

PROGRAMAS Y PROYECTOS JUNIO 2022								
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 Oferentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE GRANOS BASICOS, IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y MEDICAMENTOS DONADO POR LA ONG CEPUDO, DESDE SAN PEDRO SULA HACIA OMOA.	L 7,360.00	C.D	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAN ENAMORADO	1	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BASURA POR LIMPIEZA DE AREAS VERDE EN RIO CHIQUITO HACIA AL BOTADERO DE CUYAMEL	L 2,760.00	C.D	N/A	RIO CHIQUITO	CAIN BELTRAN ENAMORADO	1	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CONSTRUCCION DE CUNETAS EN PREDIO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA	L 3,600.00	C.D	N/A	OMOA CABECERA	CARLOS HUMBERTO DAMAS RAMOS	10	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA Y MATERIAL PARA ELABORACION DE TRES PIZZARRA ACRILICA PARA ESCUELAS DEL MUNICIPIO.	L 10,350.00	C.D	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAN ENAMORADO	4	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE DONACION DE LA ONG CEPUDO DESDE SAN PEDRO SULA HACIA BRISAS DE OMOA	L 6,350.00	C.D	N/A	BRISAS DE OMOA	CAIN BELTRAN ENAMORADO	1	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE AREA VERDE DE CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CIVICA, PARQUE CENTRAL Y PREDIO MUNICIPAL INSTALACIONES CEPUDO	L 4,100.00	C.D	N/A	OMOA CABECERA	JUAN JOSE MEJIA MEJIA	4	OMOA

*Antor G...*



MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA ACARREO DE PUPITRES PARA ESCUELA DOMINGO VASQUEZ DESDE SAN PEDRO SULA HASTA CHACHAHUALA MUNICIPIO DE OMOA	L	3,105.00	C.D	N/A	CHACHAHUALA	CAIN BELTRAN ENAMORADO	1	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA TRABAJO VARIOS LIMPIEZA DE PLAYAS Y PINTURA EN CACETA DE BUSES	L	5,400.00	C.D	N/A	OMOA CABECERA	CARLOS HUMBERTO DAMAS RAMOS	6	OMOA

  
**Ing. Nestor Chavez**  
 DIRECTOR DE UTM





**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 Vehiculo)</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>SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE GRANOS BASICOS, IMPMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y MEDICAMENTOS DONADO POR LA ONG CEPUDO DESDE SAN PEDRO SULA HACIA OMOA.</b>
Localizacion	<b>San Pedro Sula - Omoa</b>

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

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

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE GRANOS BASICOS, IMPMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y MEDICAMENTOS DONADO POR LA ONG CEPUDO DESDE SAN PEDRO SULA HACIA OMOA.	L. 6,400.00
2.		
	Subtotal	L. 6,400.00
	ISV 15%	L. 960.00
	Valor Total	<b>L. 7,360.00</b>

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:

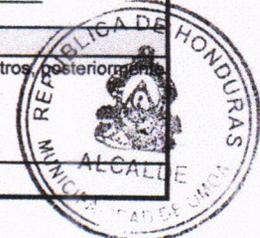
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

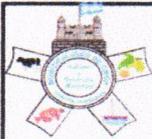
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal para su respectiva liquidación.

**CONTADOR MUNICIPAL**

**ALCALDE MUNICIPAL**

**SERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
**RTN: 05031983009357**  
**OMOA, CORTÉS**





**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 TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BASURA POR LIMPIEZA DE AREAS VERDE EN RIO CHIQUITO HACIA EL BOTADERO DE CUYAMEL.
Localizacion	RIO CHIQUITO - CUYAMEL

**(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		
Direccion	Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	n/a

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

1.	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BASURA POR LIMPIEZA DE AREAS VERDE EN RIO CHIQUITO HACIA EL BOTADERO DE CUYAMEL.	L. 2,400.00
2.		
	Subtotal	L. 2,400.00
	ISV 15%	L. 360.00
	Valor Total	L. 2,760.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Dos Mil Setecientos Sesenta Lempiras Exactos"/>		

**(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 tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

**MULTISERVICIOS**  
**BELTRÁN ENAMORADO**  
**CEN: 05031983009357**  
**OMOA - CORTÉS**  
**CONTRATISTA**

**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 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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

(2) OBJETO DEL CONTRATO. +

Proyecto	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CONSTRUCCION DE CUNETAS EN PREDIO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.
Localización	Agua Prieta

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	CARLOS HUMBERTO DAMAS RAMOS		
No. De Identidad o RTN	0210-1991-00434		
Dirección	Col. Costa Rica		
teléfonos	E-mail	<a href="#">n/a</a>	

(4) COTIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	Suministro de mano de obra para construcción de cuneta en predio de la Municipalidad de Omoa (8 días trabajo, L.300.00 por día) jornalero	L. 2,400.00
2.	Suministro de mano de obra para construcción de cuneta en predio de la Municipalidad de Omoa (4 días trabajo, L.300.00 por día)	L. 1,200.00
	Subtotal	L. 3,600.00
	ISV 15%	
	Valor Total	L. 3,600.00

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) REVISIÓN Y APROBACIÓN.-

	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 <input type="text" value="10"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	--------------------------------------	--	--

(8) GARANTÍAS.-

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

(9) CERTIFICACIÓN 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, para ser remitido a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

*Carlos Humberto Damas Ramos*  
CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL  
*Jurub*  
ALCALDE MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD DE OMOA



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)**

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 y Material)</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	<b>obraspublicas.omoa@gmail.com</b>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA Y MATERIAL PARA ELABORACION DE TRES PIZARRA ACRILICA PARA ESCUELAS DEL MUNICIPIO.</b>
Localizacion	<b>OMOA</b>

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

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

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA Y MATERIAL PARA ELABORACION DE TRES PIZARRA ACRILICA PARA ESCUELAS DEL MUNICIPIO. (L. 3,450.00 C/U MAS IMPUESTO)	L. 9,000.00
2.		
	Subtotal	L. 9,000.00
	ISV 15%	L. 1,350.00
	Valor Total	<b>L. 10,350.00</b>

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:

**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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.

**MULTISERVICIOS  
BELTRAN ENAMORADO  
RTN: 05031983009357  
CONTRATISTA, CORTES**

**ALCALDE MUNICIPAL**



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)**

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 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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		
<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO +</b>			
Proyecto	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE DONACION DE LA ONG CEPUDO DESDE SAN PEDRO SULA HACIA BRISAS DE OMOA.		
Localizacion	BRISAS DE OMOA		
<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
	<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		
Direccion	Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	<a href="#">n/a</a>
<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>			
		<b>VALOR L.</b>	
1.	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE DONACION ( REFRIGERADORA, ALIMENTACION Y CAMAS) DE LA ONG CEPUDO DESDE SAN PEDRO SULA HASTA BRISAS DE OMOA.	L. 5,000.00	
2.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA CARGA Y DESCARGA DE CAMION. NO INCLUYE I.S.V	L. 600.00	
		Subtotal	L. 5,600.00
		ISV 15%	L. 750.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	Seis Mil Trescientos Cincuenta Lempiras Exactos	Valor Total	L. 6,350.00
<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>			
	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="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
<b>(8) GARANTÍAS.-</b>			
Garantía de anticipo	<input type="text"/>	Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.	
<b>(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.</b>			
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>		
	CONTADOR MUNICIPAL		
<b>(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.</b>			
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su tramite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.			
	 <b>CAIN BELTRAND ENAMORADO</b> <b>RTN: 05031983009357</b> <b>OMOA, CORTES</b> CONTRATISTA		
	 <b>ALCALDE MUNICIPAL</b> 		

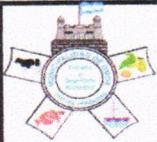


**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)**

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 de 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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		
<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO +</b>			
Proyecto	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE AREA VERDE DE CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CIVICA, PARQUE CENTRAL Y PREDIO MUNICIPAL DONDE ESTAN UBICADAS LAS INSTALACIONES DE LA ONG. CEPUDO.		
Localizacion	OMOA CABECERA		
<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	JUAN JOSE MEJIA MEJIA		
No. De Identidad o RTN	0503-1992-00424		
Direccion	Col. Costa Rica		
telefonos	8838-0133	E-mail	n/a
<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>			
			<b>VALOR L.</b>
1.	Limpeza de area verde del centro de convenciones y plaza civica municipal		L. 900.00
2.	Limpeza de area verde del parque central de Omoa Cabecera		L. 1,600.00
3.	Limpeza de area verde en predio municipal donde estan ubicadas las instalaciones de la ONG. CEPUDO.		L. 1,600.00
		Subtotal	L. 4,100.00
		ISV 15%	
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<input type="text" value="Cuatro Mil Cien Lempiras Exactos"/>	<b>Valor Total</b>	<b>L. 4,100.00</b>
<b>(5) FORMA DE PAGO.-</b>			
Anticipo	<input type="checkbox"/>	Por Avances	<input type="checkbox"/>
		Contra entrega de trabajo	<b>X</b>
<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:	dias <input type="text" value="4"/>	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"/>		
<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 respectiva cancelacion.			
<i>Juan Mejia</i>	<i>Ricardo Alvarado</i>	<b>CONTADOR MUNICIPAL</b>	<b>ALCALDE MUNICIPAL</b>
CONTRATISTA			DE HONORARIOS



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)**

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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

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

Proyecto	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA ACARREO DE PUPITRES PARA ESCUELA DOMINGO VASQUEZ DESDE SAN PEDRO SULA HASTA CHACHAHUALA MUNICIPIO DE OMOA
Localizacion	CHACHAHUALA

**(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		
Direccion	Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA ACARREO DE PUPITRES PARA ESCUELA DOMINGO VASQUEZ DESDE SAN PEDRO SULA HASTA CHACHAHUALA MUNICIPIO DE OMOA.	L. 2,700.00
	Subtotal	L. 2,700.00
	ISV 15%	L. 405.00
	Valor Total	<b>L. 3,105.00</b>

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:

\_\_\_\_\_  
CONTADOR MUNICIPAL

**(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 liquidación

**SERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
**RTN: 05031983009357**  
**OMOA, CORTES**

CONTRATISTA

\_\_\_\_\_  
ALCALDE MUNICIPAL



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 15,000.00)**

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 Mano de Obra)</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>TRABAJO VARIOS COMO LIMPIEZA DE PLAYAS, TRABAJO DE PINTURA EN CACETA DE BUSES.</b>
Localizacion	<b>Agua Prieta</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>CARLOS HUMBERTO DAMAS RAMOS</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0210-1991-00434</b>		
Direccion	<b>Col. Costa Rica</b>		
telefonos		E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. TRABAJO VARIOS COMO LIMPIEZA DE PLAYAS, TRABAJO DE PINTURA EN CACETA DE BUSES. (3 PERSONAS POR 5 DIAS TRABAJADOS, L.300.00 EL DIA POR PERSONA)	L. 5,400.00
Subtotal	L. 5,400.00
ISV 15%	
Valor Total	<b>L. 5,400.00</b>

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 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.

*Carlos Humberto Damas Ramos*  
**CONTRATISTA**

  
**ALCALDE MUNICIPAL**

