

**PROGRAMAS Y PROYECTOS ABRIL (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 Ofertantes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PAGO DE JORNAL PARA CHAPIA DE KINDER PROFESOR RICARDO ALVARADO, (Predio Rastro Municipal)	L 500.00	D.C.	N/A	Barrio San Antonio, Omoa, Cortes	Luis Alonso Sanchez Hernandez	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Pago de Jornales para trabajos de Instalacion de Gaviones en campo de Futbol, en la comunidad de Tulian Rio.	L 10,800.00	D.C.	N/A	Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes	Jose Enrrique Zamora	6	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Pago de Jornales para trabajos de Instalacion de Gaviones en campo de Futbol, en la comunidad de Tulian Rio.	L 10,800.00	D.C.	N/A	Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes	Jose Enrrique Zamora	6	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para chapia y limpieza en instalaciones de la Municipalidad de Omoa, Chapia y limpieza en instalaciones de CEPUDO y clinica Municipal, y chapia y limpieza en casa OABI (Municipal)	L 11,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de flete de medicamentos desde Region de Salud, San Pedro Sula a los centros de Salud del Municipio de Omoa, Cortes.	L 6,325.00	D.C.	N/A	Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	1	Omoa, Cortes

  
**Ing. Olman A. Mendez**  
 DIRECTOR DE UTM



**PROGRAMAS Y PROYECTOS ABRIL (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	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de construcción de canal pluvial, en la Aldea Los San Juanes, Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.	L 11,200.00	D.C.	N/A	Aldea de Los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes	Marco Antonio Martinez Hernandez	28	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de Limpieza en zonas turísticas del Municipio de Omoa, Cortes.	L 12,063.15	D.C.	N/A	Omoa, Cortes	Erick Fabricio Vasquez Duarte	6	Omoa, Cortes

  
**Ing. Olman A. Mendez**  
 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 (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	PAGO DE JORNAL PARA CHAPIA DE KINDER PROFESOR RICARDO ALVARADO, (Predio Rastro Municipal)		
Localización	Barrio San Antonio, Omoa, Cortes.		

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Luis Alonso Sanchez Hernandez		
No. De Identidad o RTN	0503-1965-00359		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para trabajos de chapia y limpieza	L. 500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Quinientos Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total</b>
	<b>L. 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.-**

	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 <input type="text" value="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/>	<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"/>
------------------------	----------------------

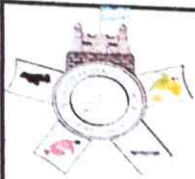
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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.

*Luis Alonso Sanchez Hernandez*  
**CONTRATISTA**







**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 (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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Pago de Jornales para trabajos de Instalacion de Gaviones en campo de Futbol, en la comunidad de Tulian Rio.
Localizacion	Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Jose Enrique Zamora Lopez		
No. De Identidad o RTN	0503-1974-00126		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para trabajos de Acarreo de Piedra para instalacion de Gaviones en campo de Futbol	L. 10,800.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Diez Mil, Ochocientos Lempiras Exactos</b> <b>Valor Total</b>	<b>L. 10,800.00</b>

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

Anticipo <input type="checkbox"/>	Por Avances <input checked="" type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo <input 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 <input type="text" value="6"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/>	<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) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

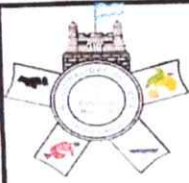
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

*Jose Enrique Zamora Lopez*  
CONTRATISTA

*[Firma]*  
ALCALDE MUNICIPAL







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

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

Fecha :

27-03-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-035-2023

**(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>(Maque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (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	obraspublicas omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Pago de Jornales para trabajos de Instalacion de Gaviones en campo de Futbol, en la comunidad de Tulian Rio.
Localizacion	Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Jose Enrique Zamora Lopez		
No. De Identidad o RTN	0503-1974-00126		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	n/a

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra para trabajos de Acarreo de Piedra para instalacion de Gaviones en campo de Futbol	L. 10,800.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>		
	Diez Mil, Ochocientos Lempiras Exactos	<b>Valor Total L. 10,800.00</b>

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

Anticipo	Por Avances	<b>X</b>	Contra entrega de trabajo
----------	-------------	----------	---------------------------

**(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	6	semanas	n/a	meses	n/a
--------------	------	---	---------	-----	-------	-----

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	n/a	<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: \_\_\_\_\_

**(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.

*Jose Enrique Zamora Lopez*  
**CONTRATISTA**

*Quilo A*  
**ALCALDE MUNICIPAL**



## FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



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

**N° DE CONTROL:** OT-035-2023      **FECHA:** 27/3/2023

**LOCALIZACION:** Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Jose Enrique Zamora Lopez

**N° IDENTIDAD:** 0503-1974-00126

**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 4

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 6 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Pago de Jornales para trabajos de Instalacion de Gaviones en campo de Futbol, en la comunidad de Tulian Rio.

----- 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	
	<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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Suministro de mano de obra para chapia y limpieza en instalaciones de la Municipalidad de Omoa, Chapia y limpieza en instalaciones de CEPUDO y clínica Municipal, y chapia y limpieza en casa OABI (Municipal)
Localización	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.		
telefonos	----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para trabajos de Chapia y limpieza.	L. 11,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Once Mil, Lempiras Exactos</b> <b>Valor Total</b>	<b>L. 11,000.00</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.
	<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 <input type="text" value="2"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/>	<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) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

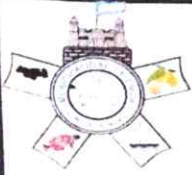
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

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:	<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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	<b>Suministro de flete de medicamentos desde Region de Salud, San Pedro Sula a los centros de Salud del Municipio de Omoa, Cortes.</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>Cain Beltrand Enamorado</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0503-1983-00935</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	<input type="text" value="-----"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

		VALOR L.
1.	Suministro de flete de medicamentos desde region de salud san pedro sula, a los centros de salud del municipio de Omoa, Cortes.	L. 5,500.00
	15 % I.S.V.	L. 825.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Sels Mil, Treientos Veinte y cinco Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total L. 6,325.00</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 necesana 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 <input type="text" value="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/>	<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) 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.

  
CONTRATISTA

  
ALCALDE MUNICIPAL



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
 DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-038-2023      FECHA: 10/4/2023

LOCALIZACION: 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: 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Suministro de flete de medicamentos desde Region de Salud, San Pedro Sula a los centros de Salud del Municipio de Omoa, Cortes.

U1

APROBADO POR:

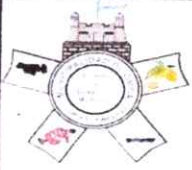
Ricardo Alvarado Escobar

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	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (SERVICIOS), 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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de construcción de canal pluvial, en la Aldea Los San Juanes, Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.
Localización	Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Marco Antonio Martinez Hernandez		
No. De Identidad o RTN	0503-1988-00753		
Dirección	Alde Los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 11,200.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Once Mil, Docientos Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 11,200.00</b>

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

Anticipo <input type="checkbox"/>	Por Avances <input checked="" type="checkbox"/>	Contra entrega de trabajo <input 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:	El contratista entregara el producto una vez este terminado.

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	dias <input type="text" value="28"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	--------------------------------------	--	--

**(8) GARANTÍAS.-**

Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/>	<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) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

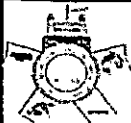
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica cancelacion.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-039-2023      **FECHA:** 20/3/2023

**LOCALIZACION:** Aldea los San Juanes, Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.

**ASIGNADO A:** Marco Tulio Martinez Hernandez

**N° IDENTIDAD:** 0503-1988-00753

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

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 28 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de construccion de canal pluvial, en la Aldea Los San Juanes, Comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes.

U.L.

**APROBADO POR:**

Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:**

Alcalde Municipal

**FIRMA:**

*[Handwritten Signature]*



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

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

Fecha:  (dd/mm/aaa) 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), 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	<a href="mailto:obraspublicas.omoa@gmail.com">obraspublicas.omoa@gmail.com</a>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de Limpieza en zonas turísticas del Municipio de Omoa, Cortes.
Localización	Zonas Turísticas del Municipio, Omoa, Cortes.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Erick Fabricio Duarte Vasquez		
No. De Identidad o RTN	0503-1988-00018		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	<u>n/a</u>

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

	VALOR L.
1 Suministro de mano de obra no calificada Para Limpieza	L. 12,063.15
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Doce Mil, Sesenta y tres Lempiras con 15/100 Centavos	<b>Valor Total</b> L. 12,063.15

**(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: 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.

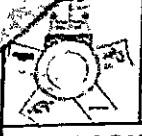
CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL



<b>N° DE CONTROL:</b>	OT-040-2023	<b>FECHA:</b>	31/3/2023
<b>LOCALIZACION:</b>	Zonas Turisticas del Municipio de Omoa, Cortes.		
<b>ASIGNADO A:</b>	Erick Fabricio Duarte Vasquez		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0503-1988-00018		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	4		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	6 DIAS		

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de Limpieza en zonas turisticas del Municipio de Omoa, Cortes.

U.L.

<b>APROBADO POR:</b>	Ricardo Alvarado Escobar
<b>CARGO:</b>	Alcalde Municipal
<b>FIRMA:</b>	