

PROGRAMAS Y PROYECTOS OCTUBRE (ORDENES DE TRABAJO) 2024

	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 (OT-065-2024)	TRABAJO POR SERVICIO MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS (LIMPIEZA DE VIVERO MUNICIPAL, CONTROL DE PLAGA Y MALEZA EN EL VIVERO, LLENADO DE BOLSAS, SEMBRADO DE SEMILLAS Y PLANTAS EN BOLSAS, REGISTRO DE INVENTARIO DE PLANTAS, CONTROL DE INSUMOS Y REPARACION MENOR DE VIVERO, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES	LPS 3,000.00	D.C.	N/A	OMOA CABECERA, OMOA, CORTES.	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes
MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-068-2024)	TRABAJO POR SUMINISTRO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS DE LIMPIEZA DE PLAYAS MUNICIPALES EN LA ALDEA DE BUENA VISTA, OMOA, CORTES	L 1,750.00	D.C.	N/A	ALDEA BUENA VISTA, OMOA, CORTES	CAIN BELTRAND ENAMORADO	1	Omoa, Cortes



MUNICIPALIDAD DE OMOA (OT-069-2024)	TRABAJO POR SERVICIO MANO DE OBRA NO CALIFICADA PARA TRABAJOS (LIMPIEZA DE VIVERO MUNICIPAL, CONTROL DE PLAGA Y MALEZA EN EL VIVERO, LLENADO DE BOLSAS, SEMBRADO DE SEMILLAS Y PLANTAS EN BOLSAS, REGISTRO DE INVENTARIO DE PLANTAS, CONTROL DE INSUMOS Y REPARACION MENOR DE VIVERO, OMOA CABECERA, OMOA, CORTES
-------------------------------------	---

LPS 3,000.00

D.C.	N/A	Omoa Cabecera, Omoa, Cortes	ALLAN ROBERTO SAGASTUME	15	Omoa, Cortes
------	-----	--------------------------------	-------------------------	----	--------------

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





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha : **16/09/2024-27/09/2024** (dd/mm/aa)

No. **OT-065-2024**

(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.		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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de vivero municipal, Control de plaga y maleza en el vivero, llenado de bolsas, sembrado de semillas y plantulas en bolsa, registro de inventario de plantas, control de insumos y reparacion menor de vivero)
Localizacion	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		
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. 3,000.00
IMPORTE EN LETRAS Tres Mil, Lempiras con 00/100 Centavos	Valor Total L. 3,000.00

(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 15	semanas n/a	meses n/a
--------------	----------------	--------------------	------------------

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/> 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.

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, Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de limpieza de playas municipales en la Aldea buena vista, omoa, cortes.		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	Trabajo por servicio, Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de limpieza de playas municipales en la Aldea buena vista, omoa, cortes.
Localización	Aldea Buena Vista, 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 mano de obra no calificada para trabajos de limpieza de playas municipales	L. 1,750.00
IMPORTE EN LETRAS Un Mil Setecientos Cincuenta , Lempiras con 00/100 Centavos Valor Total	L. 1,750.00

(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.

(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
 TRANSPORTADO
 CORTES**
CONTRATISTA



ALCALDE MUNICIPAL

FORMATO PARA AUTORIZACION DE TRABAJOS VARIOS



MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
UNIDAD TECNICA MUNICIPAL

N° DE CONTROL: OT-068-2024 **FECHA:** 1/10/2024

LOCALIZACION: Municipio de Omoa, Cortes

ASIGNADO A: Cain Beltrand Enamorado

N° IDENTIDAD: 0503-1983-00935

CANTIDAD DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA ACTIVIDAD: 7

TIEMPO ESTIMADO PARA LA DURACION DE TRABAJOS ASIGNADOS: 1 DIAS

N°	DESCRIPCION DEL TRABAJO
1.00	Trabajo por servicio, Suministro de mano de obra no calificada para trabajos de limpieza de playas municipales en la Aldea buena vista, 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 :

07/10/2024 - 25/10/2024

(dd/mm/aa)

No.

OT-069-2024

(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.		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	Trabajo por servicio, Mano de Obra No Calificada para trabajos (Limpieza de vivero municipal, Control de plaga y maleza en el vivero, llenado de bolsas, sembrado de semillas y plantulas en bolsa, registro de inventario de plantas, control de insumos y reparacion menor de vivero)
Localizacion	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.		
telefonos	-----	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

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

(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="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.

CONTRATISTA



ALCALDE MUNICIPAL

