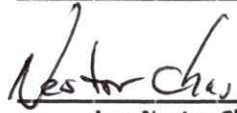


PROGRAMAS Y PROYECTOS SEPTIEMBRE 2022								
Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Nombre y Descripción de la Obra	Valor total de la Obra y/o actividades periféricas	Tipo de Proceso (LP, LPN, CD)	Nombre de Oferentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPEA Y PODA EN AREAS VERDES DEL PARQUECITO UBICADO EN EL PREDIO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA	L 3,000.00	CD	N/A	OMOA	JOSE HECTOR RIVERA LOPEZ	3	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: (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 CHAPEA Y PODA EN AREAS VERDES DEL PARQUECITO UBICADO EN EL PREDIO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMAO.
Localización	OMOA CABECERA

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	JOSE HECTOR RIVERA LOPEZ		
No. De Identidad o RTN	1626-1947-00225		
Dirección	Corinto		
teléfonos	9599-2267	E-mail	n/a

(4) COTIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. CHAPEA Y PODA EN AREAS VERDES DEL PARQUECITO DE LA MUNICIPALIDAD DE OMAO.	L. 3,000.00
	Subtotal L. 3,000.00
	ISV 15%
IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="Tres Mil Lempiras Exactos"/>	Valor Total L. 3,000.00

(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) 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.

Jose Rivera

CONTRATISTA

[Signature]

ALCALDE MUNICIPAL

