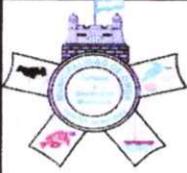


PROGRAMAS Y PROYECTOS MARZO (ORDENES DE TRABAJO) 2025								
Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Nombre y Descripción de la Obra	Valor total de la Obra y/o actividades periféricas	Tipo de Proceso (LP, LPN, CD)	Nombre de Ofertantes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
OT-007-2025 MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MNAO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA (OABI) MUNICIPAL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	3,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	1	Omoa, Cortes
OT-015-2025 MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE DESECHOS SOLIDOS EN LA PLAYA MUNICIPAL DE OMOA CABECERA (PLACITA, PARQUE DE OMOA, MOTRIQUE, CENTRO DE CONVENCIONES)OMOA, CORTES	9,200.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	28	Omoa, Cortes
OT-017-2025 MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CLINICA MUNICIPAL EN INSTALACIONES DE CEPUDO, PARQUE MUNICIPAL Y PLAZA CIVICA	9,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	Omoa, Cortes
OT-014-2025 MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE FLETE DE PUPITRES PARA CENTROS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES. FLETE DE CHOLOMA - OMOA	5,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	INDUSTRIAS Y COMERCIALIZACIONE S ARIAS	1	Omoa, Cortes
OT-016-2025 MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE ROTULOS PARA SEÑALIZACION DE PROYECTOS DE OBRAS EN EJECUCION MUNICIPAL (UNIDAD TECNICA MUNICIPAL)	8,625.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	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>X</b>
Programa de costo	<b>Programa 06</b>		
	<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>		
e-mail de contacto	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA (OABI), MUNICIPAL, EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.</b>
Localización	<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>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	<input type="text" value="-----"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		<b>VALOR L.</b>
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA (OABI), MUNICIPAL, EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.</b>	<b>L. 3,500.00</b>
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Tres Mil Quinientos, Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 3,500.00</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.-**

	<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) 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.-**

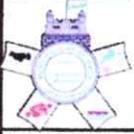
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-007-2025      **FECHA:** 28/1/2025

**LOCALIZACION:** Comunidad de Cuyamel, 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

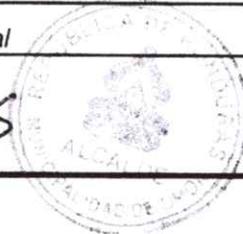
N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA (OABI), MUNICIPAL, EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.

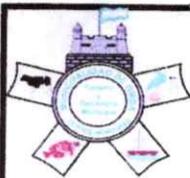
----- U.L. -----

**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:	<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>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 RECOLECCION DE DESECHOS SOLIDOS EN LA PLAYA MUNICIPAL DE OMOA CABECERA, (PLACITA, PARQUE DE OMOA, MOTRIQUE, CENTRO DE CONVENCIONES), CORTES.</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 FLETE PARA RECOLECCION DE DESECHOS SOLIDOS EN LA PLAYA MUNICIPAL DE OMOA CABECERA, (PLACITA, PARQUE DE OMOA, MOTRIQUE, CENTRO DE CONVENCIONES), CORTES.	L. 8,000.00
IMPORTE EN LETRAS   <b>Nueve Mil Docientos, Lempiras con 00/100 Centavos</b>	15% I.S.V. L. 1,200.00
	Valor Total <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.-**

**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:

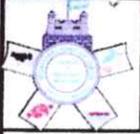
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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 respectica cancelacion.

**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

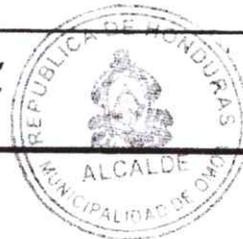


**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**UNIDAD TECNICA MUNICIPAL**

<b>N° DE CONTROL:</b>	<b>OT-015-2025</b>	<b>FECHA:</b>	<b>1/2/2025</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Barrio la playa, Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		
<b>ASIGNADO A:</b>	Cain Beltrand Enamorado		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0503-1983-00935		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>		1	
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>		28 DIAS	
<b>N°</b>	<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO</b>		
1.00	SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE DESECHOS SOLIDOS EN LA PLAYA MUNICIPAL DE OMOA CABECERA, (PLACITA, PARQUE DE OMOA, MOTRIQUE, CENTRO DE CONVENCIONES), 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**

**(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 MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA EN CLINICA MUNICIPAL EN INSTALACIONES DE CEPUDO, PARQUE MUNICIPAL Y PLAZA CIVICA</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 MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA EN CLINICA MUNICIPAL EN INSTALACIONES DE CEPUDO, PARQUE MUNICIPAL Y PLAZA CIVICA</b>
Localización	<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>		
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. <b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA EN CLINICA MUNICIPAL EN INSTALACIONES DE CEPUDO, PARQUE MUNICIPAL Y PLAZA CIVICA</b>	L. 9,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Nueve Mil , Lempiras con 00/100 Centavos</b> Valor Total	<b>L. 9,000.00</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:	<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.

**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**





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

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

Fecha :

**04-03-25**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-014-2025**

**(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 FLETE DE PUPITRES PARA CENTROS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES. FLETE DE CHOLOMA - OMOA CABECERA.</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 FLETE DE PUPITRES PARA CENTROS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES. FLETE DE CHOLOMA - OMOA CABECERA.</b>
Localización	<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>INDUSTRIAS Y COMERCIALIZACIONES "ARIAS" (ANGEL OSWALDO ARIAS BANEGAS)</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>17061956000970</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.	<b>SUMINISTRO DE FLETE DE PUPITRES PARA CENTROS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES. FLETE DE CHOLOMA - OMOA CABECERA.</b>	L. 4,347.83
	<b>15 % I.S.V.</b>	L. 652.17
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Cinco Mil Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b>
		<b>L. 5,000.00</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:	<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) 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.

*Rodrigo*

*contra*

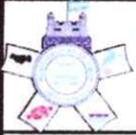
**CONTRATISTA**



*Alvarado*

**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



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

**N° DE CONTROL:** OT-014-2025      **FECHA:** 4/3/2025

**LOCALIZACION:** OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.

**ASIGNADO A:** INDUSTRIAS Y COMERCIALIZACIONES "ARIAS" (ANGEL OSWALDO ARIAS)

**N° IDENTIDAD:** 1.7062E+13

**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 FLETE DE PUPITRES PARA CENTROS ESCOLARES DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES. FLETE DE CHOLOMA - OMOA CABECERA.

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

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:**



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

**ORDEN DE TRABAJO**

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

Fecha :

**03-03-25**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-016-2025**

**(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 ROTULOS PARA SEÑALIZACION DE PROYECTOS DE OBRAS EN EJECUCION MUNICIPAL, (UNIDAD TECNICA MUNICIPAL)</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 ROTULOS PARA SEÑALIZACION DE PROYECTOS DE OBRAS EN EJECUCION MUNICIPAL, (UNIDAD TECNICA MUNICIPAL) (10 UNIDADES DE ROTULOS)</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="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. <b>SUMINISTRO DE ROTULOS PARA SEÑALIZACION DE PROYECTOS DE OBRAS EN EJECUCION MUNICIPAL, (UNIDAD TECNICA MUNICIPAL) (10 UNIDADES DE ROTULOS)</b>	L. 7,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Ocho Mil Seiscientos Veinte y Cinco, Lempiras con 00/100 Cts</b>	L. 1,125.00
15% I.S.V. Valor Total	<b>L. 8,625.00</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"/>	<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"/>
------------------------	----------------------

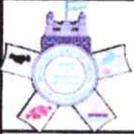
**(10) AUTORIZACION DE GASTO.-**

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

**CONTRATISTA**

**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-016-2025</b>	<b>FECHA:</b>	<b>3/3/2025</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		
<b>ASIGNADO A:</b>	Cain Beltrand Enamorado		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0503-1983-00935		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	1		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	2 DIAS		

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE ROTULOS PARA SEÑALIZACION DE PROYECTOS DE OBRAS EN EJECUCION MUNICIPAL, (UNIDAD TECNICA MUNICIPAL) (10 UNIDADES DE ROTULOS)

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

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