

PROGRAMAS Y PROYECTOS ABRIL (ORDENES DE TRABAJO) 2024								
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	Trabajo por servicio, suministro de mano de obra no calificada para chapia y limpieza de casa municipal (OABI), en omoa cabecera, omoa, cortes.	L 3,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Cain Beltrand Enamorado	1	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Trabajo por servicios, Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de limpieza y recolección de basura, en la playa municipal de omoa cabecera, omoa, cortes	L 7,500.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Zaida Patricia Rodriguez Hernandez	30	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Trabajos por servicios, mano de obra no calificada para trabajos de limpieza de calles y recolección de basura, en los sectores de tuian campo, chivana, sector cuyamel - papayera, omoa cabecera, omoa, cortes	L 10,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Dunia Aracely Guzman Lopez	5	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Trabajos por servicios, mano de obra calificada para trabajos de pintura de barriles plasticos (Municipalidad de Omoa), 20 unidades para recolección de basura en diferentes zonas de omoa cabecera, omoa, cortes.	L 9,200.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Daniel Nuñez Godinez	2	Omoa, Cortes



**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	Trabajos por servicio, mano de obra calificada para trabajos de pintura en barra de colores en señalización en puente de río cuyamel (CODEM), con dimensiones de 1.00 x 5.00 Mts	L 7,866.00	D.C.	N/A	Comunidad de Cuyamel, Omoa, Cortes.	Daniel Nuñez Godínez	2	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA	Trabajo por servicios, mano de obra de obra no calificada para trabajos de limpieza de vivero municipal, omoa, cabecera	L 3,000.00	D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	Allan Roberto Sagastume	15	Omoa, Cortes



MUNICIPALIDAD DE OMOA  
 UNIDAD TÉCNICA  
 Ing. Olman 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, Suministro de mano de obra no calificada para chapia y limpieza de casa Municipal (OABI), en Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</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>Trabajo por servicio, Suministro de mano de obra no calificada para chapia y limpieza de casa Municipal (OABI), en Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</b>
Localización	<b>Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.</b>

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	<b>Cain Beltrand Enamorado</b>		
No. De. Identidad o RTN	<b>0503-1983-00935</b>		
Ubicación	<b>Omoa, Cortes.</b>		
teléfonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 3,500.00
	15 % I.S.V. L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Tres Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 3,500.00</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 <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"/> 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.-**

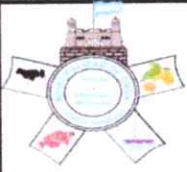
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.

**CAIN BELTRAND ENAMORADO**  
 CONTRATISTA  
 CORTES

**ALCALDE MUNICIPAL**







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

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

Fecha :

01-03-24

(dd/mm/aa)

No.

OT-024-2024

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

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	(Marque con una X el tipo de servicio)		
Tipo de Servicio:	Mano de Obra No Calificada para trabajos de (Limpieza Y recoleccion de basura), en la Playa Municipal de Omoa, Cabecera, Omoa, Cortes.		X
Programa de costo	Programa 06		
	(A través de esta dirección de correo electrónico la Unidad de Finanzas reportará cualquier novedad)		
e-mail de contacto	obraspublicas.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Mano de Obra No Calificada para trabajos de (Limpieza Y recoleccion de basura), en la Playa Municipal de Omoa, Cabecera, Omoa, Cortes.		
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		

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

	(Nombre de la Empresa o Persona Natural)		
Actividad que será ejecutada por:	Zaida Patricia Rodriguez Hernandez		
De Identidad o RTN	0107-1972-01428		
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	L. 7,500.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>	<b>Siete Mil, Quinientos Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 7,500.00</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.
	(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:	dias <input type="text" value="30"/>	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.

Zaida Patricia Rodriguez N.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL









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

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

Fecha :  (dd/mm/aa) No.

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

Unidad:	ALCALDE MUNICIPAL		
	<small>(Nombre del Directivo de la Unidad Solicitante)</small>		
Solicitado por:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado		
Actividad supervisada por:	Nombre:	Alcalde, Prof. Ricardo Alvarado	
	Cargo:	Alcalde de Omoa	
	<small>(Marque con una X el tipo de servicio)</small>		
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de cunetas, recolección de basura ), sector Tulian Campo - Chivana, Sector Cuyamel - Papayera, Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		<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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de calles y recolección de basura), sector Tulian Campo - Chivana, Sector Cuyamel - Papayera, Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.
Localización	, Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Dunia Aracely Guzman Lopez		
De Identidad o RTN	0501-1987-05815		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	-----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 10,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <b>Diez Mil, Lempiras con 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total</b> <b>L. 10,000.00</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:	días <input type="text" value="5"/>	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.**

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

*Dunia aracely guzman lopez*  
**CONTRATISTA**

*[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, Mano de Obra Calificada para trabajos de pintura de barriles plasticos (Municipalidad de Omoa), 20 Unidades Para Recoleccion de basura en diferentes zonas Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		<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	Trabajo por servicio, Mano de Obra Calificada para trabajos de pintura de Barriles Plasticos (Municipalidad de Omoa), 20 Unidades Para Recoleccion de basura en diferentes zonas 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:	Daniel Nuñez Godinez		
No. De Identidad o RTN	0506-1992-01312		
Dirección	Omoa, Cortes.		
telefonos	----	E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra calificada	L. 8,000.00
	15% I.S.V. L. 1,200.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   Nueve Mil, Docientos Lempiras 00/100 Centavos	<b>Valor Total L. 9,200.00</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.**

(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 Tesoreria Municipal, para su respectiva cancelacion.

*[Signature]*  
CONTRATISTA

**MULTICOLOR**  
CEL.: 9713-4444  
CUYAMEL: OMOA

*[Signature]*  
ALCALDE MUNICIPAL



**FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS**

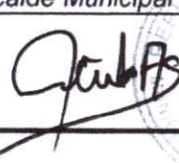


**MUNICIPALIDAD DE OMOA**  
**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**  
**UNIDAD TECNICA MUNICIPAL**

<b>N° DE CONTROL:</b>	<b>OT-028-2024</b>	<b>FECHA:</b>	<b>25/3/2024</b>
<b>LOCALIZACION:</b>	Comunidad de Cuyamel, Omoa, Cortes.		
<b>ASIGNADO A:</b>	Daniel Nuñez Godínez		
<b>N° IDENTIDAD:</b>	0506-1992-01312		
<b>CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD:</b>	1		
<b>TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS:</b>	2 DIAS		

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Trabajo por servicio, Mano de Obra Calificada para trabajos de pintura de Barriles Plásticos (Municipalidad de Omoa), 20 Unidades Para Recoleccion de basura en diferentes zonas Omoa Cabecera, 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 :  (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, Mano de Obra Calificada para trabajos de pintura en barra de colores en señalizacion en puente de Rio Cuyamel (CODEM), con Dimensiones de 1.00 x 5.00 Mts.</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>Trabajo por servicio, Mano de Obra Calificada para trabajos de pintura en barra de colores en señalizacion en puente de rio cuyamel (CODEM), con dimensiones de 1.00 x 5.00 Mts</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>Daniel Nuñez Godinez</b>		
No. De Identidad o RTN	<b>0506-1992-01312</b>		
Dirección	<b>Omoa, Cortes.</b>		
telefonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra calificada	L. 6,840.00
	15% I.S.V. L. 1,026.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b>   <b>Siete Mil, Ochocientos sesenta y seis Lempiras 00/100 Centavos</b>	<b>Valor Total L. 7,866.00</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.**

Codigo Presupuestario:

**(10) AUTORIZACION DE GASTO.-**

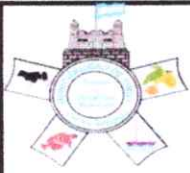
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesoreria Municipal, para su respectica cancelacion.

*[Handwritten Signature]*  
**CONTRATISTA**  
**MULTICOLOR**  
 CEL.: 9713-4444  
 CUYAMEL, OMOA

**ALCALDE MUNICIPAL**  
*[Handwritten Signature]*







**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 para trabajos de Mantenimiento de vivero Municipal en Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.		<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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de Vivero, riego de vivero, la plaza ubicada en barrio el centro, y el parque en barrio san francisco, control de plagas y malezas, recolección de semillas de diversas especies, registro de inventario de plantas, reparaciones menores en el vivero).
Localización	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Allan Roberto Sagastume		
Nº De Identidad o RTN	1601-1959-00286		
Dirección	Omoa, Cortes.		
teléfonos	-----	E-mail	<a href="mailto:n/a">n/a</a>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra no calificada	L. 3,000.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	<b>Valor Total L. 3,000.00</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:	días <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.**

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

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL



