



# Municipalidad de Omoa

Tel.2658-9147/2658-9152 Fax.2658-9000

Email: [municipalidadomoa@honduras.com](mailto:municipalidadomoa@honduras.com)

## REGISTRO DE ÓRDENES DE TRABAJO MUNICIPALES (OBRAS PUBLICAS)

### MES DE DICIEMBRE- AÑO 2019

N° DE CONTRATO	COMUNIDAD O ALDEA	PROYECTO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	N° DE IDENTIDAD DEL CONTRATISTA	R.T.N.	FECHA DEL CONTRATO	FECHA DE ORDEN DE INICIO	FECHA RECEPCION FINAL	PLAZO DE EJECUCION (DIAS)	MONTO
OT-187-2019	OMOA CABECERA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LA REALIZAR TRABAJOS REPARACIÓN E INSTALACIÓN DE LÁMPARAS DAÑADAS EN LA COLONIA COSTA RICA, OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	0503-1983-00935	5031983009357	02 DICIEMBRE DEL 2019	02 DICIEMBRE DEL 2019	05 DICIEMBRE DEL 2019	4	5,800.00
OT-190-2019	ALDEA DE CHIVANA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA (12M3) PARA ACARREO DE MATERIAL TIPO RELLENO PARA NIVELACIÓN DE TERRENO EN ÁREA DE BAÑOS DEL KINDER DE LA COMUNIDAD DE CHIVANA.	LEONARDO ANTONIO CABRERA CABALLERO	0503-1976-00157	0503-1976-00157	03- DICIEMBRE DEL 2019	04 DICIEMBRE DEL 2019	04 DICIEMBRE DEL 2019	1	3,600.00
OT-192-2019	OMOA CABECERA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LA REALIZAR TRABAJOS DE CHAPIA Y LIMPIEZA EN CENTRO DE CONVENCIONES, PLAZA CÍVICA, FUENTE LUMINOSA EN OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	0503-1983-00935	5031983009357	04 DICIEMBRE DEL 2019	04 DICIEMBRE DEL 2019	06 DICIEMBRE DEL 2019	2	900.00
OT-193-2019	OMOA CABECERA	SUMINISTRO VEHÍCULO TIPO CAMIÓN PARA ACARREO DE BASURA EN LIMPIEZA DE PLAYA DE OMOA CABECERA	DANIEL ROCHA ORTIZ	0506-1948-00428	5061948004288	04 DICIEMBRE DEL 2019	05 DICIEMBRE DEL 2019	06 DICIEMBRE DEL 2019	2	4,000.00
OT-194-2019	COMUNIDAD DE CUYAMEL	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA REPARACIÓN E INSTALACIÓN DE LÁMPARAS Y SISTEMA ELÉCTRICO EN PARQUE EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL	JOSE MANUEL SABILLON DEL CID	0501-1996-01226	0501-1996-01226	11 DICIEMBRE DEL 2019	11 DICIEMBRE DEL 2019	12 DICIEMBRE DEL 2019	2	1,500.00
OT-195-2019	COMUNIDAD DE CUYAMEL	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA PARA ACARREO DE MATERIAL TIPO GRAVA DESDE AGRECASA HASTA EL PARQUE DE LA COMUNIDAD DE CUYAMEL	ARLEX NOE MEDINA MENDEZ	0503-1981-00179	5031981001790	13 DICIEMBRE DEL 2019	13 DICIEMBRE DEL 2019	13 DICIEMBRE DEL 2019	1	5,000.00



Km.14, carretera C. A. 13, frente a gasolinera COPENA, Omoa, Cortes, Honduras C. A.

*¡Juntos hacemos; Un Gobierno para todos...!*



# Municipalidad de Omoa

Tel.2658-9147/2658-9152 Fax.2658-9000

Email: [municipalidadomoa@honduras.com](mailto:municipalidadomoa@honduras.com)

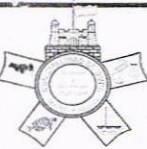
OT-197-2019	COMUNIDAD DE CUYAMEL	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO VOLQUETA PARA ACARREO DE MATERIAL TIPO ARENA PARA OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL PARQUE DESDE LA COMUNIDAD DE TEGUCIGALPITA HASTA CUYAMEL	PEDRO ELEAZAR VARELA MENENDEZ	0501-1964-08103	5011964081030	09 DICIEMBRE DEL 2019	10 DICIEMBRE DEL 2019	11 DICIEMBRE DEL 2019	2	9,100.00
-------------	----------------------	--	-------------------------------	-----------------	---------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	---	----------




ING. VICTOR ADAN LARA VELASQUEZ  
DIRECTOR: DEPARTAMENTO DE OBRAS PUBLICAS

Km.14, carretera C. A. 13, frente a gasolinera COPENA, Omoa, Cortes, Honduras C. A.

*¡Juntos hacemos; Un Gobierno para todos...!*



**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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)		<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="utm.omoa@gmail.com"/>		

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

Proyecto	Suministro de mano de obra para la realizar trabajos reparacion e instalacion de lamparas dañadas en la colonia Costa Rica, Omoa cabecera.
Localizacion	Colonia Costa Rica, Omoa cabecera.

**(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 / 05031983009357		
Direccion	Bo. San Antonio, Omoa cabecera.		
telefonos	<input type="text" value="9813-5261"/>	E-mail	<input type="text" value="n/a"/>

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

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra para la realizar trabajos reparacion e instalacion de lamparas dañadas en la colonia Costa Rica, Omoa cabecera. (29 lamparas a Lps.200.00 c/u)	L. 5,800.00
2.	
3.	
4.	
Subtotal	L. 5,800.00
ISV 15%	L. 0.00
Valor Total	L. 5,800.00
IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="Cinco mil ochocientos lempiras."/>	

**(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:

**(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:

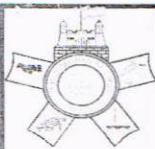
**CONTADOR MUNICIPAL**

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*[Firma]*  
**MULTISERVICIOS  
 BELTRAN ENAMORADO  
 RTN: 05031983009357  
 OMOA, CORTES**  
 CONTRATISTA

*[Firma]*  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
 OMOA, CORTES



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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 maquinaria)	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	utm.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Suministro de maquinaria tipo volqueta (12M3) para acarreo de material tipo relleno para nivelacion de terreno en area de baños del kinder de la comunidad de Chivana.
Localizacion	Comunidad de Chivana.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Leonardo Antonio Cabrera Caballero		
No. De Identidad o RTN	0503-1976-00157 / 05031976001571		
Direccion	Barrio El puente, Omoa cabecera		
telefonos	8894-7504	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Suministro de maquinaria tipo volqueta (12M3) para acarreo de material tipo relleno para nivelacion de terreno en area de baños del kinder de la comunidad de Chivana. (02 viajes a Lps. 1,800.00 c/u)	L. 3,600.00
2.	
3.	
4.	
Subtotal	L. 3,600.00
ISV 15%	L. 0.00
Valor Total	L. 3,600.00

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.

(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.**

Codigo Presupuestario:



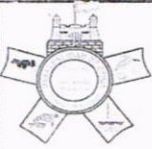
**(10) AUTORIZACION DE GASTO.-**

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

*Seub...*  
 CONTRATISTA



ALCALDE MUNICIPAL



**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

Fecha :

**04-12-19**

(dd/mm/aa)

No.

**OT-192-2019**

**(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)</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>utm_omoa@gmail.com</b>		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	<b>Suministro de mano de obra para la realizar trabajos de chapia y limpieza en Centro de Convenciones, Plaza Civica, Fuente Luminosa en Omoa cabecera.</b>
Localizacion	<b>Barrio El Centro en Omoa cabecera.</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 / 05031983009357</b>		
Direccion	<b>Bo. San Antonio, Omoa cabecera.</b>		
telefonos	<b>9813-5261</b>	E-mail	<b>n/a</b>

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

**VALOR L.**

1.	<b>Suministro de mano de obra para realizar trabajos de chapia y limpieza en Centro de Convenciones, Plaza Civica y Fuente Luminosa.</b>	<b>L. 900.00</b>
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	<b>L. 900.00</b>
	ISV 15%	<b>L. 0.00</b>
	Valor Total	<b>L. 900.00</b>
IMPORTE EN LETRAS	<b>Cinco mil seiscientos lempiras.</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.-**

**Alcalde Municipal.**

(Escriba cualquier información que considere necesaria con respecto a la forma de pago)

Observación:	<b>El contratista entregara el producto una vez este terminado.</b>
--------------	---

**(7) PLAZO.-**

En un plazo:	días <b>2</b>	semanas <b>n/a</b>	meses <b>n/a</b>
--------------	---------------	--------------------	------------------

**(8) GARANTÍAS.-**

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

**CONTADOR MUNICIPAL**

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

**MULTISERVICIOS  
BELTRÁN ENAMORADO  
RTN: 05031983009357  
OMOA, CORTÉS**

**ALCALDE MUNICIPAL**



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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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)	<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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Suministro vehículo tipo camión para acarreo de basura en limpieza de playa de Omoa cabecera.
Localización	Omoa cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Daniel Rocha Ortiz		
No. De Identidad o RTN	0506-1948-00428 / 05061948004288		
Dirección	Bo. Campo Verde, Omoa cabecera.		
telefonos	9938-5719	E-mail	n/a

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

	VALOR L.
1. Suministro vehículo tipo camión para acarreo de basura en limpieza de playa de Omoa cabecera. (05 viajes a Lps. 800.00 cada viaje)	L. 4,000.00
2.	
3.	
4.	
	Subtotal L. 4,000.00
	ISV 15% L. 0.00
	Valor Total L. 4,000.00
IMPORTE EN LETRAS	Cuatro mil lempiras.

**(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:

CONTADOR MUNICIPAL

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*Daniel Rocha Ortiz*  
 CONTRATISTA

*Ricardo Alvarado*  
 ALCALDE MUNICIPAL





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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)		<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	utm.omoa@gmail.com		

**(2) OBJETO DEL CONTRATO +**

Proyecto	Suministro de mano de obra para reparacion e instalacion de lamparas y sistema electrico en parque en la comunidad de Cuyamel.
Localizacion	Comunidades de Cuyamel.

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

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Jose Manuel Sabillon Del Cid		
No. De Identidad o RTN	0501-1996-01226		
Direccion	Aldea de Cuyamel.		
telefonos	3220-6067	E-mail	n/a

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

**VALOR L.**

1.	Suministro de mano de obra para reparacion e instalacion de 03 lamparas en las comunidad de Cuyamel. (03 lamparas a Lps.100.00 cada una)	L. 300.00
2.	Suministro de mano de obra para reparacion 700 pie de conexion electrica e instalacion de acometida en parque de la comunidad de Cuyamel	L. 1,200.00
3.		
		Subtotal
		L. 1,500.00
		ISV 15%
		L. 0.00
<b>IMPORTE EN LETRAS</b> <input type="text" value="Un mil quinientos lempiras"/>		Valor Total
		<b>L. 1,500.00</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.-**

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  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:

CONTADOR MUNICIPAL

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*Jose Manuel Sabillon*  
CONTRATISTA

*Ricardo Alvarado*  
ALCALDE MUNICIPAL





**MUNICIPALIDAD DE OMOA  
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL**

**ORDEN DE TRABAJO**

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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:

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:

telefonos:  E-mail:

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-		VALOR L.
1.	Suministro de maquinaria tipo volqueta para acarreo de material tipo grava desde Agracasa hasta el parque de la comunidad de Cuyamel. (02 viajes a Lps. 2,500.00 c/viaje)	L. 5,000.00
2.		
3.		
4.		
Subtotal		L. 5,000.00
ISV 15%		L. 0.00
Valor Total		L. 5,000.00

IMPORTE EN LETRAS:

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

Anticipo  Por Avances  Contra entrega de trabajo

**(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.**

Codigo Presupuestario:

CONTADOR MUNICIPAL

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL







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

**(CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MENORES A L. 10,000.00)**

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 maquinaria)	<input checked="" type="checkbox"/>	
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	utm.omoa@gmail.com		

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

Proyecto	Suministro de maquinaria tipo volqueta para acarreo de material tipo arena para obras complementarias del parque desde la comunidad de Tegucigalpita hasta Cuyamel.
Localización	Comunidad de Cuyamel.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Pedro Eleazar Varela Menendez		
No. De Identidad o RTN	0501-1964-08103 / 05011964081030		
Dirección	Comunidad de Cuyamel		
telefonos	9897-7607	E-mail	n/a

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

**VALOR L.**

		VALOR L.
1.	Suministro de maquinaria tipo volqueta (6M3) para acarreo de material tipo arena para obras complementarias del parque desde la comunidad de Tegucigalpita hasta Cuyamel. (07 viajes a Lps. 1,300.00 c/viaje)	L. 9,100.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 9,100.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 9,100.00

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.

(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:

CONTADOR MUNICIPAL

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

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

*Pedro Eleazar Varela*

CONTRATISTA

*[Firma]*

ALCALDE MUNICIPAL

