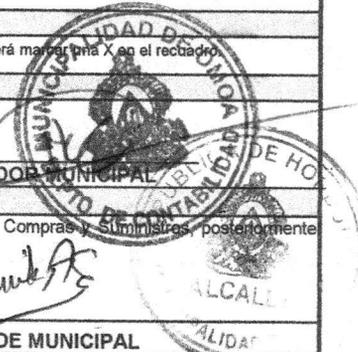


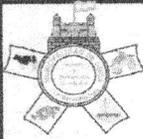
**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

<b>(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
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 Mano de Maquinaria)		<b>X</b>
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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		
<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO.-</b>			
Proyecto	SUMINISTRO DE MANO DE VEHICULO TIPO PICK UP PARA REALIZAR VIAJES DE ARENA DESDE CUYAMEL HACIA LA COMUNIDAD DE MONTE SINAI PARA REALIZAR PROYECTO DE CONSTRUCCION DE TANQUE DE AGUA.		
Localizacion	Omoa, Cortes		
<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	DIMAS MEJIA GUERRA		
No. De Identidad o RTN	0503-1987-00939		
Direccion	Aldea Monte Sinia, Omoa.		
telefonos	<input type="text" value="9940-3349"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>
<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>			<b>VALOR L.</b>
1.	SUMINISTRO DE MANO DE VEHICULO TIPO PICK UP PARA REALIZAR VIAJES DE ARENA DESDE CUYAMEL HACIA LA COMUNIDAD DE MONTE SINAI PARA REALIZAR PROYECTO DE CONSTRUCCION DE TANQUE DE AGUA. 10 VIAJES A L. 550.00 C/U.		L. 5,500.00
2.			
		Subtotal	L. 5,500.00
		ISV 15%	
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<input type="text" value="Cinco Mil Quinientos Lempiras Exactos"/>	Valor Total	L. 5,500.00
<b>(5) FORMA DE PAGO.-</b>			
Anticipo	<input type="text"/>	Por Avances	<input type="text"/>
		Contra entrega de trabajo	<b>X</b>
<b>(6) REVISION Y APROBACION.-</b>			<b>Alcalde Municipal.</b>
	<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>		
Observación:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.		
<b>(7) PLAZO.-</b>			
En un plazo:	dias <input type="text" value="5"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
<b>(8) GARANTÍAS.-</b>			
Garantía de anticipo	<input type="text"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>	
<b>(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.</b>			
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>		
<b>(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-</b>			
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.			
<i>Dimas Mejia</i>	<i>Ricardo Alvarado</i>		
CONTRATISTA	ALCALDE MUNICIPAL		





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

**(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 Transporte)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO.-**

Proyecto	Rotulacion de ambulancia municipal comprada con la tasa de salud.
Localizacion	Omoa, Cabecera

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	CAIN BELTRAND ENAMORADO		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00935		
Dirección	Omoa, Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Rotulacion de ambulancia municipal comprada con la tasa de salud.	L. 3,000.00
	Subtotal L. 3,000.00
	ISV 15% L. 0.00
	Valor Total L. 3,000.00

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:

**(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 continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros posterior a la recepción de este documento remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

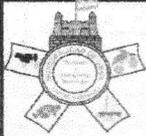
**MULTISERVICIOS**  
**CONTRATISTA ENAMORADO**  
**RTN: 0503198300935**

CONTADOR MUNICIPAL

*[Firma]*

ALCALDE MUNICIPAL



**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

**(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 Transporte)		<b>X</b>
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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO.-**

Proyecto	Suministro de maquinaria tipo busito para realizar flete de mujeres a ciudad mujer ubicado en el Progreso, Yoro que iban a firmar escritura de comerciante individual para constituirse como micro-empresa.
Localización	Omoa, Cabecera

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	DAVID ALFONSO GALEAS MUNGUIA		
No. De Identidad o RTN	1519-1970-00035		
Dirección	Colonia Nueva Esperanza, Puerto Cortes		
telefonos	<input type="text" value="9734-5282"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	Suministro de maquinaria tipo busito para realizar flete de mujeres a ciudad mujer ubicado en el Progreso, Yoro que iban a firmar escritura de comerciante individual para constituirse como micro-empresa. 2 viajes	L. 6,750.00
	Subtotal	L. 6,750.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 6,750.00

**IMPORTE EN LETRAS**

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

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

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

	Alcalde Municipal.
	<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>
Observación:	El contratista 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.**

Código 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 Suministro para lo mismo remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

*[Signature]*  
CONTRATISTA

*[Signature]*  
ALCALDE MUNICIPAL





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(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 Transporte)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO.-**

Proyecto	Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña).
Localizacion	Omoa, Cabecera

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	WALTER JOEL CANTILLANO PAZ		
No. De Identidad o RTN	0501-1977-07630		
Direccion	San Martin, Omoa		
telefonos	9522-3065	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña). 6 viajes a L. 1,400.00 c/u.	L. 8,400.00
	Subtotal	L. 8,400.00
	ISV 15%	L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	Ocho Mil Cuatrocientos Lempiras Exactos	<b>Valor Total L. 8,400.00</b>

**(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 contratista 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 mantener una X en el recuadro.

**(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.**

Codigo Presupuestario:

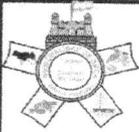
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

*Walter Joel Cantillano Paz*  
**CONTRATISTA**

*Ricardo Alvarado*  
**ALCALDE MUNICIPAL**





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(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 Transporte)		<b>X</b>
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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO.-**

Proyecto	Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña). Y traslado de personal de salud que realizo brigada medica en la comunidad de San Cristobal.
Localizacion	Municipio de Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	WALTER JOEL CANTILLANO PAZ		
No. De Identidad o RTN	0501-1977-07630		
Direccion	San Martin, Omoa		
telefonos	9522-3065	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Suministro de vehiculo tipo pick up para flete de materiales que seran utilizados para el proyecto de agua en la comunidad de San Martin 2 (Sector Montaña). 2 viajes a L. 1,400.00 c/u.	L. 2,800.00
Suministro de vehiculo tipo pick up para traslado de personal de salud que realizo brigada medica en la comunidad de San Cristobal. (Sector Montaña). 01 viaje a L. 1,500.00 c/u.	L. 1,500.00
	Subtotal L. 4,300.00
	ISV 15% L. 0.00
	Valor Total L. 4,300.00

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

Anticipo  Por Avances  Contra entrega de trabajo

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

Acalde Municipal.

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

Observación: El contratista 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 manifestarlo 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.

*Walter Joel Cantillano Paz*  *Ricardo Alvarado*

CONTRATISTA ALCALDE MUNICIPAL

