



## MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTÉS

Tel.2658-9147/2658-9152 Email: [municipalidadomoa2010@gmail.com](mailto:municipalidadomoa2010@gmail.com)

### OPERACION FUERZA HONDURAS PROGRAMAS Y PROYECTOS (En el Marco de la Emergencia por COVID 19)

Nombre de la Insitución / 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, Departamento de Cortés	Mano de Obra para mejoras y reparaciones Edificio Municipal	7,000.00	Contratación Directa- Obra menor a L.10.0 miles	Melvin Antonio Amaya Pineda	Edificio del Adulto Mayor, Barrio Buenos Aires, Cuyamel, Omoa, Cortés	Melvin Antonio Amaya Pineda	10 días calendario	Municipalidad de Omoa; para servir a Residentes de Cuyamel y aldeas vecinas También Personal Médico que atiende el Centro de Triage, Aproximadamente 25 mil personas
<b>TOTALES</b>		<b>7,000.00</b>						

Firma y Sello  
Ricardo Alvarado Escobar  
Alcalde Municipal



Firma y Sello  
PM Sinia Carolina Zaldivar Rodriguez  
Vice Alcaldesa  
Responsable del Proceso



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

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

Proyecto	MANO DE OBRA POR MEJORAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DEL TRIAJE EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL, EN MARCO DE LA OPERACIÓN DE FUERZA HONDURAS.
Localización	Cuyamel, Cabecera.

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

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	MELVIN ANTONIO AMAYA PINEDA		
No. De Identidad o RTN	0506-1983-01432		
Dirección	CUYAMEL, Cortes.		
teléfonos		E-mail	<a href="#">n/a</a>

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

		VALOR L.
1.	MANO DE OBRA POR MEJORAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DEL TRIAJE EN LA COMUNIDAD DE CUYAMEL,	L. 7,000.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 7,000.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 7,000.00

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.**

Código Presupuestario:

CONTADOR MUNICIPAL

**(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-**

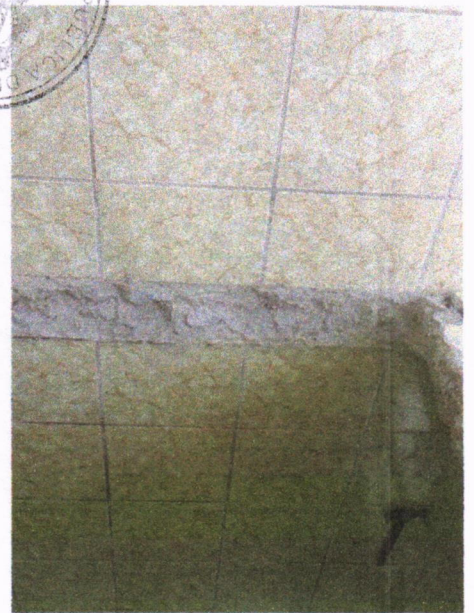
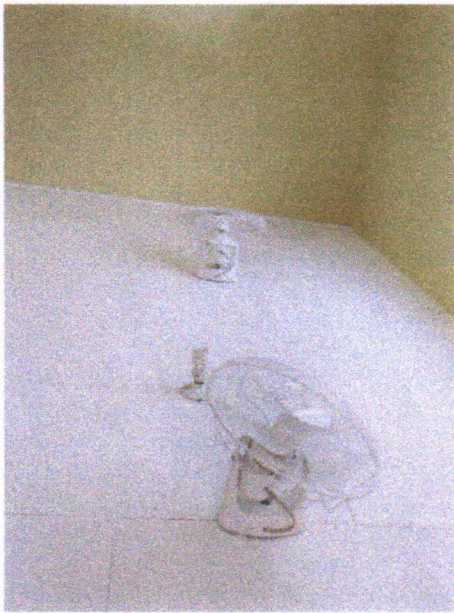
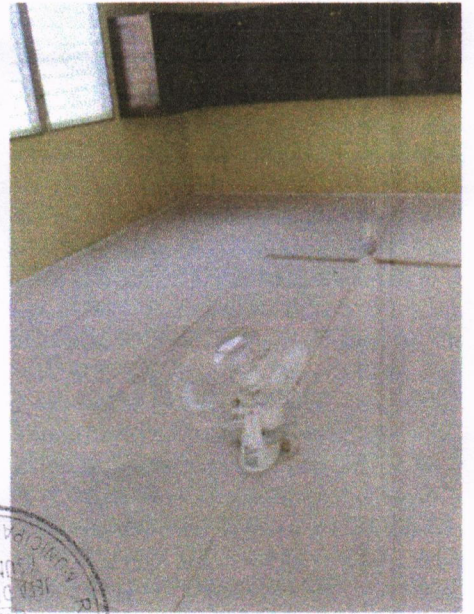
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

CONTRATISTA

ALCALDE MUNICIPAL

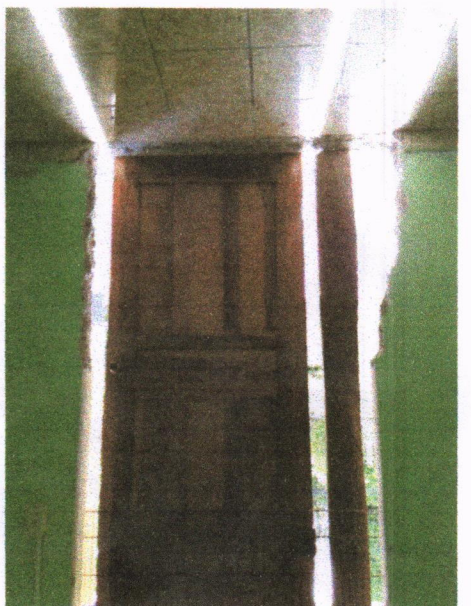
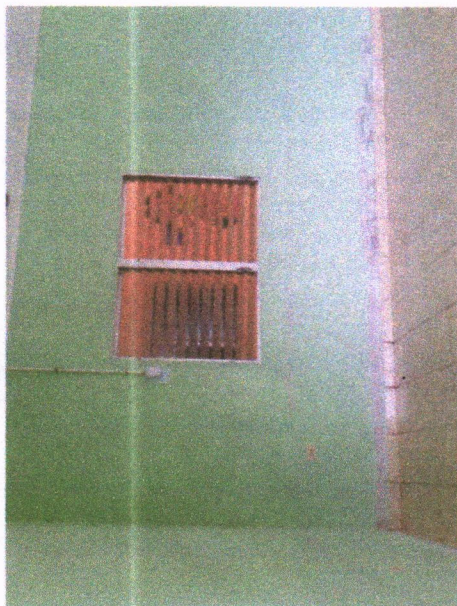
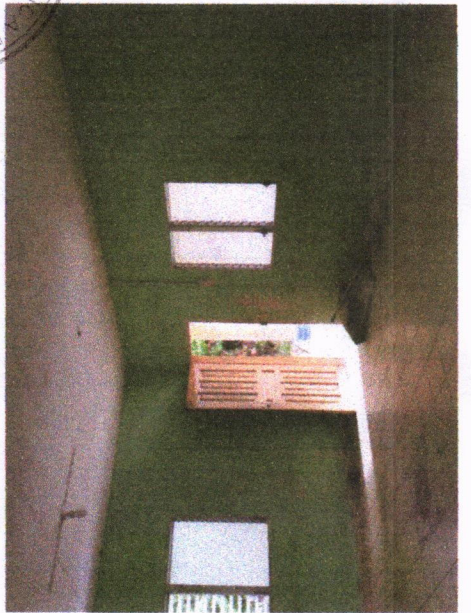
- Romper boquete y Fundir
- Contramarco por puerta.
- Instalacion y Reparacion de ~~6~~ puertas.
- Instalar o cambiar 6 ventiladores mas dos cambiarlos de lugar.
- Puñalar e instalar 2 molduros nuevos
- Instalar 2 Lavamanos
- Pegar 1 metro Cerámica
- Puñalar e instalar lavinas

MUJOS



- Romper boquete y fundir  
 Contramuro por piedra.  
 - Instalación y preparación  
 de 6 pautas.  
 - Instalar 2 Cambios 6 unidades  
 dotes más los cambios de Llave.  
 - Quitar zinc solar 2 moldes nuevos  
 instalar 2 Lavamanos  
 - Pegar 1 metro Cerámica  
 - Quitar e instalar llaves  
**MUEBLES**









## MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTÉS

Tel.2658-9147/2658-9152 Email: [municipalidadomoa2010@gmail.com](mailto:municipalidadomoa2010@gmail.com)

### ACTA DE CONSTANCIA DE REPARACIONES Y MEJORAS REALIZADAS A EDIFICIOS MUNICIPALES HABILITADOS COMO CENTROS DE TRIAJE PARA ATENDER EMERGENCIA COVID 19 EN OMOA POR L.7,000.00

Por este medio, la Municipalidad de Omoa, hace constar que con fondos de la transferencia especial del Gobierno Central destinada a la "Operación Fuerza Honduras" ha realizado varias inversiones en reparaciones y mejoras de Edificios Municipales para habilitarlos como Centros de Triage para que en espacios adecuados, el personal médico calificado pueda atender de manera oportuna a los ciudadanos víctimas de la enfermedad del COVID 19, en sus primeras etapas de manifestación; lograr contener la pandemia y alcanzar la recuperación de su salud, objetivo de la Operación Gubernamental.

En esta ocasión, dejamos constancia de la inversión realizada en:

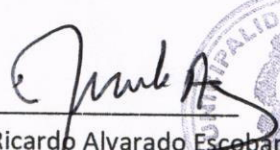
A) El edificio de la Casa del Adulto Mayor de Cuyamel, habilitado como Centro de Triage N.2

En Concepto de: Mano de Obra por L.7,000.00 pagada según Orden de Trabajo N. 061-2020 por reparaciones menores en cerámica, instalación de 2 lavamanos y 2 inodoros nuevos; instalar 6 ventiladores de techo y hacer boquete y resanar pared para puerta; instalar contramarco y puerta, quitar e instalar llavines de puertas.


Por su parte la Representante de Salud reconoce y respalda esta declaración por la inversión realizada en dicho Centro de Triage que pasa a usar con el personal médico.

Y para los efectos de liquidación de Fondos al Gobierno Central, se firma la presente a los 26 días del mes de Agosto de 2020

Autoridades Municipales:

  
\_\_\_\_\_  
Profesor Ricardo Alvarado Escobar  
Alcalde Municipal  
Representante Legal  
Municipalidad de Omoa



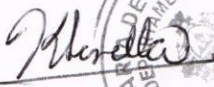
  
\_\_\_\_\_  
PM Sinia Carolina Zaldívar Rodríguez  
Vice Alcaldesa  
Responsable del Proceso  
Municipalidad de Omoa



# MUNICIPALIDAD DE OMOA, CORTÉS

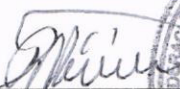
Tel.2658-9147/2658-9152 Email: [municipalidadomoa2010@gmail.com](mailto:municipalidadomoa2010@gmail.com)

Representante de la Secretaría de Salud, Dirección Departamental/Municipal


  
\_\_\_\_\_  
Doctora Karen Oliveth García Sevilla



VEEDORES DEL PROCESO (FONAC, SINAGER, COMISIONES DE TRANSPARENCIA, PATRONATOS)  
Veedores del Proceso

  
\_\_\_\_\_  
Nombre: ROSA RIVAS  
Identidad N. 0506 1980 01096

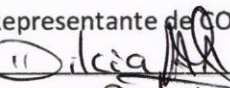


  
\_\_\_\_\_  
Nombre: CLAUDIA LETICIA MONZÓN  
Identidad N. 0506 1980 01096



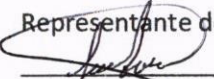
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identidad N. \_\_\_\_\_

Representante de CODEM:

  
\_\_\_\_\_  
Nombre: Dilcia A. Allero  
Identidad: 0503 1980 00445



Representante de FONAC:

  
\_\_\_\_\_  
Nombre: Juan Alberto Ponce  
Identidad: 0507-1977-00524

