

**PROGRAMAS Y PROYECTOS ENERO (ORDENES DE TRABAJO) 2023**

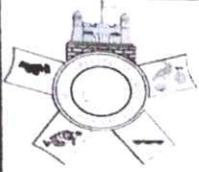
Nombre de la Institución / Nombre de la Alcaldía	Nombre y Descripción de la Obra	Valor total de la Obra y/o actividades periféricas	Tipo de Proceso (LP, LPN, CD)	Nombre de Oferentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Flete de Recoleccion de Basura en Playa Municipal	L 1,495.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Reparacion de Maquianria tipo Mezcladora de Concreto (2 Mezcladoras)	L 7,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	5	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Chapea y Limpieza de Instalaciones de edificio CEPUDO y antiguo Triaje, y Chapea de Cementerio General	L 7,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	4	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Servicio de Vigilancia Para Villa Navideña Municipal en Centro de Convenciones, Omoa Cabecera, (1 Persona a L.400 por 20 Dias)	L 8,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	20	Omoa, Cortes



PROGRAMAS Y PROYECTOS ENERO (ORDENES DE TRABAJO) 2023								
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	Chapia y Limpieza del parque Municipal Omoa Cabecera, Chapia y limpieza de la plaza civica y centro de convenciones, Cgapia de la CEB Abraham Riera Peña	L 7,600.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	4	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Flete de Mobiliario (Sillas y Mesas) para cabildo abierto Municipal en la comunidad de Tegucigalpita	L 5,750.00	D.C.	N/A	Comunidad de Tegucigalpita, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para pintura vehiculo (OABI), Frontier color gris	L 9,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Juan Angel Flores	3	Omoa, Cortes



Ing. Omar A. Méndez  
DIRECTOR DE OBTM



**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>	
	Cargo:	<b>Alcalde de Omoa</b>	
<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>			
Tipo de Servicio:	<b>Trabajo por servicio (SERVICIOS)</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>Flete de Recoleccion de Basura en Playa Municipal</b>
Localizacion	<b>Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</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>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	----	E-mail	<b>n/a</b>

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

		VALOR L.
1.	<b>Flete de Recoleccion de basura en Playa Municipal</b>	L. 1,300.00
		Subtotal
		L. 1,300.00
		ISV 15%
		L. 195.00
		Valor Total
		L. 1,495.00

**IMPORTE EN LETRAS** **Un Mil, Cuatrocientos Noventa y Cinco Lempiras**

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

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

**Alcalde Municipal.**

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

(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:

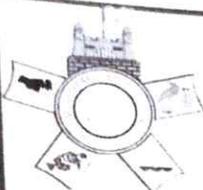
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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.

**MULTI-SERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
**RTN: 0503198300935**  
**OMOA, CORTES**  
**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 (SERVICIOS)		<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	Reparacion de Maquiannria tipo Mezcladora de Concreto (2 Mezcladoras)
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

**(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, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Reparacion de 2 Mezcladoras de Concreto	L. 7,000.00
Subtotal		L. 7,000.00
ISV 15%		L. 0.00
Valor Total		L. 7,000.00

IMPORTE EN LETRAS

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

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

Alcalde Municipal.

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

(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) 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.

MULTISERVICIOS  
 BELTRAN ENAMORADO  
 RTN: 0503-1983-009357  
 OMOA, CORTES

ALCALDE MUNICIPAL

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**UNIDAD TECNICA MUNICIPAL**

**N° DE CONTROL:** OT-002-2023 **FECHA:** 6/1/2023

**LOCALIZACION:** Omoa Cabecera, Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Cain Beltrand Enamorado

**N° IDENTIDAD:** 0503-1983-00935

**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 2

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 5 DIAS

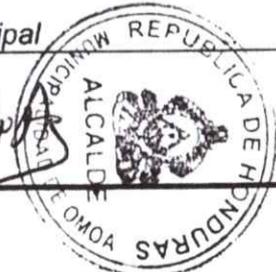
N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Reparacion de Maquianria tipo Mezcladora de Concreto (2 Mezcladoras)

----- U.L. -----

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:**

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

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

Fecha :

10-01-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-003-2023

**(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Unidad: **ALCALDE MUNICIPAL**

(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Actividad supervisada por: Nombre: **Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado**

Cargo: **Alcalde de Omoa**

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio: **Trabajo por servicio (SERVICIOS)**

**X**

Programa de costo: **Programa 06**

(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)

e-mail de contacto: **obraspublicas.omoa@gmail.com**

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto: **Chapea Y limpieza de Instalaciones de edificio CEPUDO y antiguo Triaaje, Chapea de Cementerio General en Cabecera Municipal**

Localizacion: **Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.**

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

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por: **Cain Beltrand Enamorado**

No. De Identidad o RTN: **0503-1983-00935**

Dirección: **Omoa, Cortes.**

telefonos: -----

E-mail: -----

n/a

**VALOR L.**

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

1.	Chapea y Limpieza de Instalaciones de edificio CEPUDO y antiguo Triaaje, y Chapea de Cementerio General		L. 7,000.00
		Subtotal	L. 7,000.00
		ISV 15%	L. 0.00
		Valor Total	<b>L. 7,000.00</b>

IMPORTE EN LETRAS: **Siete Mil Lempiras Exactos**

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

Anticipo

Por Avances

Contra entrega de trabajo

**X**

**Alcalde Municipal.**

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

(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

4

semanas

n/a

meses

n/a

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo

n/a

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.-**

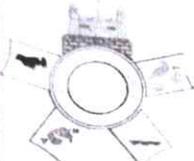
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

**MULTIPLE VOUCHER**  
**CONTRATISTA**  
**0503-1983-00935**  
**OMOA, CORTES**

**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	
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (SERVICIOS)		<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	Servicio de Vigilancia Para Villa Navideña Municipal en Centro de Convenciones, Omoa Cabecera, (1 Persona a L.400 por 20 Dias)
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

**(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, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	n/a

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

1.	Servicio de Vigilancia Villa Navideña Municipal en Centro de Convenciones	L. 8,000.00
	Subtotal	L. 8,000.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 8,000.00

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 el 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.

**MULTISERVIDOR**  
**CAIN BELTRAND ENAMORADO**  
**RTN: 05031983009357**  
**OMOA, CORTES**

CONTRATISTA

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**



FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-004-2023      FECHA: 10/12/2022

LOCALIZACION: Omoa Cabecera, Omoa, Cortes

ASIGNADO A:

Cain Beltrand Enamorado

N° IDENTIDAD:

0503-1983-00935

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD

1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS

20 DIAS

N°

DESCRIPCION DEL TRABAJO

1.00

Servicio de Vigilancia Para Villa Navideña Municipal en Centro de Convenciones, Omoa Cabecera. (1 Persona a L 400 por 20 Dias)

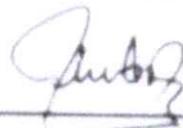
APROBADO POR:

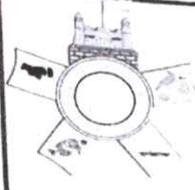
Ricardo Alvarado Escobar

CARGO:

Alcalde Municipal

FIRMA:





**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**ORDEN DE TRABAJO**  
**(CONTRATACION 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	
Tipo de Servicio	Trabajo por servicio (SERVICIOS)		<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	Chapia y Limpieza del parque Municipal Omoa Cabecera, Chapia y limpieza de la plaza civica y centro de convenciones, Cgapia de la CEB Abraham Riera Peña
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

**(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, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	n/a

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

1.	Chapia y Limpeza de parque municipal Omoa Cabecera, Plaza Civica y centro de convenciones.	VALOR L.	L. 7,600.00
		Subtotal	L. 7,600.00
		ISV 15%	L. 0 00
		Valor Total	L. 7,600.00

IMPORTE EN LETRAS

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

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

Alcalde Municipal.

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

(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) AUTORIZACION DE GASTO.-**

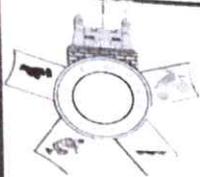
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

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

**ALCALDE MUNICIPAL**







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

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

Fecha :

23-01-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-008-2023

**(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 (SERVICIOS)		<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	Flete de Mobiliario (Sillas y Mesas) para cabildo abierto Municipal en la comunidad de Tegucigalpita
Localización	Comunidad de Tegucigalpita, Omoa, Cortes.

**(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, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Flete de Mobiliario para Cabildo Abierto Municipal (Sillas y Mesas)	L. 5,000.00
	Subtotal	L. 5,000.00
	ISV 15%	L. 750.00
	Valor Total	L. 5,750.00

IMPORTE EN LETRAS: Cinco Mil Setecientos cincuenta Lempiras

**(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  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.**

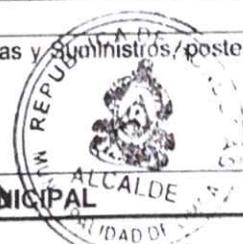
Código Presupuestario:

**(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.

**MULTISERVICIOS**  
**CAIN BELTRAND ENAMORADO**  
**CONTRATISTA 983009357**  
**OMOA, CORTES**

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-008-2023      **FECHA:** 23/1/2023

**LOCALIZACION:** Omoa Cabecera, Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Cain Beltrand Enamorado

**N° IDENTIDAD:** 0503-1983-00935

**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 1

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 2 DIAS

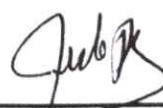
N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Flete de Mobiliario (Sillas y Mesas) para cabildo abierto Municipal en la comunidad de Tegucigalpita

----- U.L. -----

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:**




**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	
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (SERVICIOS)		<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 pintura vehiculo (OABI), Frontier color gris
Localización	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Juan Angel Flores Flores		
No. De Identidad o RTN	1310-1978-00143		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra para pintura de Vehiculo (OABI)	L. 9,500.00
Subtotal	L. 9,500.00
Valor Total	<b>L. 9,500.00</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: 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.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

