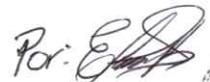


**PROGRAMAS Y PROYECTOS NOVIEMBRE (ORDENES DE TRABAJO) 2024**

	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-059-2024)	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE CANAL PLUVIAL EN ALDEA MISION ANGELES TULIAN CAMPO, OMOA CORTES	LPS 9,200.00	D.C.	N/A	MISION ANGELES TULIAN CAMPO , OMOA, CORTES.	FERMIN MAURICIO AYALA PAZ	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-076-2024)	TRABAJO POR SERVICIO, AGUA Y SANEAMIENTO, APORTE A LA JUNTA DE AGUA DE LA COMUNIDAD DE TEGUCIGALPITA CON ESTUDIO Y DISEÑO DE PROYECTO DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE	LPS. 15,000.00	D.C.	N/A	TEGUCIGALPITA, OMOA, CORTES	ZADIA PATRICIA RODRIGUEZ HERNANDEZ	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-077-2024)	TRABAJO POR SERVICIO, REPARACION DE SISTEMA ELECTRICO EN MIRADOR MUCICIPAL (MOTRIQUE9, HINCADO DE POSTE DE MADERA DE 25 PIES, RECONEXION DE ACOMETIDAS Y REHABILITACION DE LAMPARAS LED	LPS. 8,050.00	D.C.	N/A	MOTRIQUE (MIRADOR), Omoa, Cortes	SAVIER JONATAN QUEZADA SERRANO	1	Omoa, Cortes

MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-078-2024)	TRABAJO POR SERVICIO, MANO DE OBRA NO CALIFICADA (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 VIERO) OMOA, CORTES	LPS. 3,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-079-2024)	TRABAJO POR SERVICIO, SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVIN PUERTA PRINCIPAL DE VIDRIO OFICINA UNIDAD TECNICA MUNICIPAL, GERENCIA ADMINISTRATIVA, EDIFICIO MUNICIPAL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	LPS. 1,725.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-081-2024)	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y MATERIAL SELECTO PARA TRABAJOS DE TERRACERIA (REPARACION DE CALLES) EN LA COMUNIDAD DE TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES	LPS. 14,950.00	D.C.	N/A	TULIAN CAMPO, Omoa, Cortes	LUIS ALONZO REYES SANTOS	1	Omoa, Cortes

MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-082-2024)	MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA LIMPIEZA Y RECOLECCION DE BASURA EN LA PLAYA MUNICIPAL DE OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	LPS. 7,500.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA , Omoa, Cortes	ZADIA PATRICIA RODRIGUEZ HERNANDEZ	30	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-083-2024)	OBRA NO CALIFICADA (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 VIERO) OMOA, CORTES	LPS. 3,000.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA , Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-084-2024)	TRABAJO POR SERVICIO, SUMINISTRO DE FLETE PARA TRABAJOS DE RECOLECCION DE DESECHOS SOLIDOS EN ZONAS TURISTICAS DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES (PARADOR FOTOGRAFICO, PUNTO DE BUSES INTERURBANOS, MUELLE MUNICIPAL Y ZONA DE PESCADORES	LPS. 10,350.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA , Omoa, Cortes	CAIN BELTRAND ENAMORADO	60	Omoa, Cortes

Por: 

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 servicio,</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 MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE CANAL PLUVIAL EN ALDEA MISION ANGELES, TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES.</b>
Localizacion	<b>Aldea Mision Angeles, Tulian Campo, Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Fermin Mauricio Ayala Paz</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0501-1977-09837</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 MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA	L. 8,000.00
		15 % I.S.V.
		L. 1,200.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Nueve Mil, Docientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b>
		<b>L. 9,200.00</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"/> 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) 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 cancelacion.

*[Signature]* **INVERSIONES AF**  
 S. DE R. L.  
 RTN: 05019023482265  
 CONTRATISTA: *[Signature]*  
 Aldea Cortés, Hond. C. A.



**ALCALDE MUNICIPAL**





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

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

Fecha :

**20-03-24**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-076-2024**

**(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, Agua y Saneamiento, aporte a la junta de Agua de la comunidad de Tegucigalpa con estudio y diseño de proyecto del sistema de agua potable.</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, Agua y Saneamiento, aporte a la junta de Agua de la comunidad de Tegucigalpa con estudio y diseño de proyecto del sistema de agua potable.</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>Alex Uriel del Cid Vasquez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>1016-1965-00181</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
teléfonos	----	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 Calificada para estudio y Diseño de sistema de agua potable	L. 15,000.00
		<b>Valor Total</b>
		<b>L. 15,000.00</b>
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>		<b>Total</b>
<b>Quince Mil , Lempiras con 00/100 Centavos</b>		<b>L. 15,000.00</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 <b>15</b>	semanas <b>n/a</b>	meses <b>n/a</b>
--------------	----------------	--------------------	------------------

**(8) GARANTÍAS.-**

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

**(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]*  
**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, Reparacion de Sistema electrico en Mirador Municipal (Motrique), Hincado de poste de madera 25 pies, Reconexion de acometidas y Rehabilitacion de lamparas Led.</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, Reparacion de Sistema electrico en Mirador Municipal (Motrique), Hincado de poste de madera 25 pies, Reconexion de acometidas y Rehabilitacion de lamparas Led.</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>Savier Jonatan Quezada Serrano</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1989-00413</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 mano de obra calificada para trabajos de reparacion de sistema electrico	L. 7,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Ocho Mil ,Cincuenta Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 7,000.00</b>
	15 % I.S.V. <b>L. 1,050.00</b>
	Total <b>L. 8,050.00</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 su respectiva cancelacion.

*Savier Jonatan Quezada Serrano*

**CONTRATISTA**



*Ricardo Alvarado*

**ALCALDE MUNICIPAL**



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-077-2024      **FECHA:** 26/11/2024

**LOCALIZACION:** Omoa Cabecera, Municipio de Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** *Savier Jonatan Quezada Serrano*

**N° IDENTIDAD:** 0503-1989-00413

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

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

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	<i>Trabajo por servicio, Reparacion de Sistema electrico en Mirador Municipal (Motrique), Hincado de poste de madera 25 pies, Reconexion de acometidas y Rehabilitacion de lamparas Led.</i>

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

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:** *[Handwritten Signature]*





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

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

Fecha :

**18/11/2024 - 06/12/2024**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-078-2024**

**(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>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

**(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"/> 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) 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.

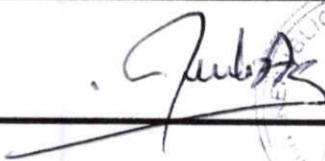
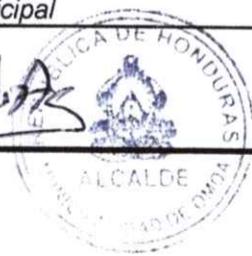
**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS****MUNICIPALIDAD DE OMOA****DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL****UNIDAD TECNICA MUNICIPAL****N° DE CONTROL:** OT-078-2024 **FECHA:** 18/11/2024 - 06/12/2024**LOCALIZACION:** Vivero Municipal en instalaciones de la Alcaldia, Omoa Cabecera. Omoa, Cortes**ASIGNADO A:** Allan Roberto Sagastume**N° IDENTIDAD:** 1601-19859-00286**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 1**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 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.

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





**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**UNIDAD TECNICA MUNICIPAL**

**N° DE CONTROL:** OT-079-2024      **FECHA:** 9/12/2024

**LOCALIZACION:** Edificio Alcaldia municipal de Omoa Cabecera.

**ASIGNADO A:** Cain Beltrand Enamorado

**N° IDENTIDAD:** 0503-1983-00935

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

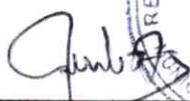
**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Trabajo por servicio, Suminitro e Instalacion de llavin puerta principal de vidrio oficina Unidad Tecnica Municipal, Gerencia Administrativa, edificio Municipal, Omoa Cabecera.

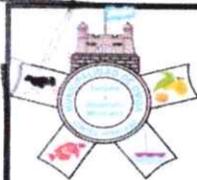
----- U.L. -----

**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:	<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>SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y MATERIAL SELECTO PARA TRABAJOS DE TERRACERIA (REPARACION DE CALLES) EN LA COMUNIDAD DE TULIAN CAMPO, 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>SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y MATERIAL SELECTO PARA TRABAJOS DE TERRACERIA (REPARACION DE CALLES) EN LA COMUNIDAD DE TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES. (4 VIAJES DE MATERIAL SELECTO Y 3 HORAS DE RETROEXCAVADORA)</b>
Localizacion	<b>Tulian Campo, Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Luis Alonzo Reyes Santos</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0506-1975-00949</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 material tipo selecto y maquinaria tipo retroexcavadora	L. 13,000.00
	15 % I.S.V. L. 1,950.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Catorce Mil, Novecientos Cincuenta Lempiras 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 14,950.00</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"/> 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) 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 cancelacion.

*Luis Alonzo Reyes Santos*  
**CONTRATISTA**

*Ricardo Alvarado*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL**

**N° DE CONTROL:** OT-081-2024      **FECHA:** 29/11/2024

**LOCALIZACION:** Tulian Campo, Omoa, Cortes.

**ASIGNADO A:** Luis Alonzo Reyes Santos

**N° IDENTIDAD:** 0506-1975-00949

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

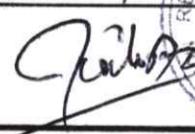
**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y MATERIAL SELECTO PARA TRABAJOS DE TERRACERIA (REPARACION DE CALLES) EN LA COMUNIDAD DE TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES. (4 VIAJES DE MATERIAL SELECTO Y 3 HORAS DE RETROEXCAVADORA)

----- 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:	Mano de Obra No Calificada para trabajos de (Limpieza Y recoleccion de basura), en la Playa Municipal de 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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Mano de Obra No Calificada para trabajos de (Limpieza Y recoleccion de basura), en la Playa Municipal de Omoa, Cabecera, 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:	Zaida Patricia Rodriguez Hernandez		
No. De Identidad o RTN	0107-1972-01428		
Direccion	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. 7,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Siete Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 7,500.00</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:	dias <input type="text" value="30"/>	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 Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

Zaida Patricia Rodriguez U.  
CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL





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

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

Fecha : **9/12/2024-27/12/2024**

(dd/mm/aa)

No. **OT-083-2024**

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

**(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.-**

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 3,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b> <b>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 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-083-2024      **FECHA:** 9/12/2024-27/12/2024

**LOCALIZACION:** Vivero Municipal en instalaciones de la Alcaldia, Omoa Cabecera. Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Allan Roberto Sagastume

**N° IDENTIDAD:** 1601-19859-00286

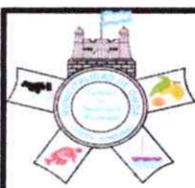
**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 1

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 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. -----

**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:	<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 trabajos de recoleccion de desechos solidos en zonas turisticas del municipio de omoa, cortes. (parador fotografico, punto de buses interurbanos, muelle municipal y zona de pescadores)</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 trabajos de recoleccion de desechos solidos en zonas turisticas del municipio de omoa, cortes. (parador fotografico, punto de buses interurbanos, muelle municipal y zona de pescadores)</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>Cain Beltrand Enamorado</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1983-00935</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 flete para trabajos de recoleccion de desechos solidos	L. 9,000.00
	15% I.S.V. L. 1,350.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Diez Mil Trecientos cincuenta , Lempiras con 00/100 Centavos</b>   <b>Valor Total</b>	<b>L. 10,350.00</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="60"/>	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.

*[Signature]*  
**CONTRATISTA**  
 BELTRAN ENAMORADO  
 RTN: 0503198300935  
 OMOA, CORTES

*[Signature]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

