

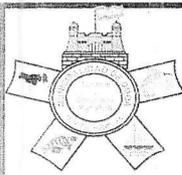
PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO 2020

Nombre de la Insitución / 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 Oferentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANO DE OBRA POR CHAPIA DE LA PLAZA CIVICA Y FUENTE LUMINOSA EN OMOA CABECERA; Y AREA VERDE EN LA COLONIA COSTA RICA.	L. 3,900.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	03 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANO DE OBRA POR CHAPIA DEL PREDIO MUNICIPAL UBICADO EN BARRIO AGUA PRIETA, DE OMOA CABECERA.	L. 10,000.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	05 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA PARA ACARREO DE MATERIAL EN LA COMUNIDAD CORINTO PARA MANTENIMIENTO A LA CALLE.	L. 8,000.00	CD	N/A	CORINTO, OMOA	ELICEO GARCÍA MEDINA	03 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	CARGA Y DESCARGAR DE PLANTAS PARA EL VIVERO MUNICIPAL.	L. 1,200.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	TRASLADO DE ÁRBOLES DE MANGLE, DESDE LA BASE NAVAL DE PTO. CORTES A MASCA SOL DORADO.	L. 2,500.00	CD	N/A	MASCA, OMOA	CAÍN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	CHAPIA Y LIMPIEZA A CASA ENTREGADA POR MEDIO DE DONACIÓN POR LA OABI A LA MUNICIPALIDAD DE OMOA; CHAPIA Y LIMPIEZA EN LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 7,500.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	INCADO DE POSTE E INSTALACIÓN DE LÁMPARA PARA LA ILUMINACIÓN DE RETÉN MILITAR UBICADO EN LA COMUNIDAD DE PUEBLO NUEVO.	L. 2,000.00	CD	N/A	PUEBLO NUEVO, OMOA	MARVIN LUCIANO VARGAS SANCHEZ	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	CHAPIA Y LIMPIEZA DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE OMOA CABECERA.	L. 3,500.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	LUIS FRANCISCO BUCATO TEJADA	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	LIMPIEZA DE CALLES Y VÍAS PÚBLICAS DE OMOA CABECERA.	L. 8,000.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS	10 DIAS	OMOA

MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PLACA AAJ 6479 POR TRASLADO DE PLANTAS MADERABLES PARA EL VIVERO MUNICIPAL, DESDE CHOLOMA HASTA OMOA.	L. 3,500.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	LUIS AROLD CHACON CASTELLANOS	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA REALIZAR TRABAJOS DE CHAPIA, LIMPIEZA Y FUMIGACIÓN DE CEMENTERIO GENERAL.	L. 4,000.00	CD	N/A	RIO CHIQUITO, OMOA	JAVIER ELY CANTILLANO MEJIA	03 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO ISUZO, COLOR BLANCO PLACA AAK 7402, PARA TRASLADO DE MOBILIARIO Y EQUIPO PARA EQUIPACION DE TRIAJE.	L. 4,025.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO ISUZO, COLOR BLANCO PLACA AAK 7402, PARA TRASLADO DE 700 SACOS ARROZ DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA OMOA.	L. 4,025.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA, LIMPIEZA Y RECOLECCIÓN DE BASURA EN ÁREAS VERDES Y SOLARES BALDÍOS EN BARRIO LA PLAYA DE OMOA CABECERA.	L. 4,000.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA

ING. Víctor Adán Lara  
DIRECTOR: DEPARTAMENTO DE OBRAS PÚBLICAS





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	Mano de obra por chapia de la plaza civica y fuente luminosa en Omoa Cabecera; Y area verde en la Colonia Costa Rica.
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Nelson Emilio Vargas Carbajal		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00988		
Direccion	Omoa, Cortes.		
tele os		E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra por chapia de la plaza civica y fuente luminosa en Omoa Cabecera; y area verde en la Colonia Costa Rica.	L. 3,900.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 3,900.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 3,900.00

IMPORTE EN LETRAS

**(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: dias  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.**

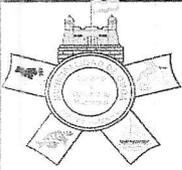
Codigo Presupuestario:

**(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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL  
  
 ALCALDE MUNICIPAL



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	Mano de obra por chapia del predio municipal ubicado en Barrio Agua prieta, de Omoa Cabecera.
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Nelson Emilio Vargas Carbajal		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00988		
Direccion	Omoa, Cortes.		
teléfonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra por chapia del predio municipal ubicado en Barrio Agua prieta, de Omoa Cabecera.	L. 10,000.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal L. 10,000.00
		ISV 15% L. 0.00
		Valor Total L. 10,000.00

**IMPORTE EN LETRAS**

**(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:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  semanas  meses

**(8) GARANTÍAS.-**

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

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

Codigo Presupuestario:

**CONTADOR MUNICIPAL**

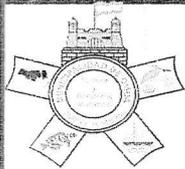
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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 respectica cancelacion.

*Nelson E. Vargas*  
**CONTRATISTA**

*Quiles*  
**ALCALDE MUNICIPAL**





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA PARA ACARREO DE MATERIAL EN LA COMUNIDAD CORINTO PARA MANTENIMIENTO A LA CALLE.
Localización	Corinto, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Eliceo Garcia Medina		
No. De Identidad o RTN	0503-1989-00176/05031989001769		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA PARA ACARREO DE MATERIAL EN LA COMUNIDAD CORINTO PARA MANTENIMIENTO A LA CALLE. (08 VIAJES A L. 1,000.00 C/U)	L. 8,000.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 8,000.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 8,000.00

IMPORTE EN LETRAS

**(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:

**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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.

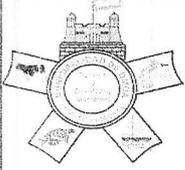
*Eliceo Garcia Medina*

CONTRATISTA

*Julio*

ALCALDE MUNICIPAL





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Carga y descargar de plantas para el vivero municipal.
Localizacion	Corinto, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Arnold Ernesto Suazo Ramos		
No. De Identidad o RTN	0503-1993-01127		
Direccion	Corinto, Omoa		
telefonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Carga y descargar de plantas para el vivero municipal. ( 04 personas a L. 300.00 c/u)	L. 1,200.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal L. 1,200.00
		ISV 15% L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Mil Docientos Lempiras exactos"/>		<b>Valor Total L. 1,200.00</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:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(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="checkbox"/>	<small>Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.</small>
---	--

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

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

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

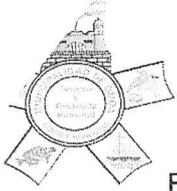
*Arnoldo Suazo*

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE MUNICIPAL





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :

**10-08-20**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-054-2020**

**(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 (Sumistro de Mano de obra no calificada)</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>Traslado de arboles de mangle, desde la base naval de Pto. Cortes a Masca Sol Dorado.</b>
Localizacion	<b>Municipio de Omoa</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 / 05031983009357</b>		
Dirección	<b>Bo. San Antonio, Omoa cabecera.</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

**VALOR L.**

Actividad	VALOR L.
1. Traslado de arboles de mangle, desde la base naval de Pto. Cortes a Masca Sol Dorado.	L. 2,500.00
Subtotal	L. 2,500.00
ISV 15%	L. 375.00
Valor Total	L. 2,875.00

IMPORTE EN LETRAS **dos mil ochocientos setenta y cinco lempiras exactos.**

**(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 <b>1</b>	semanas <b>n/a</b>	meses <b>n/a</b>
--------------	---------------	--------------------	------------------

**(8) GARANTÍAS.-**

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

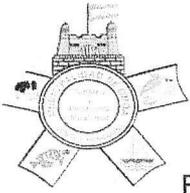
**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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.

**MULTISERVICIOS  
BELTRÁN ENAMORADO  
RTN: 05031983009357  
CONTRATISTA OMOA, CORTÉS**

**ALCALDE MUNICIPAL**



**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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 (Sumistro de Mano de obra no calificada)</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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>Chapia y limpieza a casa entregada por medio de donacion por la OABI a la municipalidad de Omoa; Chapia y limpieza en la municipalidad de Omoa.</b>
Localizacion	<b>Municipio de Omoa</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 / 05031983009357</b>		
Di. cion	<b>Bo. San Antonio, Omoa cabecera.</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. <b>Chapia y limpieza a casa entregada por medio de donacion por la OABI a la municipalidad de Omoa.</b>	L. 3,500.00
2. <b>Chapia y limpieza en la municipalidad de Omoa.</b>	L. 4,000.00
	Subtotal L. 7,500.00
	ISV 15% L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Siete mil quinientos lempiras exactos."/>	<b>Valor Total 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.**

(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.**

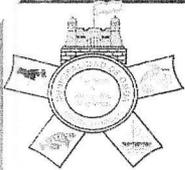
Codigo Presupuestario:

**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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.

 <b>CONTRATISTA</b>	 <b>ALCALDE MUNICIPAL</b>
------------------------	------------------------------



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Incado de poste e instalacion de lampara para la iluminacion de reten militar ubicado en la comunidad de Pueblo Nuevo.
Localizacion	Pueblo Nuevo, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Marvin Luciano Vargas Sanchez		
No. De Identidad o RTN	0501-1978-10186		
Dirección	Cuyamel, Omoa.		
teléfonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Incado de poste e instalacion de lampara para la iluminacion de reten militar ubicado en la comunidad de Pueblo Nuevo.	L. 2,000.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal
		L. 2,000.00
		ISV 15%
		L. 0.00
		Valor Total
		L. 2,000.00

**IMPORTE EN LETRAS**

**(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:	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="checkbox"/>	<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"/>
------------------------	----------------------

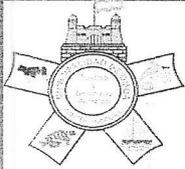
**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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 cancelacion.

Marvin Vargas.  
**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Chapia y limpieza del cementerio municipal de Omoa Cabecera.
Localización	Omoa Cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Luis Francisco Bucato Tejada		
No. De Identidad o RTN	0503-1963-00325		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Chapia y limpieza del cementerio de Omoa Cabecera.	L. 3,500.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal L. 3,500.00
		ISV 15% L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Tres Mil Quinientos Lempiras exactos"/>		Valor Total L. 3,500.00

**(5) FORMA DE PAGO.-**

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

**(6) REVISION Y APROBACION.-**

<b>Alcalde Municipal.</b>	
<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>	
Observación:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  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) 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.

*Luis Francisco Bucato Tejada*

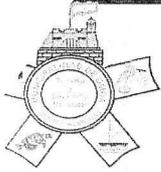
CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL

*Ricardo Alvarado*

ALCALDE MUNICIPAL





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Limpeza de calles y vias publicas de Omoa Cabecera.
Localizacion	Omoa, Cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Arnold Ernesto Suazo Ramos		
No. De Identidad o RTN	0503-1993-01127		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Limpeza de calles y vias publicas de Omoa Cabecera. Semana del 10-14 de agosto de 2020, 4 personas a L. 200.00 el dia.	L. 4,000.00
2.	Limpeza de calles y vias publicas de Omoa Cabecera. Semana del 17-21 de agosto de 2020, 4 personas a L. 200.00 el dia.	L. 4,000.00
3.		
4.		
	Subtotal	L. 8,000.00
	ISV 15%	L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<input type="text" value="Ocho Mil Lempiras exactos"/>	<b>Valor Total L. 8,000.00</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.
	<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>
Observación:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  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:

CONTADOR MUNICIPAL

**(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.

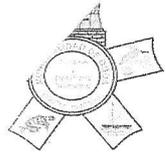
*Arnold Suazo*

CONTRATISTA

*[Signature]*

ALCALDE MUNICIPAL





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de mano de obra)		<b>X</b>
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	<input type="text" value="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	Suministro de vehiculo tipo camion placa AAJ 6479 por traslado de plantas maderables para el vivero municipal, desde Choloma hasta Omoa.
Localizacion	Omoa, Cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Luis Aroldo Chacon Castellanos		
No. De Identidad o RTN	0413-1976-00408		
Direccion	Rio Chiquito, Cortes.		
telefonos		E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Suministro de vehiculo tipo camion placa AAJ 6479 por traslado de plantas maderables para el vivero municipal, desde Choloma hasta Omoa. Donadas por la empresa HGPC en compensacion social	L. 3,500.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal L. 3,500.00
		ISV 15% L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Tres Mil Lempiras exactos"/>		<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.-**

	Alcalde Municipal.
	<small>(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)</small>
Observación:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  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:

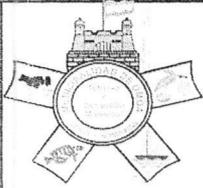
CONTADOR MUNICIPAL

**(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



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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)</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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>Suministro de mano de obra para realizar trabajos de chapia, limpieza y fumigacion de cementerio general.</b>
Localizacion	<b>Aldea de Rio Chiquito.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Javier Ely Cantillano Mejia</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1984-00400/05031984004004</b>		
Direccion	<b>Aldea de Rio Chiquito</b>		
telefonos	<b>3197-0173</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. <b>Suministro de mano de obra para realizar trabajos de chapia, limpieza y fumigacion de cementerio general.</b>	L. 4,000.00
Subtotal	L. 4,000.00
ISV 15%	L. 0.00
Valor Total	L. 4,000.00

IMPORTE EN LETRAS

**(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:

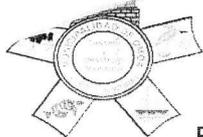
**CONTADOR MUNICIPAL**

**(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.

**Javier Ely Cantillano**  
**CONTRATISTA**

**ALCALDE MUNICIPAL**



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :

**12-08-20**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-067-2020**

**(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 (Sumistro de Mano de obra no calificada)</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>Suministro de mano de obra para chapia, limpieza y recoleccion de basura en areas verdes y solares valdios en barrio La Playa de Omoa Cabecera.</b>
Localizacion	<b>Municipio de Omoa</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 / 05031983009357</b>		
Direccion	<b>Bo. San Antonio, Omoa cabecera.</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

		VALOR L.
1.	<b>Chapia, limpieza y recoleccion de basura de cancha de basketbol frente a la fortaleza San Fernando.</b>	L. 1,500.00
2.	<b>Chapia de dos solares en la entrada a la playa municipal de Omoa</b>	L. 1,500.00
3.	<b>Chapia y limpieza de las areas verdes de la playa municipal de Omoa</b>	L. 1,000.00
		Subtotal
		L. 4,000.00
		ISV 15%
		L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS	<b>Cuatro Mil Lempiras exactos.</b>	Valor Total
		<b>L. 4,000.00</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:	dias	<b>1</b>	semanas	n/a	meses	n/a
--------------	------	----------	---------	-----	-------	-----

**(8) GARANTÍAS.-**

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

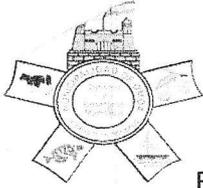
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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.

**MULTISERVICIOS  
 BELTRAN ENAMORADO  
 RTN: 05031983009357  
 CONTRATISTA OMOA, CORTES**

**CONTADOR MUNICIPAL**  
  
**ALCALDE MUNICIPAL**





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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha:

**17-08-20**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-065-2020**

**(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 (Sumistro de Mano de obra no calificada)</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>Suministro de vehiculo tipo Isuzu, color blanco placa AAK 7402, para traslado de mobiliario y equipo para equipacion de triaje.</b>
Localizacion	<b>Municipio de Omoa</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 / 05031983009357</b>		
Direccion	<b>Bo. San Antonio, Omoa cabecera.</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

		VALOR L.
1.	<b>Suministro de vehiculo tipo Isuzu, color blanco placa AAK 7402, para traslado de mobiliario y equipo de la ciudad de san pedro sula hacia Omoa.</b>	L. 3,500.00
2.		
	Subtotal	L. 3,500.00
	ISV 15%	L. 525.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Siete mil quinientos lempiras exactos.</b>	<b>Valor Total L. 4,025.00</b>

**(5) FORMA DE PAGO.-**

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

**(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>1</b>	semanas	<b>n/a</b>	meses	<b>n/a</b>
--------------	------	----------	---------	------------	-------	------------

**(8) GARANTÍAS.-**

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

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

Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>
	<b>CONTADOR MUNICIPAL</b>

**(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**

**MULTISERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
**RTN:05031983009357**  
**OMOA, CORTÉS**

**ALCALDE MUNICIPAL**

