

PROGRAMAS Y PROYECTOS NOVIEMBRE (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 MANO DE OBRA PARA TRABAJOS DE REPARACION DE PORTON PRINCIPAL DE BARTOLINA EN POSTA POLICIAL, TULIAN RIO, OMOA, CORTES (Reja de metal de 1.07x2.10 Mts, con marco de angulo de 1/4x3", varilla de 5/8" bisagras, dos pasadores y 12 espansores soldados) | L 12,000.00 | D.C. | N/A | COMUNIDAD DE TULIAN RIO, OMOA, CORTES | ROBERTO RAMOS RUIZ | 3 | OMOA, CORTES |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA TRABAJOS DE NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA EN LA MUNICIPALIDAD DE OMOA, CEMENTERIO GENERAL EN OMOA CABECERA, INSTALACIONES DE CEPUDO Y CANCHA DE BASQUETBOL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. | L 11,900.00 | D.C. | N/A | OMOA CABECERA, OMOA, CORTES | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 4 | OMOA, CORTES |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CONSTRUCCION DE BAÑOS EN LA ESCUELA "JOSE CECILIO DEL VALLE" DE ALDEA SAN JOSE DEL NORTE, OMOA, CORTES | L 13,000.00 | D.C. | N/A | ALDEA SAN JOSE DEL NORTE, OMOA, CORTES | PEDRO ANTONIO BONILLA VARELA | 20 | OMOA, CORTES |
| MUNICIPALIDAD DE OMOA | SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA), EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. | L 11,500.00 | D.C. | N/A | BARRIO LA PLAYA, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 5 | OMOA, CORTES |



MUNICIPALIDAD DE OMOA
 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
Ing. Orlan A. Mendez
 DIRECTOR DE UTM

PROGRAMAS Y PROYECTOS NOVIEMBRE (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 FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA), EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. | L 14,950.00 | D.C. | N/A | OMOA, CORTES | CAIN BELTRAND ENAMORADO | 6 | Omoa, Cortes |





 UNIDAD TECNICA MUNICIPAL
 Ing. Olman A. Méndez
 DIRECTOR DE UTM OMOA, CORTES



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) | | X |
| Programa de costo | Programa 06 | | |
| | <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> | | |
| e-mail de contacto | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

| | |
|--------------|--|
| Proyecto | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA TRABAJOS DE REPARACION DE PORTON PRINCIPAL DE BARTOLINA EN POSTA POLICIAL, TULIAN RIO, OMOA, CORTES.(Reja de metal de 1.07x2.10 Mts, con marco de angulo de 1/4x3", varilla de 5/8" bisagras, dos pasadores, y 12 espansores soldados) |
| Localizacion | Omoa, Cortes. |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---|--------|------------------------------|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | ROBERTO RAMOS RUIZ | | |
| No. De Identidad o RTN | 0107-1962-00986 | | |
| Dirección | Omoa, Cortes. | | |
| telefonos | ----- | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | VALOR L. |
|--|---------------------------------|
| 1. Suministro de mano de obra para trabajos de reparacion de porton en bartolina en posta policial | L. 12,000.00 |
| IMPORTE EN LETRAS Doce Mil, lempiras exactos | Valor Total L. 12,000.00 |

(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="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"/> |
|------------------------|----------------------|

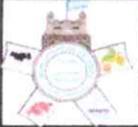
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

Roberto Ramos Ruiz [Firma]
CONTRATISTA **ALCALDE MUNICIPAL**



FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-087-2023 **FECHA:** 12/10/2023

LOCALIZACION: Omoa, Cortes

ASIGNADO A: ROBERTO RAMOS RUIZ

N° IDENTIDAD: 0107-1962-00986

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 3 DIAS

| N° | DESCRIPCION DEL TRABAJO |
|------|---|
| 1.00 | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA TRABAJOS DE REPARACION DE PORTON PRINCIPAL DE BARTOLINA EN POSTA POLICIAL, TULIAN RIO, OMOA, CORTES. (Reja de metal de 1.07x2.10 Mts, con marco de angulo de 1/4x3", varilla de 5/8" bisagras, dos pasadores, y 12 espansores soldados) |

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

APROBADO POR:

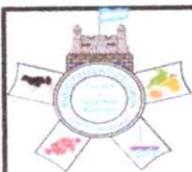
Ricardo Alvarado Escobar

CARGO:

Alcalde Municipal

FIRMA:





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha :

29-09-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-088-2023

(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) | | X |
| Programa de costo | Programa 06 | | |
| | <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> | | |
| e-mail de contacto | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

| | |
|--------------|--|
| Proyecto | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA TRABAJOS DE NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CHAMPIA Y LIMPIEZA EN LA MUNICIPALIDAD DE OMOA, CEMENTERIO GENERAL OMOA CABECERA, INSTALACIONES DE CEPUDO Y CANCHA DE BASQUETBOL, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. |
| Localizacion | 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. Suministro de mano de obra no calificada para chapia y limlieza | L. 11,900.00 |
| IMPORTE EN LETRAS Once Mil, Novecientos lempiras exactos Valor Total | L. 11,900.00 |

(5) FORMA DE PAGO.-

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

(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="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"/> |
|------------------------|----------------------|

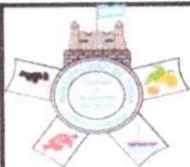
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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 Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

MULTISERVICIOS
ALTRAN ENAMORADO
CONTRATISTA
031983009357
OMOA, CORTES

[Firma]
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) | | X |
| Programa de costo | Programa 06 | | |
| | <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> | | |
| e-mail de contacto | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

| | |
|--------------|---|
| Proyecto | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CONSTRUCCION DE BAÑOS EN LA ESCUELA "JOSE CECILIO DEL VALLE" DE ALDEA SAN JOSE DEL NORTE, OMOA, CORTES. |
| Localizacion | Omoa, Cortes. |

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

| | | | |
|-----------------------------------|---|--------|------------------------------|
| | <small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small> | | |
| Actividad que será ejecutada por: | PEDRO ANTONIO BONILLA VARELA | | |
| No. De Identidad o RTN | 0503-1986-00515 | | |
| Direccion | Omoa, Cortes. | | |
| telefonos | ---- | E-mail | n/a |

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

| | VALOR L. |
|--|---------------------|
| 1. Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de construccion de baños | L. 13,000.00 |
| IMPORTE EN LETRAS Trece Mil, lempiras exactos Valor Total | L. 13,000.00 |

(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="20"/> | 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"/> |
|------------------------|----------------------|

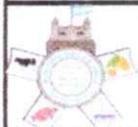
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-089-2023 **FECHA:** 4/10/2023

LOCALIZACION: Omoa, Cortes

ASIGNADO A: PEDRO ANTONIO BONILLA VARELA

N° IDENTIDAD: 0503-1986-00515

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 1

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 20 DIAS

| N° | DESCRIPCION DEL TRABAJO |
|----|-------------------------|
|----|-------------------------|

| | |
|------|---|
| 1.00 | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE CONSTRUCCION DE BAÑOS EN LA ESCUELA "JOSE CECILIO DEL VALLE" DE ALDEA SAN JOSE DEL NORTE, OMOA, CORTES. |
|------|---|

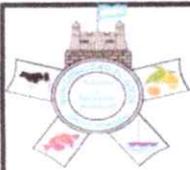
----- U.L. -----

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 :

02-08-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-090-2023

(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) | | X |
| Programa de costo | Programa 06 | | |
| | <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> | | |
| e-mail de contacto | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

| | |
|--------------|--|
| Proyecto | SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA) EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. |
| Localizacion | 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. | Suministro de flete para recoleccion de basura en zonas turisticas (10 Viajes) | L. 10,000.00 |
| | | 15% I.S.V. L. 1,500.00 |
| IMPORTE EN LETRAS | Once Mil, Quinientos lempiras exactos | Valor Total L. 11,500.00 |

(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 5 | semanas n/a | meses n/a |
|--------------|---------------|--------------------|------------------|

(8) GARANTÍAS.-

| | | |
|----------------------|--------------------------|--|
| Garantía de anticipo | <input type="checkbox"/> | <small>n/a 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 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-090-2023 **FECHA:** 2/8/2023

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: 5 DIAS

| N° | DESCRIPCION DEL TRABAJO |
|------|---|
| 1.00 | SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA) EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. |

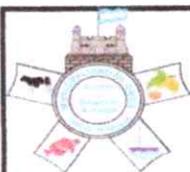
----- U.L. -----

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 :

25-10-23

(dd/mm/aa)

No.

OT-091-2023

(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) | | X |
| Programa de costo | Programa 06 | | |
| | <small>(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)</small> | | |
| e-mail de contacto | obraspublicas.omoa@gmail.com | | |

(2) OBJETO DEL CONTRATO +

| | |
|--------------|--|
| Proyecto | SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA) EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. |
| Localizacion | 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. | Suministro de flete para recolección de basura en zonas turísticas (13 Viajes) | L. 13,000.00 |
| | | 15% I.S.V. L. 1,950.00 |
| IMPORTE EN LETRAS | Catorce Mil, Novecientos cincuenta lempiras exactos | Valor Total L. 14,950.00 |

(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="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.-

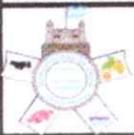
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

**MULTISERVICIOS
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

N° DE CONTROL: OT-091-2023 **FECHA:** 25/10/2023

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: 6 DIAS

| N° | DESCRIPCION DEL TRABAJO |
|----|-------------------------|
|----|-------------------------|

| | |
|------|---|
| 1.00 | SUMINISTRO DE FLETE PARA RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS (BASURA) EN ZONAS TURISTICAS EN OMOA CABECERA, OMOA, CORTES. |
|------|---|

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

APROBADO POR: Ricardo Alvarado Escobar

CARGO: Alcalde Municipal

FIRMA:

