

PROGRAMAS Y PROYECTOS FEBRERO (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 Ofereentes / Cotizaciones y Valores	Ubicación de la Obra	Nombre del Constructor	Tiempo Estimado de la Obra	Destinatario
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Trabajos de Señalización Vial (Pintura en Carretera CA-13), sector de Cuyamel	L 7,000.00	D.C.	N/A	Cuyamel, Omoa, Cortes	Rene Antonio Ramos	3	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Chapia de Kinder Ricardo Alvarado, En la comunidad de San Antonio, Omoa, Cortes (En fechas 20/12/2022 y 28/01/2023)	L 1,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Luis Alonso Sanchez Hernandez	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para reparacion de techo en Kinder Ramon Amaya Amador	L 9,000.00	D.C.	N/A	Col. Nueva Esperanza, La Isleta, Omoa, Cortes	Vicente Carballo	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de Extintores ( 9 de 10 Lbs, 3 de 20 Lbs, 2 de CO2 de 10 Lbs, 2 mangueras, 2 sifones y 4 empaques)	L 11,132.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Luis Alfonso Aguilar	1	Omoa, Cortes

Ing. Olman A. Méndez  
DIRECTOR DE UTM

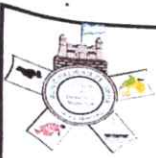


**PROGRAMAS Y PROYECTOS FEBRERO (ORDENES DE TRABAJO) 2023**

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	Suministro de flete para traslado de medicamentos de almacen de region metropolitana S.P.S. A centros de salud del Municipio de Omoa, Cortes	L 6,900.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para chapia y limpieza de casa municipal (OABI)	L 3,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	suministro de mano de obra para chapia y limpieza de instalaciones de edificio CEPUDO y clinica Municipal	L 3,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para construccion de canales pluviales en calle principal de comunidad de los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes	L 12,000.00	D.C.	N/A	Los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes	Luis Edgardo Mejia Acosta	24	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para construccion de paso vehicular y construccion de cabezal en la comunidad de Tulian Rio, Omoa, Cortes	L 4,200.00	D.C.	N/A	Tulian Rio, Omoa, Cortes	Luis Edgardo Mejia Acosta	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Suministro de mano de obra para reparacion de ambulancia de cruz roja (Cambio de Aceite, engrase y cambio de filtros)	L 6,836.75	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Alan Josue Chevez Bronfield	2	Omoa, Cortes



Ing. Orlan A. Méndez  
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	<input type="text" value="obraspublicas.omoa@gmail.com"/>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Trabajos de señalizacion vial (Pintura en Carretera CA-13), En el sector de Cuyamel
Localizacion	Comunidad de Cuyamel, Omoa, Cortes.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Rene Antonio Ramos		
No. De Identidad o RTN	0503-1978-00770		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. Trabajos de Señalización Vial (Pintura en Carretera Ca-13) sector de Cuyamel	L. 7,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Siete mil, lempiras exactos."/> Subtotal	L. 7,000.00
Valor Total	<b>L. 7,000.00</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.-**

<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="3"/>	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"/> Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.
----------------------	--

**(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 trámite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.

*[Firma]*  
**CONTRATISTA**

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL DE OMOA**



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
 DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-010-2023 FECHA: 2/1/2023

LOCALIZACION: Cuyamel, Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Rene Antonio Ramos

N° IDENTIDAD: 0503-1978-00770

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 3 DIAS

N° DESCRIPCION DEL TRABAJO

1.00 Trabajos de señalizacion vial (Pintura en Carretera CA-13), En el sector de Cuyamel

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)**

No.

**OT-011-2023**

Fecha :

**28-01-23**

(dd/mm/aa)

**(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>Chapia de Kinder Ricardo Alvarado, en la Comunidad de San Antonio, Omoa, Cortes, (en fechas 20/12/2022 y 28/01/2023)</b>
Localización	<b>Omoa, Cortes.</b>

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

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

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

	VALOR L.
1. trabajos de chapea en Kinder, Ricardo Alvarado	L. 1,000.00
Subtotal	L. 1,000.00
Valor Total	L. 1,000.00

**IMPORTE EN LETRAS** **Un mil, lempiras exactos.**

**(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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

*[Signature]*  
**CONTRATISTA**

*[Signature]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
 DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-011-2023      FECHA: 28/1/2023

LOCALIZACION: Barrio San Antonio, Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Luis Alonso Sanchez Hernandez

N° IDENTIDAD: 0503-1965-00359

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 2 DIAS

N° DESCRIPCION DEL TRABAJO

1.00 Chapia de Kinder Ricardo Alvarado, en la Comunidad de San Antonio, Omoa, Cortes, (en fechas 20/12/2022 y 28/01/2023)

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: <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	Suministro de mano de obra para reparacion de techo en Kinder Ramon Amaya Amador
Localizacion	Col. Nueva Esperanza, La Isletta, Omoa, Cortes.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Vicente Carballo		
No. De Identidad o RTN	0423-1956-00004		
Direccion	Omoa, Cortes.		
Telefonos	----	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. trabajos de chapea en Kinder, Ramon Amaya Amador	L. 9,000.00
Subtotal	L. 9,000.00
Valor Total	L. 9,000.00

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.	
<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="15"/>	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"/> Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.
----------------------	--

**(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.

*Vicente Carballo*

CONTRATISTA

*Ricardo Alvarado*

ALCALDE MUNICIPAL



# FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-012-2023      FECHA: 28/1/2023

LOCALIZACION: Col. Nueva Esperanza, La Isletta

ASIGNADO A: Vicente Carballo

N° IDENTIDAD: 0423-1956-00004

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 15 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Suministro de mano de obra para reparacion de techo en Kinder Ramon Amaya Amador

U.L.

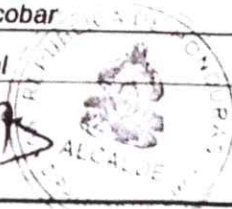
APROBADO POR:

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	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Suministro de extintores (9 de 10Lbs, 3 de 20 Lbs, 2 de CO2 de 10 Lbs, 2 Mangueras, 2 Sifones, 4 empaques)
Localización	Omoa, Cortes

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Luis Alfonso Aguilar		
No. De Identidad o RTN	1311-1947-00091		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE EXTINTORES	L. 9,680.00
	Subtotal L. 9,680.00
	15 %, I.S.V L. 1,452.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Once mil, Ciento treinta y dos lempiras exactos."/>	<b>Valor Total L. 11,132.00</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.**

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, posteriormente repetir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

*[Firma]*  
CONTRATISTA

*[Firma]*  
ALCALDE MUNICIPAL



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-013-2023      FECHA: 3/2/2023

LOCALIZACION: Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Luis Alfonso Aguilar

N° IDENTIDAD: 1311-1947-00091

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 extintores (9 de 10Lbs, 3 de 20 Lbs, 2 de CO2 de 10 Lbs, 2 Mangueras, 2 Sifones, 4 empaques)

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)**

No. **OT-015-2023**

Fecha : **08-02-23** (dd/mm/aa)

**(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>	
Tipo de Servicio:	<b>Trabajo por servicio (SERVICIOS)</b>		<b>X</b>
Programa de costo	<b>Programa 06</b>		
e-mail de contacto	<b>obraspublicas.omoa@gmail.com</b> <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE FLETE PARA TRASLADO DE MEDICAMENTOS DE ALMACEN DE REGION METROPOLITANA S.P.S. A CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES.</b>
Localización	<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>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	----	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. Flete para traslado de medicamentos (Tulian Rio, Omoa Cabecera, Chachaula, Paraiso, Cuyamel, Tegucigalpa, Corinto, Cuyamelito)	L. 6,000.00
Subtotal	L. 6,000.00
15 %, I.S.V	L. 900.00
Valor Total	<b>L. 6,900.00</b>

**IMPORTE EN LETRAS** **Seis mil, Novecientos lempiras exactos.**

**(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.**

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**  
BELTRAND ENAMORADO  
CONTRATISTA  
05031983009357  
OMOA, CORTES

*Jub AS*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



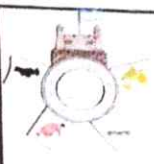
MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

<b>N° DE CONTROL:</b>	<b>OT-015-2023</b>	<b>FECHA:</b>	<b>8/2/2023</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Omoa, Cortes		
<b>ASIGNADO A:</b>	Cain Beltrand Enamorado		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0503-1983-00935		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>			<b>1</b>
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>			<b>1 DIAS</b>

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE FLETE PARA TRASLADO DE MEDICAMENTOS DE ALMACEN DE REGION METROPOLITANA S.P.S. A CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE OMOA, CORTES.

U.L.

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



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

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

Fecha

02-02-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-016-2023

**(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	
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	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA MUNICIPAL (OABI)
Localización	Omoa, Cortes.

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

Actividad que será ejecutada por.	CAIN BELTRAND ENAMORADO <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00935		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para chapia y limpieza	L. 3.500.00
	Subtotal
	L. 3.500.00
	15 %, I.S.V
	L. 0.00
	<b>Valor Total</b>
	<b>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>
----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	----------

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.**

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.

**M. I. SERVICIOS  
BELTRAN ENAMORADO  
RTN 0503-1983-009357  
CONTRATISTA  
CORTES**

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

Nº DE CONTROL: OT-016-2023      FECHA: 2/2/2023

LOCALIZACION: Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Cain Beltrand Enamorado

Nº IDENTIDAD: 0503-1983-00935

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 2 DIAS

Nº	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CASA MUNICIPAL (OABI)

U.L.

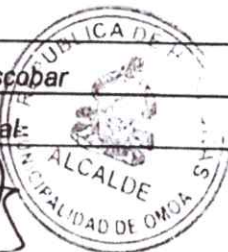
APROBADO POR:

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:	<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>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA EN INSTALACIONES DE EDIFICIO DE CEPUDO Y CLINICA MUNICIPAL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES</b>
Localización	<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>		
Localización	<b>Omoa, Cortes.</b>		
teléfonos	-----	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para chapia y limpieza	L. 3,500.00
Subtotal	L. 3,500.00
15 %, I.S.V	L. 0.00
Valor Total	<b>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 <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.**

Código Presupuestario:

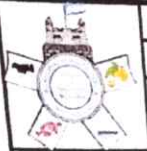
**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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.

**SERVICIOS  
CONTRATISTA ENAMORADO  
RTN: 05031983009357  
OMOA, CORTES**

**ALCALDE MUNICIPAL**

## FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



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

**N° DE CONTROL:** OT-017/2023      **FECHA:** 20/2/2023

**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:** 2 DIAS

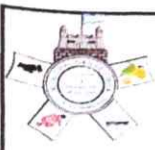
N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA EN INSTALACIONES DE EDIFICIO DE CEPUDO Y CLINICA MUNICIPAL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES

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)**

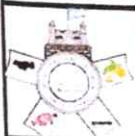
Fecha :  (dd/mm/aa)

No.

<b>(1) DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
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"/>		
<b>(2) OBJETO DEL CONTRATO +</b>			
Proyecto	Suministro de mano de obra para construcción de canales pluviales en calle principal de comunidad de Los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes. (60.00 MI)		
Localización	Omoa, Cortes.		
<b>(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-</b>			
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	LUIS EDGARDO MEJIA ACOSTA		
No. De Identidad o RTN	0408-1993-00120		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	----	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>
<b>(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-</b>			<b>VALOR L.</b>
1.	Mano de obra para Construcción		L. 12,000.00
		Subtotal	L. 12,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Doce mil, lempiras exactos."/>		Valor Total	<b>L. 12,000.00</b>
<b>(5) FORMA DE PAGO.-</b>			
Anticipo	<input type="checkbox"/>	Por Avances	<input type="checkbox"/>
Contra entrega de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>(6) REVISION Y APROBACION.-</b>			
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.		
<b>(7) PLAZO.-</b>			
En un plazo:	días <input type="text" value="24"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
<b>(8) GARANTÍAS.-</b>			
Garantía de anticipo	<input type="text" value="n/a"/> Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.		
<b>(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.</b>			
Código Presupuestario:	<input type="text"/>		
<b>(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-</b>			
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.			
<input type="text" value="Luis Mejia"/>	<input type="text" value="Ricardo Alvarado"/>		
CONTRATISTA	ALCALDE MUNICIPAL		



## FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-018/2023 FECHA: 20/2/2023

LOCALIZACION: Tulian Rio, Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Luis Edgardo Mejia Acosta

N° IDENTIDAD: 0408-1993-00120

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 24 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Suministro de mano de obra para construccion de canales pluviales en calle principal de comunidad de Los San Juanes, Tulian Rio, Omoa, Cortes. (60.00 MI)
	Fundicion de Cimiento corrido y pegado de bloques bastoneado a cada 40 Cms

----- 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:   
(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)

Solicitado por:

Actividad supervisada por: Nombre:   
Cargo:

(Marque con una X el tipo de servicio)

Tipo de Servicio:  Trabajo por servicio (SERVICIOS)

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

e-mail de contacto:

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto:

Localización:

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

(Nombre de la Empresa o Persona Natural)

Actividad que será ejecutada por:

No. De Identidad o RTN:

Dirección:  E-mail:

teléfonos:

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

	VALOR L.
1. Mano de obra para trabajos de albañilería	L. 4,200.00
<b>Subtotal</b>	L. 4,200.00
<b>Valor Total</b>	L. 4,200.00

IMPORTE EN LETRAS

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

Anticipo  Por Avances  Contra entrega de trabajo

**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.**

Código Presupuestario:

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

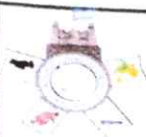
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

Luis Mejia  
CONTRATISTA

[Firma]  
ALCALDE MUNICIPAL







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

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

No. **OT-020-2023**

Fecha **02-02-23** (dd/mm/aa)

**(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>Suministro de mano de obra para Reparacion de Ambulancia de Cruz Roja (Cambio de Aceite, Engrase, y Cambio de Filtros)</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>Alan Josue Chevez Bronfield</b>		
No. De Identidad o RTN:	<b>0503-1976-00475</b>		
Direccion:	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos:	-----	E-mail:	<small>n/a</small>

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

		VALOR L.
1.	Mano de obra para trabajos de reparacion de ambulancia de cruz roja	L 5.945 00
		L 891 75
		L 6.836 75

**IMPORTE EN LETRAS** | Seis mil Ochocientos treinta y seis, con Setenta y Cinco Centavos | 15 % I S V | Valor Total

**(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.-**

<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="2"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
--------------	-------------------------------------	--	--

**(8) GARANTIAS.-**

Garantia 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) 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 trámite a la Tesorería Municipal, para la respectiva cancelación.

**AUTO CITY**  
 CONTRATISTA  
 Cortes, Cortes, Honduras  
 011-05031976004759

**ALCALDE MUNICIPAL**

