

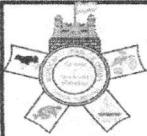
PROGRAMAS Y PROYECTOS ENERO 2021

| 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 |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------|
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | CHAPIA Y LIMPIEZA DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE OMOA CABECERA. | L. 3,500.00 | N/A | N/A | OMOA CABECERA | Luis Francisco Bucato Tejada | 02 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | REPARACIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO E ILUMINACIÓN DEL MIRADOR TURÍSTICO UBICADO EN MIRADOR DE MOTRIQUE. | L. 5,500.00 | N/A | N/A | MOTRIQUE | Melbin Jeovanny Mejia Sanchez | 04 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE CUNETAS Y AYUDA EN LA COMUNIDAD DE LA VENADA LUEGO DEL PASO DE LOS FENÓMENOS NATURALES ETA E IOTA. | L. 9,000.00 | N/A | N/A | LA VENADA | JEYSON GEOVANNY CANALES CABRERA | 20 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMIÓN Y VOLQUETA PARA TRASLADO DE VÍVERES, DEL CLUB ROTARIO DE PUERTO CORTES A LAS ALDEAS DE LOS ACHIOTES, BRISAS DE OMOA Y CORTESITO. Y DE OMOA A TEGUCIGALPITA. | L. 9,200.00 | N/A | N/A | LOS ACHIOTES, BRISAS DE OMOA, CORTESITO, TEGUCIGALPITA. | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 02 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | ELABORACIÓN DE ESTRUCTURA METÁLICA EN LA CALLE ADOQUINADA DEL BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA PARA EVITAR EL PASO DE EQUIPO PESADO. | L. 7,000.00 | N/A | N/A | BARRIO SAN ANTONIO, OMOA CABECERA. | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 05 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA COLOCACIÓN DE POSTES Y CERCADO DE PREDIO MUNICIPAL UBICADO EN BARRIO AGUA PRIETA DE OMOA CABECERA. | L. 9,900.00 | N/A | N/A | OMOA CABECERA | ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS | 15 DIAS | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA POR CHAPIA, LIMPIEZA Y RECOLECCIÓN DE BASURA EN LA CANCHE DE BASQUETBOL FRENTE A LA FORTALEZA SAN FERNANDO, Y LAS OFICINAS MUNICIPALES UBICADA EN LA RESIDENCIAL SOL Y MAR. | L. 4,900.00 | N/A | N/A | OMOA CABECERA | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 04 DIAS | OMOA |



| | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|------------------------------------------|---------------------------|--------|------|
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMIÓN PARA TRASLADO DE VÍVERES DESDE SAN PEDRO SULA A LAS DIFERENTES ALDEAS DEL MUNICIPIO: CUYAMELITO, TEGUCIGALPITA, RIO CHIQUITO. | L. 6,900.00 | N/A | N/A | CUYAMELITO, TEGUCIGALPITA, RIO CHIQUITO. | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 01 DIA | OMOA |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACIÓN DE 06 RÓTULOS QUE SERÁN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL. | L. 2,400.00 | N/A | N/A | OMOA CABECERA | MARLON JUDA BURGOS LUNATY | 01 DIA | OMOA |





**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) | 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 | 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 |
| IMPORTE EN LETRAS | 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.-

Acalde 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.-

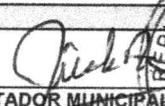
En un plazo: días semanas meses

(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.

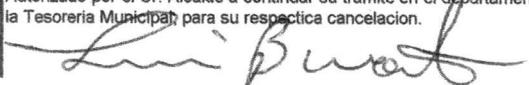
Código Presupuestario:

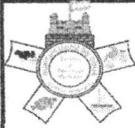

CONTADOR MUNICIPAL

ALCALDE

(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.





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) | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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 | Reparacion de alumbrado publico e iluminacion del mirador turistico ubicado en Motrique. |
| Localizacion | Omoa Cabecera. |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|----------------------------------|
| <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | | |
| Actividad que será ejecutada por: | Melbin Jeovanny Mejia Sanchez | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1989-01470 | | |
| Direccion | Omoa, Cortes. | | |
| telefonos | <input type="text"/> | E-mail | <input type="text" value="n/a"/> |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | | VALOR L. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Reparacion de alumbrado publico e iluminacion del mirador turistico ubicado en mirador de Motrique. | L. 5,500.00 |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| | | Subtotal |
| | | L. 5,500.00 |
| | | ISV 15% |
| | | L. 0.00 |
| IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="Cinco Mil Quinientos Lempiras exactos"/> | | Valor Total |
| | | L. 5,500.00 |

(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.-

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 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 cancelación.

Melbin Mejia Sanchez
CONTRATISTA

[Firma]
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) | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 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 | utrn.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Suministro de mano de obra para limpieza de cunetas y ayuda en la comunidad de La Venada luego del paso de los fenomenos naturales ETA e IOTA. |
| Localizacion | Omoa Cabecera. |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | JEYSON GEOVANNY CANALES CABRERA | | |
| No. De Identidad o RTN | 0315-1994-00136 | | |
| Direccion | Omoa, Cortes. | | |
| telefonos | | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | | VALOR L. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. | Suministro de mano de obra para limpieza de cunetas y ayuda en la comunidad de La Venada luego del paso de los fenomenos naturales ETA e IOTA. (3 personas 20 dias a L. 150.00 cada dia) | L. 9,000.00 |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| | Subtotal | L. 9,000.00 |
| | ISV 15% | L. 0.00 |
| | Valor Total | L. 9,000.00 |
| IMPORTE EN LETRAS | Nueve Mil 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. |
| | <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="20"/> | 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) 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.

[Signature]
CONTRATISTA

[Signature]
ALCALDE MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha:

07-01-21

(dd/mm/aa)

No.

OT-004-2021

(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 Transporte) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Suministro de maquinaria tipo camion y volqueta para traslado de viveres, del Club Rotario de Puerto Cortes a las aldeas de Los Achiotos, Brisas de Omoa y Cortesito. Y de Omoa a Tegucigalpa. |
| Localizacion | Omoa, Cabecera |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | CAIN BELTRAND ENAMORADO | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1983-00935 | | |
| Direccion | Omoa, Cabecera | | |
| telefonos | 9813-5261 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | | VALOR L. |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Suministro de maquinaria tipo camion y volqueta para traslado de viveres, del Club Rotario de Puerto Cortes a las aldeas de Los Achiotos, Brisas de Omoa y Cortesito. | L. 6,000.00 |
| 2. | Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de viveres, de Omoa Cabecera a la comunidad de Tegucigalpa | L. 2,000.00 |
| | Subtotal | L. 8,000.00 |
| | ISV 15% | L. 1,200.00 |
| | Valor Total | L. 9,200.00 |

IMPORTE EN LETRAS **Nueve Mil Doscientos Lempiras Exactos**

(5) FORMA DE PAGO.-

| | | | | | |
|----------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------------------|----------|
| Anticipo | <input type="checkbox"/> | Por Avances | <input type="checkbox"/> | 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 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.-

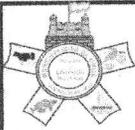
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM y el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para el respectivo pago.

MULTISERVICIOS
BELTRAN ENAMORADO
RTN: 0503-1983-009357
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 :

04-01-21

(dd/mm/aa)

No.

OT-004-2021

(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 Transporte) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Elaboracion de estructura metalica en la calle adoquinada del barrio San Antonio de Omoa cabecera para evitar el paso de equipo pesado. |
| Localizacion | Omoa, Cabecera |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|------------|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | CAIN BELTRAND ENAMORADO | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1983-00935 | | |
| Direccion | Omoa, Cabecera | | |
| telefonos | 9813-5261 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | | VALOR L. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. | Elaboracion de estructura metalica en la calle adoquinada del barrio San Antonio de Omoa cabecera para evitar el paso de equipo pesado. | L. 7,000.00 |
| | Subtotal | L. 7,000.00 |
| | ISV 15% | L. 0.00 |
| IMPORTE EN LETRAS | Siete Mil Lempiras Exactos | Valor Total L. 7,000.00 |

(5) FORMA DE PAGO.-

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

(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 5 | semanas n/a | meses n/a |
|--------------|---------------|--------------------|------------------|

(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:

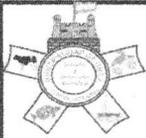
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado por el Sr. Alcalde para 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.

MULTISERVICIOS
CAIN BELTRAND ENAMORADO
CONTRATISTA
REN 05031983009357
OMOA, CORTES

[Firma]
ALCALDE MUNICIPAL

CONTADOR 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 No Calificada) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Suministro de mano de obra para colocacion de postes y cercado de predio municipal ubicado en Barrio Agua Prieta 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, Cabecera | | |
| telefonos | 9576-7147 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | VALOR L. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. Suministro de mano de obra para colocacion de postes y cercado de predio municipal ubicado en Barrio Agua Prieta de Omoa Cabecera. (02 personas, 15 dias laborados). | L. 9,900.00 |
| Subtotal | L. 9,900.00 |
| ISV 15% | L. 0.00 |
| Valor Total | L. 9,900.00 |

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:

(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.

Arnold Suazo *Ricardo Alvarado*
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 no Calificada) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Suministro de mano de obra por chapia, limpieza y recolección de basura en la canche de basquetbol frente a la fortaleza San Fernando, y las oficinas municipales ubicada en la Residencial Sol y Mar. |
| Localización | Omoa, Cabecera |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | CAIN BELTRAND ENAMORADO | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1983-00935 | | |
| Dirección | Omoa, Cabecera | | |
| telefonos | 9813-5261 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | | VALOR L. |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. | Suministro de mano de obra por chapia, limpieza y recolección de basura en la canche de basquetbol frente a la fortaleza San Fernando. | L. 1,400.00 |
| 2. | Suministro de mano de obra por chapia, limpieza y recolección de basura de las oficinas municipales ubicada en la Residencial Sol y Mar. | L. 3,500.00 |
| | Subtotal | L. 4,900.00 |
| | ISV 15% | L. 0.00 |
| | Valor Total | L. 4,900.00 |
| IMPORTE EN LETRAS | Cuatro Mil Novecientos Lempiras Exactos | |

(5) FORMA DE PAGO.-

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

(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 <input type="text" value="4"/> | 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> |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

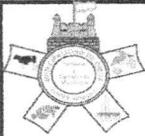
(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Código 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 respectivo pago.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| BELTRAN ENAMORADO RTN-05031983009357 CONTRATISTA OMOA, CORTES | 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 Transporte) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de viveres desde San Pedro Sula a las diferentes aldeas del municipio: Cuyamelito, Tegucigalpa, Rio Chiquito. |
| Localizacion | Municipio de Omoa |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | CAIN BELTRAND ENAMORADO | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1983-00935 | | |
| Direccion | Omoa, Cabecera | | |
| telefonos | 9813-5261 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | VALOR L. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Suministro de maquinaria tipo camion y volqueta para traslado de viveres, del Club Rotario de Puerto Cortes a las aldeas de Los Achiotés, Brisas de Omoa y Cortesito. | L. 6,000.00 |
| | Subtotal L. 6,000.00 |
| | ISV 15% L. 900.00 |
| IMPORTE EN LETRAS Seis Mil Novecientos Lempiras Exactos | Valor Total L. 6,900.00 |

(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.- 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.

Codigo Presupuestario:

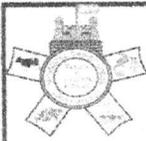
CONTADOR MUNICIPAL

(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 Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

MULTISERVICIOS
BELTRAN ENAMORADO
 R.T.N. 0503-1983-009357
 CORTESITO, CORTÉS

[Firma]
 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) | | 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 | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

| | |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyecto | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE 06 ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL. |
| Localizacion | Omoa, Cabecera |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | MARLON JUDA BURGOS LUNATY | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1965-00012 | | |
| Direccion | B. AGUA PRIETA, OMOA CABECERA | | |
| telefonos | 9919-1751 | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | VALOR L. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE 06 ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL. | L. 2,400.00 |
| 2. _____ | |
| Subtotal | L. 2,400.00 |
| ISV 15% | L. 0.00 |
| Valor Total | L. 2,400.00 |

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:

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.

CONTRATISTA ALCALDE MUNICIPAL