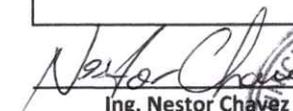


**PROGRAMAS Y PROYECTOS AGOSTO 2022**

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 Oferentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	CHAPIA Y LIMPIEZA EN CEMENTERIO GENERAL DE LA CABECERA MUNICIPAL.	L 3,500.00	CD	N/A	OMOA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA ENTREGADA POR LA OABI A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA UBICADA EN BARRIO SOL Y MAR.	L 3,500.00	CD	N/A	SOL Y MAR, OMOA	MAYNOR ARIEL BARRERA CORTES	1	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	LIMPIEZA DE CUNETAS EN BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA.	L 8,400.00	CD	N/A	BARRIO SAN ANTONIO, OMOA	KEVIN MAURICIO CANO HERNANDEZ	7	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANTENIMIENTO MECANICO DE AMBULANCIA DEL POLICLINICO DE CUYAMEL.	L 5,290.00	CD	N/A	CUYAMEL	EDER JORDANY MANCIA URQUIZA	1	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE ARBOLES MADERABLE DE LA 105 BRIGADA DE INFANTERIA SAN PEDRO SULA HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.	L 5,175.00	CD	N/A	OMOA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE AREA VERDE DE CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CIVICA, PARQUE CENTRAL Y PREDIO MUNICIPAL DONDE ESTAN UBICADAS LAS INSTALACIONES DE LA ONG. CEPUDO.	L 4,100.00	CD	N/A	OMOA	JUAN JOSE MEJIA MEJIA	4	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE MOCHILAS ESCOLARES DONADO POR LA ONG UNICEF, DESDE SAN PEDRO SULA HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.	L 4,600.00	CD	N/A	OMOA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	MUNICIPALIDAD DE OMOA.
MUNICIPALIDAD DE OMOA	LIMPIEZA DE CUNETAS EN BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA.	L 3,600.00	CD	N/A	BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA	KEVIN MAURICIO CANO HERNANDEZ	8	MUNICIPALIDAD DE OMOA.

  
**Ing. Nestor Chavez**  
 DIRECTOR DE UTM





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

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

Fecha :

**21-06-21**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-036-2022**

**(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	<b>obraspublicas.omoa@gmail.com</b>		

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

Proyecto	<b>CHAPIA Y LIMPIEZA EN CEMENTERIO GENERAL DE LA CABECERA MUNICIPAL.</b>
Localización	<b>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</b>		
Dirección	<b>Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CEMENTERIO GENERAL DE LA CABECERA MUNICIPAL.	L. 3.500.00
	Subtotal L. 3.500.00
	ISV 15%
	<b>Valor Total L. 3.500.00</b>

**IMPORTE EN LETRAS** **Tres Mil Quinientos Lempiras Exactos**

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

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

**(6) REVISIÓN 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 <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.**

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, para remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para ser servido.

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





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

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

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	CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA ENTREGADA POR LA OABI A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA UBICADA EN BARRIO SOL Y MAR.
Localización	OMOA

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	MAYNOR ARIEL BARRERA CORTES		
No. De Identidad o RTN	0506-1996-01439		
Dirección	Omoa		
telefonos	9735-0263	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA ENTREGADA POR LA OABI A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA UBICADA EN BARRIO SOL Y MAR.	L. 3,500.00
Subtotal	L. 3,500.00
ISV 15%	
Valor Total	<b>L. 3,500.00</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.**

(Escribe 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 marcarse 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 tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.

*Maynor Barrera*  
**CONTRATISTA**

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**





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

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

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>	
	Carga:	<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	<b>obraspublicas.omoa@gmail.com</b>		

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

Proyecto	<b>LIMPIEZA DE CUNETAS EN BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA.</b>
Localización	<b>OMOA</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>KEVIN MAURICIO CANO HERNANDEZ</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-2001-00130</b>		
Dirección	<b>Omoa</b>		
telefonos	<b>9480-5582</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. CUADRILLA DE CUATRO PERSONAS PARA SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE CUNETAS DE BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA. (L.300.00 por persona)	L. 8,400.00
Subtotal	L. 8,400.00
ISV 15%	
Valor Total	<b>L. 8,400.00</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 <input type="text" value="7"/>	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 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, para ser remitido a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

**Kevin Cano**

CONTRATISTA



ALCALDE MUNICIPAL







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

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

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 Vehículo)		<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:obrapublicas.omoa@gmail.com">obrapublicas.omoa@gmail.com</a>		

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

Proyecto	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE ARBOLES MADERABLE DE LA 105 BRIGADA DE INFANTERIA SAN PEDRO SULA HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.
Localización	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		
Dirección	Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE VEHICULO PARA TRASLADO DE ARBOLES MADERABLE DES LA 105 DE SAN PEDRO HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.	L. 4,500.00
Subtotal	L. 4,500.00
ISV 15%	L. 675.00
Valor Total	<b>L. 5,175.00</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.**

(Escribe 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**  
**CONTRATISTA: 05031983009357**  
**OMOA, CORTÉS**  
**ALCALDE MUNICIPAL**



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

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

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	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE AREA VERDE DE CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CIVICA, PARQUE CENTRAL Y PREDIO MUNICIPAL DONDE ESTAN UBICADAS LAS INSTALACIONES DE LA ONG. CEPUDO.
Localizacion	OMOA CABECERA

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	JUAN JOSE MEJIA MEJIA		
No. De Identidad o RTN	0503-1992-00424		
Dirección	Col. Costa Rica		
telefonos	8838-0133	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.	Poda y limpieza de area verde del parque central de Omoa Cabecera	L. 1,800.00
3.	Limpieza de area verde en predio municipal donde estan ubicadas las instalaciones de la ONG. CEPUDO.	L. 1,600.00
	Subtotal	L. 4,100.00
	ISV 15%	
	Valor Total	L. 4,100.00

IMPORTE EN LETRAS

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

Anticipo  Por Avances  Contra entrega de trabajo

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

**Alcalde Municipal.**

(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)

Observación:

**(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) CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.**

Código Presupuestario:

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*Juan Jose Mejia*  
**CONTRATISTA**

*Julio*  
**ALCALDE MUNICIPAL**





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

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

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 Vehículo)		<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="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE MOCHILAS ESCOLARES DONADO POR LA ONG UNICEF, DESDE SAN PEDRO SULA HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.
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	Bo. Las Acacias, Omoa Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE VEHICULO TIPO CAMION PARA TRASLADO DE MOCHILAS ESCOLARES DONADO POR LA ONG UNICEF, DESDE SAN PEDRO SULA HACIA EL MUNICIPIO DE OMOA.	L. 4,000.00
	Subtotal L. 4,000.00
	ISV 15% L. 600.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Cuatro Mil Seiscientos Lempiras Exactos"/>	<b>Valor Total L. 4,600.00</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:

**(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 cancelación.

**CAIN BELTRAND ENAMORADO**  
**RTN: 05031983009357**  
**OMOA, CORTÉS**  
**CONTRATISTA**

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**





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

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

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 CUNETAS EN BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA CABECERA.
Localización	OMOA

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	KEVIN MAURICIO CANO HERNANDEZ		
No. De Identidad o RTN	0503-2001-00130		
Dirección	Omoa		
teléfonos	9480-5582	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. CUADRILLA DE CUATRO PERSONAS PARA SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE GUNETAS DE BARRIO SAN ANTONIO DE OMOA. (L.300.00 por persona)	L. 9.600.00
Subtotal	L. 9.600.00
ISV 15%	
Valor Total	L. 9.600.00

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.
	<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.**

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.

*Kevin Cano*

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

