

**PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO (ORDENES DE TRABAJO) 2023**

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 FLETE PARA TRASLADO DE MEDICAMENTOS DE LA REGION DE SALUD DE SAN PEDRO SULA A LO DIFERENTES CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES.	L 4,600.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PAGO DE JORNAL PARA LA INSTALACION Y ELABORACION DE SOPORTES DE ROTULOS PARA VENTANILLAS INFORMATIVAS SOBRE MIGRACION EN OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER, OMOA, CORTES.	L 4,800.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	JUAN ANGEL FLORES FLORES	2	OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PAGO DE JORNALES PARA TRABAJOS DE PINTURA DE CALLES INTERNAS EN ALDEA CORINTO, OMOA, CORTES.	L 10,000.00	D.C.	N/A	ALDEA CORINTO, OMOA, CORTES.	RENE ANTONIO RAMOS	8	OMOA, CORTES

Ing. Olman A. Méndez  
DIRECTOR DE UTM



**PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO (ORDENES DE TRABAJO) 2023**

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	PAGO DE JORNAL PARA TRABAJOS DE ELABORACION DE 10 HORNILLAS, EN ALDEA SUYAPA FRONTERA, OMOA, CORTES	L 2,400.00	D.C.	N/A	ALDEA SUYAPA FRONTERA, OMOA, CORTES	CAIN BELTRAND ENAMORADO	4	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PAGO DE JORNAL PARA CHAPIA DE KINDER PROFESOR RICARDO ALVARADO ESCOBAR, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.	L 1,000.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.	LUIS ALONSO SANCHEZ HERNANDEZ	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE TRANSPORTE PARA TRASLADO DE ESTUDIANTES UNITEC SPS - MUNICIPALIDAD DE OMOA, PARA TRABAJOS DE LEVANTAMIENTO DE DATOS DE PLATAFORMA SIASAR EN LA ALDEA DE MILLA 3, OMOA, CORTES.	L 4,600.00	D.C.	N/A	ALDEA DE MILLA 3, OMOA, CORTES	KEVIN ADELMO ERAZO	1	Omoa, Cortes



Ing. Olman A. Mendez  
DIRECTOR DE UTM





**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 servicios,</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Suministro de flete para traslado de Medicamentos de la region de salud de San Pedro Sula a los diferentes centros de Salud del Municipio de Omoa, Cortes.</b>
Localizacion	<b>Omoa, Cortes.</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>		
Localizacion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	Suministro de Flete para traslado de medicinas	L. 4,000.00
	<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Cuatro Mil, Seiscientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>15 % I.S.V.</b>   L. 600.00
		<b>Valor Total</b>   <b>L. 4,600.00</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.-**

	<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>

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	dias	<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="text" value="n/a"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>
----------------------	----------------------------------	--

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

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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.

**CONTRATISTA ENAMORADO**  
**RTN: 0503-1983-00935**  
**OMOA, 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.

**(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 (SERVICIOS)		<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	PAGO DE JORNAL PARA INSTALACION Y ELABORACION DE SOPORTES DE ROTULOS PARA VENTANILLAS INFORMATIVAS SOBRE MIGRACION EN OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER. (Tres Rotulos)		
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Juan Angel Flores Flores		
No. De Identidad o RTN	1310-1978-00143		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra para trabajos de instalacion de rotulos.	L. 4,800.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Cuatro Mil, Ochocientos Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total L. 4,800.00</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.
	<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="2"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

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

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

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.

*Juan Angel Flores*  
CONTRATISTA

*Ricardo Alvarado*  
ALCALDE MUNICIPAL


**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

<b>N° DE CONTROL:</b>	OT-061-2023	<b>FECHA:</b>	6/7/2023
<b>LOCALIZACION:</b>	Omoa Cabecera, Oficina Municipal de La Mujer, Omoa, Cortes		
<b>ASIGNADO A:</b>	Juan Angel Flores Flores		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	1310-1978-00143		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	1		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	2 DIAS		
<b>N°</b>	<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO</b>		
1.00	PAGO DE JORNAL PARA INSTALACION Y ELABORACION DE SOPORTES DE ROTULOS PARA VENTANILLAS INFORMATIVAS SOBRE MIGRACION EN OFICINA MUNICIPAL DE LA MUJER. (Tres Rotulos)		

U.L.

<b>APROBADO POR:</b>	Ricardo Alvarado Escobar
<b>CARGO:</b>	Alcalde Municipal
<b>FIRMA:</b>	







MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : 21-07-23

(dd/mm/aa)

No. OT-063-2023

(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, Mano de Obra No Calificada. (Para pintura de calles internas en aldea Corinto), Omoa, Cortes.		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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

(2) OBJETO DEL CONTRATO. +

Proyecto	Pago de Jornales para trabajos de Pintura de calles internas en Aldea Corinto, Omoa, Cortes.		
Localización	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Rene Antonio Ramos		
No. De Identidad o RTN	0503-1978-00770		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	n/a

(4) COTIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 10,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Diez Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	<b>Valor Total</b> L. 10,000.00

(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.
	<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 8	semanas n/a	meses n/a
--------------	--------	-------------	-----------

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/> n/a	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 Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.

**CONTRATISTA**  
**MULTI SERVICIOS RAMOS**  
0775-4212 / 3311-1301 OMOA, CORTES

**ALCALDE MUNICIPAL**  
ALCALDE







**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, Mano de Obra No Calificada, (Para trabajos de elaboracion de 10 Hornillas en Aldea Suyapa Frontera)		<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	Pago de Jornales para trabajos de elaboracion de 10 hornillas en aldea suyapa frontera		
Localizacion	Aldea Suyapa Frontera, Omoa, Cortes.		

**(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, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	Suministro de mano de obra no calificada	L. 2,400.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Dos Mil, Cuatrocientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 2,400.00</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.
	<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.**

Codigo Presupuestario:

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

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

  
 REPUBLICA DE GUATEMALA  
 MUNICIPALIDAD DE OMOA  
 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:	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 (SERVICIOS)		<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	PAGO DE JORNAL PARA CHAPIA DE KINDER PROFESOR RICARDO ALVARADO, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.
Localización	Barrio San Antonio, Omoa, Cortes.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Luis Alonso Sanchez Hernandez		
No. De Identidad o RTN	0503-1965-00359		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para trabajos de chapia y limpieza	L. 1,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Un Mil, Lempiras Exactos	<b>Valor Total</b> <b>L. 1,000.00</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 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.

*Luis Alonso Sanchez Hernandez*  
**CONTRATISTA**









**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>(Maque con una X el tipo de servicio)</small>			
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (SERVICIOS)		<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:obrapublicas.omoa@gmail.com">obrapublicas.omoa@gmail.com</a>		
<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO +</b>			
Proyecto	SUMINISTRO DE TRANSPORTE PARA TRASLADO DE ESTUDIANTES UNITEC SPS - MUNICIPALIDAD DE OMOA, SEGÚN CONVENIO DE COOPERACION (TRABAJOS DE LEVANTAMIENTO DE DATOS PARA PLATAFORMA SIASAR, EN ALDEA MILLA 3, OMOA, CORTES)		
Localización	Barrio San Antonio, Omoa, Cortes.		
<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	KEVIN ADELMO ERAZO AREVALO		
No. De Identidad o RTN	0501-1991-11266		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>
<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>			<b>VALOR L.</b>
1.	SUMINISTRO DE TRANSPORTE		L. 4,600.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>		Cuatro Mil, Seiscientos Lempiras Exactos	<b>Valor Total</b>
			<b>L. 4,600.00</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>			
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" value="n/a"/> 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"/>		
<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 Suministro, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.			
Kevin Adelmo Erazo Arcuvalo			
CONTRATISTA	ALCALDE MUNICIPAL		

