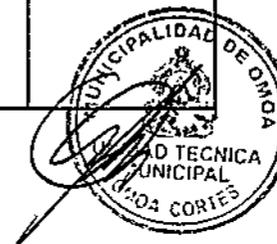


PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO (ORDENES DE TRABAJO) 2024

	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 (OT-049-2024)	SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE DESPERDICIOS DE CONSTRUCCION COMO APORTE A LA IGLESIA EVANGELICA DE LA COMUNIDAD DE LOS LAURELES, OMOA, CORTES	LPS 11.500.00	D.C.	N/A	LOS LAURELES , OMOA, CORTES.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-050-2024)	TRABAJOS POR SERVICIOS DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS (LIMPIEZA DE VIVEROS, CONTROL DE PLAGAS Y MALEZA, LLENADO DE BOLSAS, SEMBRADO DE SEMILLAS Y PLANTULAS EN LAS BOLSAS, RECOLECCION DE SEMILLAS, REGISTRO DE INVENTARIO Y ENTREGA DE PLANTAS, REGADO DE AGUA A PLANTAS EN EL PARQUE DE OMOA Y PLACITA OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	LPS . 3,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'MUNICIPALIDAD DE OMOA' and 'CORTES' around the perimeter, with a central emblem. The signature is a stylized cursive script.

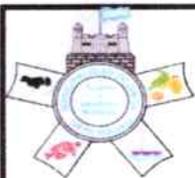
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-051-2024)	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA REPARACION DE CIELO FALSO EN KINDER JOSE CECILIO DEL VALLE DE LA COMUNIDAD DE CORINTO, OMOA, CORTES	LPS 5,000.00	D.C.	N/A	OMOA Cabecera, Omoa, Cortes	CAIN BELTRAND ENAMORADO	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-052-2024)	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE JARDINERIA EN EDIFICIO DE ALCALDIA MUNICIPAL DE OMOA, CORTES(SIEMBRA DE PLANTAS 55 FLORES Y 1 CIPRES)	LPS 8,040.00	D.C.	N/A	OMOA Cabecera, Omoa, Cortes	CAIN BELTRAND ENAMORADO	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-053-2024)	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE PARQUE MUNICIPAL EN INSTALACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL, OMOA, CORTES	LPS . 1,500.00	D.C.	N/A	OMOA, CABECERA, OMOA, CORTES.	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	Omoa, Cortes



MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-054-2024)	TRABAJO POR SERVICIO MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS (LIMPIEZA DE VIVERO MUNICIPAL, CONTROL DE PLAGA Y MALEZA EN EL VIVERO, LLENADO DE BOLSAS, SEMBRADO DE SEMILLAS Y PLANTAS EN BOLSAS, REGISTRO DE INVENTARIO DE PLANTAS, CONTROL DE INSUMOS Y REPARACION MENOR DE VIVERO, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	LPS. 3,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes
-------------------------------------	---	---------------	------	-----	-----------------------------	-------------------------	----	--------------



MUNICIPALIDAD DE OMOA
 UNIDAD TECNICA
 Ing. **Orlan A. Mendez**
 DIRECTOR DE UTM



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha :

16-07-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-049-2024

(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,		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	SUMINISTRO DE FLETES PARA RECOLECCON DE DESPERDICIOS DE CONSTRUCCION COMO APORTE A IGLESIA EVANGELICA DE LA COMUNIDAD DE LOS LAURELES, OMOA, CORTES.
Localizacion	Omoa Cabecera, 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		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE BASURA	L. 10,000.00
	15% I.S.V. L. 1,500.00
IMPORTE EN LETRAS Once Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos	Valor Total L. 11,500.00

(5) FORMA DE PAGO.-

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

(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="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/> 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) AUTORIZACION 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.

CONTRATISTA
CAIN BELTRAND ENAMORADO
0503-1983-009357
OMOA, CORTES

ALCALDE MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : **15/07/2024-02/08/2024** (dd/mm/aa)

No. **OT-050-2024**

(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 Mantenimiento de vivero Municipal en Omoa Cabecera, 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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de vivero municipal, Control de plaga y maleza en el vivero y areas verdes del predio municipal, fumigacion de contenedor, registro de inventario de plantas, siembra de plantas y semillas en vivero, riego y mantenimiento de vivero municipal)
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Allan Roberto Sagastume		
No. De Identidad o RTN	1601-1959-00286		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 3,000.00
IMPORTE EN LETRAS Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	Valor Total L. 3,000.00

(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 15	semanas n/a	meses n/a
--------------	----------------	--------------------	------------------

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/> 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 cancelación.

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:	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,	<input checked="" type="checkbox"/>	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	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA REPARACION DE CIELO FALSO EN KINDER JOSE CECILIO DEL VALLE DE LA COMUNIDAD DE CORINTO, OMOA, CORTES.
Localizacion	Comunidad de Corinto, 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		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA	L. 5,000.00
	15% I.S.V.	L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS	Cinco Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	Valor Total L. 5,000.00

(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.

(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.

CONTRATISTA  **ALCALDE MUNICIPAL** 

FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-051-2024 **FECHA:** 1/8/2024

LOCALIZACION: COMUNIDAD DE CORINTO, OMOA, CORTES

ASIGNADO A: CAIN BELTRAND ENAMORADO

N° IDENTIDAD: 0503-1983-00935

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 2 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA REPARACION DE CIELO FALSO EN KINDER JOSE CECILIO DEL VALLE DE LA COMUNIDAD DE CORINTO, OMOA, CORTES.

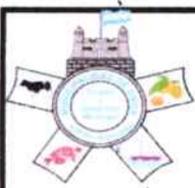
----- U.L. -----

APROBADO POR: Ricardo Alvarado Escobar

CARGO: Alcalde Municipal

FIRMA: 





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,		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	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA TRABAJOS DE MANTENIMIENTO DE JARDINERIA EN EDIFICIO DE ALCALDIA MUNICIPAL DE OMOA, CORTES.. (SIEMBRA DE PLANTAS 55 FLORES Y UN CIPRES)
Localizacion	Comunidad de Corinto, 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		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA	L. 8,040.00
IMPORTE EN LETRAS Ocho Mil Cuarenta Lempiras con 00/100 Centavos	15% I.S.V. L. 0.00
	Valor Total L. 8,040.00

(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.

(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.

CONTRATISTA
CAIN BELTRAND ENAMORADO

ALCALDE MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha :

01-08-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-053-2024

(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,		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	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE PARQUE MUNICIPAL EN INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE 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:	CAIN BELTRAND ENAMORADO		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00935		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA	L. 1,500.00
IMPORTE EN LETRAS Un Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos	15% I.S.V. L. 0.00
	Valor Total L. 1,500.00

(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 <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.

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.

[Firma]
CONTRATISTA

[Firma]
CAIN BELTRAND ENAMORADO
0503-1983-00935
CORTES

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL



FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA
 DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-053-2024 **FECHA:** 1/8/2024

LOCALIZACION: OMOA CABECERA, OMOA, CORTES

ASIGNADO A: CAIN BELTRAND ENAMORADO

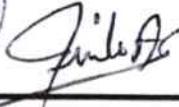
N° IDENTIDAD: 0503-1983-00935

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA CALIFICADA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE PARQUE MUNICIPAL EN INSTALCIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE OMOA, CORTES.

----- U.L. -----

APROBADO POR:	Ricardo Alvarado Escobar
CARGO:	Alcalde Municipal
FIRMA:	





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL

ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : 05/08/2024 - 23/08/2024 (dd/mm/aa)

No. OT-054-2024

(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 Mantenimiento de vivero Municipal en Omoa Cabecera, 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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de vivero municipal, Control de plaga y maleza en el vivero, llenado de bolsas, sembrado de semillas y plantulas en bolsa, registro de inventario de plantas, control de insumos y reparacion menor de vivero)
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Allan Roberto Sagastume		
No. De Identidad o RTN	1601-1959-00286		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 3,000.00
IMPORTE EN LETRAS Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	Valor Total L. 3,000.00

(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 15	semanas n/a	meses n/a
--------------	---------	-------------	-----------

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/> 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:	
------------------------	--

(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.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

