



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha: 23-08-24

(dd/mm/aa)

No. OT-059-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: ALCALDE MUNICIPAL

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado

Actividad supervisada por: Nombre: Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado

Cargo: Alcalde de Omoa

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: Trabajo por servicio,

X

Programa de costo: Programa 06

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto: obraspublicas_omoa@gmail.com

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto: SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE CANAL PLUVIAL EN ALDEA MISION ANGELES, TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES.

Localización: Aldea Mision Angeles, Tulian Campo, Omoa, Cortes.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: Fermin Mauricio Ayala Paz

No. De Identidad o RTN: 0501-1977-09837

Dirección: Omoa, Cortes.

teléfonos: ----- E-mail: 0501

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

VALOR L.

1. SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA

L. 8,000.00

IMPORTE EN LETRAS: Nueve Mil, Docientos Lempiras con 00/100 Centavos

15 % I.S.V.

L. 1,200.00

Valor Total

L. 9,200.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(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 1

semanas n/a

meses n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo

n/a

Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro

(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Código Presupuestario:

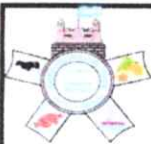
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

[Firma]
INVERSIONES AF
S. DE R. L.
RTN: 05019023482255
CONTRATISTA: *[Firma]*
Alcalde Cortes, Hond. C. A.

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS			
	MUNICIPALIDAD DE OMOA		
	DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL		
	UNIDAD TECNICA MUNICIPAL		
N° DE CONTROL:	OT-059-2024	FECHA:	23/8/2024
LOCALIZACION:	Aldea Mision Angeles, Tulian Campo, Omoa, Cortes		
ASIGNADO A:	Fermin Mauricio Ayala Paz		
N° IDENTIDAD:	0501-1977-09837		
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 PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE CANAL PLUVIAL EN ALDEA MISION ANGELES, TULIAN CAMPO, 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:

20-03-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-076-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)			
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
(Marque con una X el tipo de servicio)			
Tipo de Servicio:	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.		X
Programa de costo	Programa 06		
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)			
e-mail de contacto	obraspublicas.omoa@gmail.com		

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto	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.
Localización	Omoa, Cortes.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)			
Actividad que será ejecutada por:	Alex Uriel del Cid Vasquez		
No. De Identidad o RTN	1016-1965-00181		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	---

(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
IMPORTE EN LETRAS		Quince Mil , Lempiras con 00/100 Centavos
Valor Total		L. 15,000.00
Total		L. 15,000.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo	☐	Por Avances	☐	Contra entrega de trabajo	☒
----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------------------

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

(8) GARANTÍAS.-

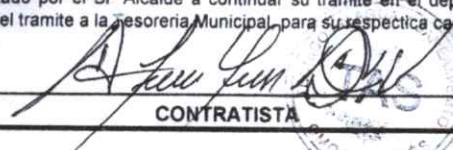
Garantía de anticipo	☐	n/a	Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro
----------------------	--------------------------	-----	--

(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Código Presupuestario:	
------------------------	--

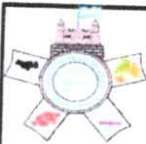
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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


CONTRATISTA


ALCALDE MUNICIPAL

[illegible]



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha:

26-11-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-077-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad supervisada por: Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: **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.**

X

Programa de costo: **Programa 06**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

obraspublicas.omoa@gmail.com

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto: **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.**

Localizacion: **Omoa, Cortes.**

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Savier Jonatan Quezada Serrano**

No. De Identidad o RTN: **0503-1989-00413**

Direccion: **Omoa, Cortes.**

telefonos

E-mail

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

1. **Suministro de mano de obra calificada para trabajos de reparacion de sistema electrico**

VALOR L.

L. 7,000.00

IMPORTE EN LETRAS

Ocho Mil ,Cincuenta Lempiras con 00/100 Centavos

Valor Total

L. 7,000.00

15 % I.S.V.

L. 1,050.00

Total

L. 8,050.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(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:

dias

1

semanas

n/a

meses

n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantia de anticipo

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:

(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 respectiva cancelacion.

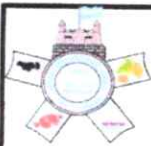
CONTRATISTA



ALCALDE MUNICIPAL



[illegible]



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:	ALCALDE MUNICIPAL		
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)			
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
(Marque con una X el tipo de servicio)			
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		
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)			
e-mail de contacto	contrasolicas.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.-

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

(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	☐	Por Avances	☐	Contra entrega de trabajo	☒
----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------------------

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

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	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:	
------------------------	--

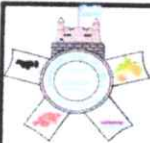
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

[illegible]



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha: **09-12-24**

(dd/mm/aa)

No. **OT-079-2024**

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad supervisada por: Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: **Trabajo por servicio, Suministro e Instalacion de llavin puerta principal de vidrio oficina Unidad Tecnica Municipal, Gerencia Administrativa, edificio Municipal, Omoa Cabecera.**

X

Programa de costo **Programa 06**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto **30raspublicas.omoa@gmail.com**

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto **Trabajo por servicio, Suministro e Instalacion de llavin puerta principal de vidrio oficina Unidad Tecnica Municipal, Gerencia Administrativa, edificio Municipal, Omoa Cabecera.**

Localizacion **Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.**

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Cain Beltrand Enamorado**

No. De Identidad o RTN **0503-1983-00935**

Direccion **Omoa, Cortes.**

telefonos

E-mail

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

VALOR L.

1. **Suministro e Instalacion de llavin para puerta en Oficina Unidad Tecnica Municipal y Gerencia Administrativa** L. 1,500.00

IMPORTE EN LETRAS

Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos

15 % I.S.V.

L. 225.00

Valor Total

L. 1,725.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(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:

dias

1

semanas

n/a

meses

n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo

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:

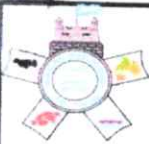
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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 cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

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.		
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 :

29-11-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-081-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

supervisada por: Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: **SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO RETROEXCAVADORA Y MATERIAL SELECTO PARA TRABAJOS DE TERRACERIA (REPARACION DE CALLES) EN LA COMUNIDAD DE TULIAN CAMPO, OMOA, CORTES.**

X

Programa de costo **Programa 06**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto **abraspublicas.omoa@gmail.com**

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto **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)**

Localizacion **Tulian Campo, Omoa, Cortes.**

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Luis Alonzo Reyes Santos**

No. De Identidad o RTN **0506-1975-00949**

Direccion **Omoa, Cortes.**

telefonos

E-mail

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

VALOR L.

1. **Suministro de material tipo selecto y maquinaria tipo retroexcavadora** L. 13,000.00

IMPORTE EN LETRAS | **Catorce Mil, Novecientos Cincuenta Lempiras 00/100 Centavos** 15 % I.S.V. L. 1,950.00

Valor Total

L. 14,950.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(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

1

semanas

n/a

meses

n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo

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:

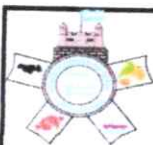
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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 cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

[illegible]



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha:

02-12-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-082-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

supervisada por: Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

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**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto

obraspublicas.omoa@gmail.com

(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.**

Localización **Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.**

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Zaida Patricia Rodríguez Hernández**

No. De Identidad o RTN **0107-1972-01428**

Dirección **Omoa, Cortes.**

teléfonos

E-mail

zaida.omoa@gmail.com

(4) COTIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

VALOR L.

1. **Suministro de mano de obra no calificada**

L. 7,500.00

IMPORTE EN LETRAS

Siete Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos

Valor Total

L. 7,500.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(6) REVISIÓN Y APROBACIÓN.-

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 **30**

semanas **n/a**

meses **n/a**

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo

n/a

Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro

(9) CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Código Presupuestario:

(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

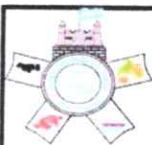
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

Zaida Patricia Rodríguez U.

CONTRATISTA

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

[illegible]



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha:

02-11-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-084-2024

(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad supervisada por: Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: **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)**

X

Programa de costo **Programa 06**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto **obraspublicas_omoa@gmail.com**

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

Proyecto **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)**

Localizacion **Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.**

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Cain Beltrand Enamorado**

No. De Identidad o RTN **0503-1983-00935**

Direccion **Omoa, Cortes.**

telefonos

E-mail

(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

IMPORTE EN LETRAS | **Diez Mil Trecientos cincuenta , Lempiras con 00/100 Centavos**

15% I.S.V.

L. 1,350.00

Valor Total

L. 10,350.00

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

X

(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

60

semanas

n/a

meses

n/a

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo

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:

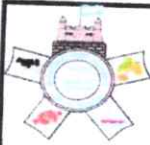
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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 cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

[illegible]



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:	ALCALDE MUNICIPAL		
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)			
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
(Marque con una X el tipo de servicio)			
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		
(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)			
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.-

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

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

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

(5) FORMA DE PAGO.-

Anticipo	Por Avances	Contra entrega de trabajo	X
----------	-------------	---------------------------	---

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

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	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:	
------------------------	--

(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

[illegible]