

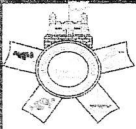
**PROGRAMAS Y PROYECTOS FEBRERO 2021**

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. 3,500.000	N/A	N/A	OMOA CABECERA	LUIS FRANCISCO BUCATO TEJADA	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DEL MIRADOR TURISTICO UBICADO EN MOTRIQUE, OMOA.	L. 3,500.00	N/A	N/A	MOTRIQUE, OMOA.	FRANCISCO JAVIER SANCHEZ LOPEZ	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.	L. 3,500.00	N/A	N/A	OMOA, CORTES	JOSUE JEOVANNY PINEDA CHAVARRIA	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO, Y MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DE COMVIDA UBICADOS EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL.	L. 6,050.00	N/A	N/A	CUYAMEL, OMOA	LENIN JOSUE ESCALANTE AMAYA	02 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA Y RECOLECCION DE BASURA DE LA CA-13 EN TODO EL MUNICIPIO.	L. 6,000.00	N/A	N/A	OMOA, CORTES	MARCO TULIO ERAZO ALFARO	04 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMIÓN PARA TRASLADO DE 100 SACOS DE ARROZ DE CEPUDO SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 4,025.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA Y ELABORACION DE CUNETAS DE LAS CALLES DE LA COMUNIDAD DE BARBA CHELES Y LOS LIMONCITOS.	L. 7,235.77	N/A	N/A	BARBA CHELES Y LIMONCITOS	GUSTAVO ADOLFO OVIEDO ESCOTO	20 DIAS	OMOA

MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CARGA Y DESCARGA DE SACOS DE ARROZ TRASLADADOS DE CEPUDO SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 1,250.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANO DE OBRA POR CHAPIA Y LIMPIEZA DEL PARQUECITO DONDE ESTÁ UBICADO EL QUIOSCO DE INFORMACIÓN TURÍSTICA Y EL CENTRO DE CONVENCIONES.	L. 900.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PERSONA ENCARGADA DE CHEQUEAR LAS HORAS MAQUINASTRABAJADAS EN LA REPARACION DE LA CALLE QUE CONDUCE A LA COMUNIDAD DE PALMA REAL.	L. 7,235.77	N/A	N/A	PALMA REAL	DANIEL ESCALANTE CORTES	20 DIAS	OMOA

*Nestor Chavez*  
ING. NESTOR CHAVEZ





**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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>Chapia y limpieza del cementerio municipal de Omoa Cabecera.</b>
Localización	<b>Omoa Cabecera.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Luis Francisco Bucato Tejada</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1963-00325</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
teléfonos	<b>8984-5733</b>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

**(4) COTIZACIÓN 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
	Valor Total	L. 3,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Tres Mil Quinientos Lempiras exactos</b>	

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

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

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

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

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	días <input type="text" value="2"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

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

**(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.

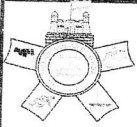
*Luis Bucato*

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="utm.omoa@gmail.com"/>	

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

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DEL MIRADOR TURISTICO UBICADO EN MOTRIQUE, OMOA.</b>
Localización	<b>MOTRIQUE, OMOA</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>	
Actividad que será ejecutada por:	<b>FRANCISCO JAVIER SANCHEZ LOPEZ</b>	
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1978-00419</b>	
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>	
teléfonos	-	E-mail <input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DEL MIRADOR TURISTICO UBICADO EN MOTRIQUE, OMOA.	L. 3,500.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 3,500.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 3,500.00

**IMPORTE EN LETRAS**

**Tres Mil Quinientos Lempiras exactos**

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

Anticipo  Por Avances  Contra entrega de trabajo

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

Alcalde Municipal.

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:

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

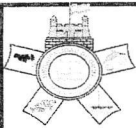
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

**FRANCISCO JAVIER SANCHEZ**  
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:	<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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.</b>
Localizacion	<b>OMOA</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>JOSUE JEOVANNY PINEDA CHAVARRIA</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1990-00430</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA ELABORACION DE ROTULOS QUE SERAN UTILIZADOS POR EL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA MUNICIPAL.</b>	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"/>		<b>Valor Total L. 3,500.00</b>

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

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

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

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

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  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.**

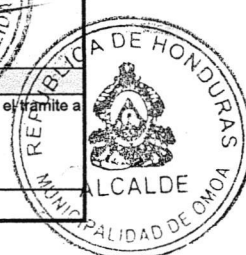
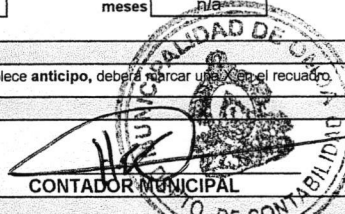
Codigo Presupuestario:

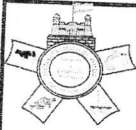
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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 respectiva cancelacion.

*Josue Pineda*  
**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)	<b>X</b>
Programa de costo	Programa 06	
e-mail de contacto	<small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> utm.omoa@gmail.com	

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

Proyecto	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO, Y MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DE COMVIDA UBICADOS EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL.
Localizacion	OMOA

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>	
Actividad que será ejecutada por:	LENIN JOSUE ESCALANTE AMAYA
No. De Identidad o RTN	0503-2002-00007
Direccion	Cuyamel, Omoa, Cortes
telefonos	-
E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO, Y MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DE COMVIDA UBICADOS EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL.	L. 6,050.00
2.		
3.		
4.		

IMPORTE EN LETRAS	Seis Mil Cincuenta Lempiras exactos	Subtotal	L. 6,050.00
		ISV 15%	L. 0.00
		Valor Total	L. 6,050.00

**(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 forme de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el cuadro.

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

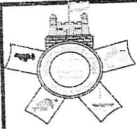
Codigo Presupuestario:

**(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 respectiva cancelación.

*Lenin Escalante*  
**CONTRATISTA**





**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>	
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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA Y RECOLECCION DE BASURA DE LA CA-13 EN TODO EL MUNICIPIO.</b>
Localizacion	<b>OMOA, CORTES.</b>

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

Actividad que será ejecutada por:	<b>MARCO TULIO ERAZO ALFARO</b> <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1979-00641</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes</b>		
telefonos	<b>9673-6999</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

		VALOR L.
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE BASURA DE LA CA-13 EN TODO EL MUNICIPIO. "5 PERSONAS A L. 200.00 EL DIA POR 4 DIAS LABORADOS"</b>	L. 4,000.00
2.	<b>ALQUILER DEL VEHICULO PARA LA RECOLECCION Y BOTADO DE LA BASURA. " L.500.00 CADA DIA POR 4 DIAS LABORADOS".</b>	L. 2,000.00
3.		
4.		
		Subtotal
		L. 6,000.00
		ISV 15%
		L. 0.00
		Valor Total
		L. 6,000.00

**IMPORTE EN LETRAS**

**Seis 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.**

Observación: **El contratista entregara el producto una vez este terminado.**  
(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)

**(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:

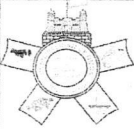
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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 respectiva cancelación.

**Marco Tulio Erazo**  
**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 Transporte)		<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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de 100 sacos de arroz de CEPUDO San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa.
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 maquinaria tipo camion para traslado de 100 sacos de arroz de CEPUDO San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa.	L. 3,500.00
2.	
	Subtotal L. 3,500.00
	ISV 15% L. 525.00
	Valor Total L. 4,025.00

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:

**(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.

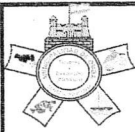
**MULTISERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
**RTN: 05031983009357**  
**OMOA, CORTÉS**

CONTADOR MUNICIPAL

*[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:	<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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA Y ELABORACION DE CUNETAS DE LAS CALLES DE LA COMUNIDAD DE BARBA CHELES Y LOS LIMONCITOS.</b>
Localizacion	<b>OMOA, CORTES.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>GUSTAVO ADOLFO OVIEDO ESCOTO</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0506-1985-02005</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes</b>		
telefonos		E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA Y ELABORACION DE CUNETAS DE LAS CALLES DE LA COMUNIDAD DE BARBA CHELES Y LOS LIMONCITOS.</b>	L. 7,235.77
2.		
3.		
4.		
Subtotal		L. 7,235.77
ISV 15%		L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS Siete Mil doscientos treinta y cinco Lempiras con 77/100 centavos</b>		<b>Valor Total L. 7,235.77</b>

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

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

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

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

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	días <input type="text" value="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.-**

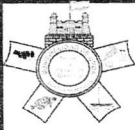
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.

*[Firma]*

**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 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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>Mano de obra por chapía y limpieza del parquecito donde esta ubicado el quiosco de informacion turistica y el centro de convenciones.</b>
Localizacion	<b>Omoa Cabecera, Omoa.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Nelson Emilio Vargas Carbajal</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1983-00988</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	<b>9862-4050</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra por chapía y limpieza del parquesito donde esta ubicado el quiosco de informacion turistica.	L. 900.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal
		L. 900.00
		ISV 15%
		L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>		<b>Valor Total</b>
<b>Novecientos Lempiras exactos</b>		<b>L. 900.00</b>

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

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

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

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

**(7) PLAZO.-**

En un plazo: días  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:

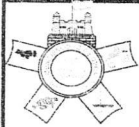
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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 respectiva cancelacion.

*Nelson E. Vargas*  
**CONTRATISTA**

*E. 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 no calificada)		<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	PERSONA ENCARGADA DE CHEQUEAR LAS HORAS MAQUINASTRABAJADAS EN LA REPARACION DE LA CALLE QUE CONDUCE A LA COMUNIDAD DE PALMA REAL.
Localización	Omoa Cabecera, Omoa.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Daniel Escalante Cortes		
No. De Identidad o RTN	0503-2001-00645		
Dirección	Palma Real, Omoa, Cortes.		
teléfonos	9669-4639	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	PERSONA ENCARGADA DE CHEQUEAR LAS HORAS MAQUINASTRABAJADAS EN LA REPARACION DE LA CALLE QUE CONDUCE A LA COMUNIDAD DE PALMA REAL. 20 DIAS LABORADOS.	L. 7,235.77
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 7,235.77
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 7,235.77

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

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

**(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 <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**

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

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*Daniel Costez*  
 CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL  
 ALCALDE MUNICIPAL

