

**PROGRAMAS Y PROYECTOS NOVIEMBRE (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-070-2024)	TRABAJO POR SERVICIO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE INSTALACION Y REPARACION DE LAMPARAS PARA ILUMINACION DE CALLES EN LA CO, UNIDAD DE CHACHAHUALA, OMOA, CORTES	LPS 2,100.00	D.C.	N/A	CHACHAHUALA, OMOA, CORTES.	JOSE JESUS REYES LOPEZ	2	Omoa, Cortes



<p>MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-071-2024)</p>	<p>TRABAJO POR SERVICIO SUMINISTRO DE MATERIAL TIPO ARENA Y PIEDRA PARA TRABAJOS DE CONFORMACION DE IGLESIA EVANGELICA OASIS DE VIDA DE LA COMUNIDAD DE MILLA 4 ( 1 VIAJE DE PIEDRA Y 1 VIAJE DE ARENA) Y LA IGLESIA EVANGELICA DE DIOS DE LA COMUNIDAD DE MUCHILENA ( 3 VIAJES DE ARENA), OMOA,CORTES</p>	<p>LPS. 13,455.00</p>	<p>D.C.</p>	<p>N/A</p>	<p>MILLA 4 Y MUCHILENA, OMOA, CORTES</p>	<p>JOSUE RAFAEL MARTINEZ RIERA</p>	<p>2</p>	<p>Omoa, Cortes</p>
<p>MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-072-2024)</p>	<p>TRABAJO POR SERVICIO SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CERCO PERIMETRAL DE PLANTEL RELLENO SANITARIO, BARRIO LAS ACACIAS, LIMPIEZA DE PLAYA MUNICIPAL OMOA CABECERA Y LIMPIEZA DE CALLES, CUNETAS EN BARRIO SAN FRANCISCO Y BARRIO SAN ANTONIO, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES</p>	<p>LPS. 13,650.00</p>	<p>D.C.</p>	<p>N/A</p>	<p>Omoa Cabecera, Omoa, Cortes</p>	<p>FELIX MIRANDA HERNANDEZ</p>	<p>13</p>	<p>Omoa, Cortes</p>



MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-073-2024)	TRABAJO SUMINISTRO DE FLETE PARA DONACIONES A CIUDADANOS ESCASOS RECURSOS EN EL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES ( APOYO CEPUDO) FLETE DE SAN PEDRO SULA A MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-074-2024)	TRABAJO POR SERVICIO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE VIVERO MUNICIPAL, CONTROL DE PLAGAS Y MALEXZA EN EL VIVERO, LLENADO DE BOLSAS, SEMBRADO DE SEMILLAS Y PLANTULAS EN BOLSA, REGISTRO DE INVENTARIO DE PLNTAS, CONTROL DE INSUMOS Y REPARACION MENOR DE VIVERO

LPS. 5,750.00

LPS. 3,000.00

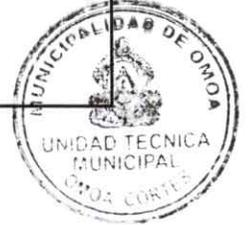
D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	JULIO CESAR VINDEL VEGA	1	Omoa, Cortes
D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes



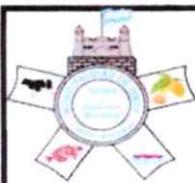
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-075-2024)	TRABAJO POR SUMINISTRO DE FLETE PARA DPONACIONES A CIUDADANOS ESCASOS RECURSOS EN EL MUNICIPIO DE OMOA, CORTE (APOYO CEPUDO) FLETE DE SAN PEDRO SULA A MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTES
-------------------------------------	--

LPS. 5,750.00

D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	JULIO CESAR VINDEL VEGA	1	Omoa, Cortes
------	-----	-----------------------------	-------------------------	---	--------------




 Ing. Ojmar 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 :

**26-09-24**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-070-2024**

**(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, Mano de Obra No Calificada para trabajos de Instalacion y reparacion de lamparas para iluminacion de calles en la comunidad de Chachahuala, Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos de Instalacion y reparacion de lamparas para iluminacion de calles en la comunidad de Chachahuala, Omoa, Cortes. (Instalacion de 8 Lamparas y Reparacion de 5)</b>
Localizacion	<b>Chachahuala, Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Jose Jesus Reyes Lopez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1979-01489</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	<b>VALOR L.</b>
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 2,100.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Dos Mil, Cien Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 2,100.00</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:	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 Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

Jose Jesus Reyes Lopez  
**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 de Material tipo Arena y piedra de rio para trabajos de conformacion de iglesia Evalgelica Oasis de vida de la Comunidad de Milla 4 (1 viaje de piedra y 1 de arena), y la iglesia evangelica de Dios de la Comunidad de Muchilena (3 viajes de arena), Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Trabajo por servicio, Suministro de Material tipo Arena y piedra de rio para trabajos de conformacion de iglesia Evalgelica Oasis de vida de la Comunidad de Milla 4 (1 viaje de piedra y 1 de arena), y la iglesia evangelica de Dios de la Comunidad de Muchilena (3 viajes de arena), 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>Josue Rafael Martinez Riera</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1984-02412</b>		
Direccion	<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 Material tipo arena y piedra de rio.	L. 11,700.00
IMPORTE EN LETRAS   <b>Trece Mil Cuatrocientos Cincuenta y cinco, Lempiras con 00/100 Centavos</b>	15 % I.S.V. L. 1,755.00
	Valor Total <b>L. 13,455.00</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="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"/> Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro
----------------------	---

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

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

**(10) AUTORIZACION DE GASTO.-**

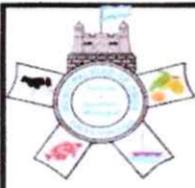
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para la respectiva liquidación.

**TRANSACCIONES Y SERVICIOS DE CONSTRUCCION**  
 RCDN 09031984024121  
 Cel.: 3219-8754

**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 de Mano de obra no calificada para trabajos de chapia y limpieza de cerco perimetral de plantel relleno sanitario, barrio las acacias, limpieza de playa municipal omoa cabecera, y limpieza de calles y cunetas en barrio san Francisco y Barrio San Antonio, Omoa, Cabecera, Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Trabajo por servicio, Suministro de Mano de obra no calificada para trabajos de chapia y limpieza de cerco perimetral de plantel relleno sanitario, barrio las acacias, limpieza de playa municipal omoa cabecera, y limpieza de calles y cunetas en barrio san Francisco y Barrio San Antonio, Omoa, Cabecera, Omoa, Cortes.</b>
Localización	<b>Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Felix Miranda Hernandez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1984-00308</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de Mano de obra no calificada, para trabajos de chapia, limpieza	L. 13,650.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Trece Mil Seiscientos cincuenta, Lempiras con 00/100 Centavos	<b>Valor Total L. 13,650.00</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:	<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 respectiva cancelacion.

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

<b>N° DE CONTROL:</b>	OT-072-2024	<b>FECHA:</b>	28/10/2024
<b>LOCALIZACION:</b>	Municipio de Omoa, Cortes		
<b>ASIGNADO A:</b>	Felix Miranda Hernandez		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0503-1984-00308		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>			6
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>			13 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Trabajo por servicio, Suministro de Mano de obra no calificada para trabajos de chapia y limpieza de cerco perimetral de plantel relleno sanitario, barrio las acacias, limpieza de playa municipal omoa cabecera, y limpieza de calles y cunetas en barrio san Francisco y Barrio San Antonio, Omoa, Cabecera, Omoa, Cortes.

----- 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**

**(CONTRATACION 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 Flete para donaciones a ciudadanos escasos recursos en el municipio de omoa, cortes, (Apoyo a CEPUDO), Flete San Pedro Sula - Municipalidad De Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

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

Proyecto	<b>Trabajo por servicio, Suministro de Flete para donaciones a ciudadanos escasos recursos en el municipio de omoa, cortes, (Apoyo a CEPUDO), Flete San Pedro Sula - Municipalidad 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>Julio Cesar Vindel Vega</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0506-15959-01097</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	Suministro de Mano de obra no calificada, para trabajos de chapia, limpieza	L. 5,000.00
		<b>Valor Total L. 5,000.00</b>
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Cincos Mil Seiscientos cincuenta, Lempiras con 00/100 Centavos		<b>L. 750.00</b>
		<b>Total L. 5,750.00</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:	días <input type="text" value="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTIAS.-**

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

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

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

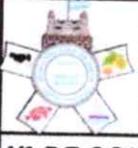
**(10) AUTORIZACION DE GASTO.-**

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 respectiva cancelacion.

*Julio Vindel Vega*  
**CONTRATISTA**  
RTN: 0506195901097

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
REPUBLICA DE HONDURAS

## FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-073-2024      **FECHA:** 14/11/2024

**LOCALIZACION:** Municipio de Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Julio Cesar Vindel Vega

**N° IDENTIDAD:** 0506-1959-01097

**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 1

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Trabajo por servicio, Suministro de Flete para donaciones a ciudadanos escasos recursos en el municipio de omoa, cortes, (Apoyo a CEPUDO), Flete San Pedro Sula - Municipalidad De Omoa, Cortes.

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

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:**

Ricardo Alvarado Escobar





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

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

Fecha :

**28/10/2024-15/11/2024**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-074-2024**

**(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, Mano de Obra No Calificada para trabajos de Mantenimiento de vivero Municipal en Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>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)</b>
Localizacion	<b>Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</b>

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

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

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

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

	<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:	días <input type="text" value="15"/>	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.-**

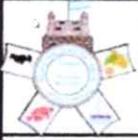
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

*Allan Roberto Sagastume*

**CONTRATISTA**

*[Signature]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

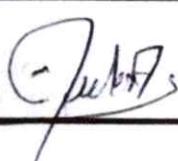


MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

<b>N° DE CONTROL:</b>	<b>OT-074-2024</b>	<b>FECHA:</b>	<b>28/10/2024-15/11/2024</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Vivero Municipal en instalaciones de la Alcaldia, Omoa Cabecera. Omoa, Cortes		
<b>ASIGNADO A:</b>	Allan Roberto Sagastume		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	1601-19859-00286		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	1		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	15 DIAS		

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	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)

----- 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 :  (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 Flete para donaciones a ciudadanos escasos recursos en el municipio de omoa, cortes, (Apoyo a CEPUDO), Flete San Pedro Sula - Municipalidad De Omoa, Cortes.</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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

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

Proyecto	<b>Trabajo por servicio, Suministro de Flete para donaciones a ciudadanos escasos recursos en el municipio de omoa, cortes, (Apoyo a CEPUDO), Flete San Pedro Sula - Municipalidad De Omoa, Cortes.</b>
Localización	<b>Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Julio Cesar Vindel Vega</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0506-15959-01097</b>		
Dirección	<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 Mano de obra no calificada, para trabajos de chapia, limpieza	L. 5,000.00
	Valor Total	<b>L. 5,000.00</b>
	15 % I.S.V.	<b>L. 750.00</b>
	Total	<b>L. 5,750.00</b>
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Cinco Mil Seiscientos cincuenta, Lempiras con 00/100 Centavos</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.**

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.

*Julio Vindel Vega*  
 CONTRATISTA

*Ricardo Alvarado*  
 ALCALDE MUNICIPAL

