

**PROGRAMAS Y PROYECTOS SEPTIEMBRE (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 JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.	L 10,500.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	DUNIA ARACELY GUZMAN LOPEZ	7	OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA	PAGO DE JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.	L 8,000.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	DUNIA ARACELY GUZMAN LOPEZ	6	OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CLINICA MUNICIPAL E INSTALACIONES DE CEPUDO, CHAPIA Y LIMPIEZA EN MIRADOR MOTRIQUE, CHAPIA Y LIMPIEZA DE CEMENTERIO MUNICIPAL Y CHAPIA Y LIMPIEZA DE CANCHA DE BASQUETBOL OMOA, CABECERA,	L 11,400.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	CAIN BELTRAND ENAMORADO	4	OMOA, CORTES
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CARGADO Y DESCARGADO DE PUPITRES ESCOLARES PARA LA ESCUELA, " JOSE TRINIDAD REYES" DE LA COMUNIDAD DE MONTE VISTA, OMOA, CORTES	L 4,500.00	D.C.	N/A	ALDEA MONTE VISTA, OMOA, CORTES	JOSE CHAVEZ CUELLAR	3	OMOA, CORTES


  
 Ing. **Olimar 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:	<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>PAGO DE JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN 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>Dunia Aracely Guzman Lopez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0501-1987-05815</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
teléfonos	<input type="text" value="-----"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA	L. 10,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Diez Mil, Quinientos Lempiras Exactos</b> Valor Total	<b>L. 10,500.00</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.-**

<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       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.

Dunia aracely guzman Lopez      Alcalde Municipal  
CONTRATISTA      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-073-2023</b>	<b>FECHA:</b>	<b>4/9/2023</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Omoa, Cortes		
<b>ASIGNADO A:</b>	Dunia Aracely Guzman Lopez		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0501-1987-05815		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	6		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	7 DIAS		

<b>N°</b>	<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO</b>
1.00	<b>PAGO DE JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.</b>

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

<b>N°</b>	<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO</b>

<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 :

**13-09-23**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-074-2023**

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

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

Proyecto	<b>PAGO DE JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN 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>Dunia Aracely Guzman Lopez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0501-1987-05815</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

			<b>VALOR L.</b>
1.	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA</b>		L. 8,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Ocho Mil, Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total</b>	<b>L. 8,000.00</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:	<b>El contratista entregara el producto una vez este terminado.</b>

**(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.

*Dunia aracely guzman Lopez*  
**CONTRATISTA**

*[Signature]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**

**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL  
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

**N° DE CONTROL:** OT-074-2023      **FECHA:** 13/9/2023

**LOCALIZACION:** Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Dunia Aracely Guzman Lopez

**N° IDENTIDAD:** 0501-1987-05815

**CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:** 6

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

**N°**      **DESCRIPCION DEL TRABAJO**

1.00      PAGO DE JORNALES PARA LIMPIEZA DE CALLES EN 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 :

**08-09-23**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-077-2023**

**(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 DE CLINICA MUNICIPAL E INSTALACIONES DE CEPUDO, CHAPIA Y LIMPIEZA EN MIRADOR MOTRIQUE, CHAPIA Y LIMPIEZA DE CEMENTERIO MUNICIPAL Y CHAPIA Y LIMPIEZA DE CANCHA DE BASQUETBOL OMOA CABECERA.</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	-----	E-mail	<b>n/a</b>

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

	VALOR L.
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PAGO DE JORNAL	L. 11,400.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Once Mil, Cuatrocientos Lempiras Exactos</b> Valor Total	<b>L. 11,400.00</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="4"/>	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 respectiva cancelacion.

**MULTISERVICIOS**  
**BELTRAN ENAMORADO**  
RTN 05031983009357  
**CONTRATISTA**  
**CORTES**

**ALCALDE MUNICIPAL**

## FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



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

**N° DE CONTROL:** OT-077-2023      **FECHA:** 8/9/2023

**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:** 4 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CHAPIA Y LIMPIEZA DE CLINICA MUNICIPAL E INSTALACIONES DE CEPUDO, CHAPIA Y LIMPIEZA EN MIRADOR MOTRIQUE, CHAPIA Y LIMPIEZA DE CEMENTERIO MUNICIPAL Y CHAPIA Y LIMPIEZA DE CANCHA DE BASQUETBOL OMOA CABECERA.

----- 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 :

**28-06-23**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-078-2023**

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

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CARGADO Y DESCARGADO DE PUPITRES ESCOLARES PARA LA ESCUELA " JOSE TRINIDAD REYES" DE COMUNIDAD DE MONTE VISTA, 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>JOSE CHAVEZ CUELLAR</b>		
Nº. De Identidad o RTN	<b>0503-1979-00888</b>		
Direccion	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	<b>VALOR L.</b>
1. SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PAGO DE JORNAL	L. 4,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Cuatro Mil, Quinientos Lempiras Exactos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 4,500.00</b>

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

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

**(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="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"/>	<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 Chavez*

**CONTRATISTA**

*[Signature]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**



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

**N° DE CONTROL:** OT-078-2023      **FECHA:** 28/6/2023

**LOCALIZACION:** Comunidad de Monte Vista, Omoa, Cortes

**ASIGNADO A:** Jose Chavez Cuellar

**N° IDENTIDAD:** 0503-1979-00888

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

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:** 3 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CARGADO Y DESCARGADO DE PUPITRES ESCOLARES PARA LA ESCUELA " JOSE TRINIDAD REYES" DE COMUNIDAD DE MONTE VISTA, OMOA, CORTES.

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

**APROBADO POR:** Ricardo Alvarado Escobar

**CARGO:** Alcalde Municipal

**FIRMA:**

*Julio*