

PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO 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 Ofertes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Limpieza de area verde del Centro de Convenciones plaza Civica parque central Omoa Cabecera	2,200.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	2 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para chapea y limpieza en predio municipal ubicado en barrio agua prieta	8,000.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	RENE ANTONIO RAMOS	15 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Traslado de material desde la base naval de puerto cortes asia el municipio de omoa que seran utilizados para realizar trabajos de limitacion de la zona de recuperacion pesquera por la ong Centro de Estudios Marinos	4,500.00	N/A	N/A	OMOA CABECERA	FREDDY SAENS ARGUETA	1 DIA	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:	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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	LIMPIEZA DE ÁREA VERDE DEL CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CÍVICA MUNICIPAL Y DEL PARQUE CENTRAL DE OMOA CABECERA.
Localizacion	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		
telefonos	--	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Limpieza de area verde del centro de convenciones y plaza civica municipal.	L. 900.00
2.	Limpieza de area verde del parque central de Omoa Cabecera.	L. 1,300.00
	Subtotal	L2,200.00
	ISV 15%	
	Valor Total	<b>L. 2,200.00</b>

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.
	<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  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, para posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

*Nelson E. Vargas*  
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	<input type="text" value="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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPEA Y LIMPIEZA EN PREDIO MUNICIPAL UBICADO EN BARRIO DE AGUA PRIETA.</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>RENE ANTONIO RAMOS</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1978-00770</b>		
Dirección	<b>OMOA CABECERA</b>		
teléfonos	<b>9775-4212</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPEA Y LIMPIEZA EN PREDIO MUNICIPAL UBICADO EN BARRIO DE AGUA PRIETA.	L. 8,000.00
1.	
Subtotal	L. 8,000.00
ISV 15%	
Valor Total	<b>L. 8,000.00</b>

**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:	<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 las 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.

*Rene A. Ramos*  
**CONTRATISTA**





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

**(CONTRATACION 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 Vehiculo)		<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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	TRASLADO DE MATERIAL DESDE LA BASE NAVAL DE PUERTO CORTES HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA QUE SERAN UTILIZADO PARA REALIZAR TRABAJOS DE DELIMITACION DE LA ZONA DE RECUPERACION PESQUERA POR LA ONG CENTRO DE ESTUDIOS MARINOS.
Localizacion	Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	FREDDY SAENS ARGUETA		
No. De Identidad o RTN	0506-1978-01451		
Direccion	RIO CHIQUITO, OMOA		
telefonos	9656-8626	E-mail	<u>n/a</u>

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

		VALOR L.
1.	Traslado de material: 26 llantas con concreto, 13 tubos PVC de 20x6 ( dos viajes a L. 2,250.00 c/u)	L. 4,500.00
1.		
	Subtotal	L. 4,500.00
	ISV 15%	
	Valor Total	<b>L. 4,500.00</b>

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:      dias       semanas       meses

**(8) GARANTÍAS.-**

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

**(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, para remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

*[Firma]*  
CONTRATISTA

*[Firma]*  
ALCALDE MUNICIPAL

**CONTADOR MUNICIPAL**

**ALCALDE MUNICIPALIDAD DE OMOA**