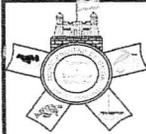


PROGRAMAS Y PROYECTOS NOVIEMBRE 2020

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 MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BOLSA SOLIDARIA Y VIVERES	L. 9,200.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE VIVERES	L. 8,050.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA LIMPIEZA DE PLAYA EN OMOA CABECERA	L. 1,650.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	OSMIN ORLANDO MARTINEZ JHONSON	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	LIMPIEZA DE CUNETA DEL CENTRO BASICO DE LA COMUNIDAD DE CHIVANA	L. 7,500.00	CD	N/A	CHIVANA	MARTIN EMILIO BELISLE PINEDA	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MANO DE OBRA PARA CARGA Y DESCARGA DE VIVERES ENTREGADOS EN LOS DIFERENTES ALBERGUES DEL MUNICIPIO	L. 1,250.00	CD	N/A	TODO EL MUNICIPIO	ARNOLD ERNESTO SUAZO RAMOS	05 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	REPARACIONES VARIAS EN EL CENTRO DE TRIAJE.	L. 4,725.00	CD	N/A	OMOA	MIGUEL ANGEL RUIZ LIZARDO	05 DIAS	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	TRASLADO DE ALIMENTOS DONADOS POR PLAN HONDURAS Y COLCHONETAS DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 3,937.50	CD	N/A	OMOA CABECERA	LEONARDO ANTONIO CABRERA CABALLERO	01 DIAS	OMOA

Ing. Victor A. Lara





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 Transporte)		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 MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BOLSA SOLIDARIA, Y VIVERES.
Localizacion	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		
Direccion	Omoa, Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de arroz, frijoles, leche y otros de CEPUDO San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa.	L. 3,500.00
2.	Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de bolsa solidaria de la Municipalidad de Omoa hacia la comunidad de Tegicugalpita.	L. 1,000.00
3.	Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de viveres de CEPUDO San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa.	L. 3,500.00
	Subtotal	L. 8,000.00
	ISV 15%	L. 1,200.00
	Valor Total	L. 9,200.00
IMPORTE EN LETRAS	Nueve Mil Doscientos Lempiras Exactos	

(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:

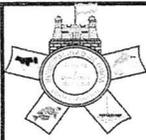
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado por el Sr. Alcalde 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 aprobación.

MULTISERVICIOS
BEATRIZ ENAMORADO
R.T.N. 0503198300935
OMOA, CORTES

CONTADOR 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 Transporte)		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 MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE VIVERES.
Localizacion	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		
Direccion	Omoa, Cabecera		
telefonos	9813-5261	E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de viveres enviados por el vecino pais de El Salvador de COPECO San Pedro Sula hacia La Municipalidad de Omoa (02 Viajes)	L. 7,000.00
	Subtotal L. 7,000.00
	ISV 15% L. 1,050.00
	Valor Total L. 8,050.00
IMPORTE EN LETRAS	Nueve Mil Doscientos Lempiras Exactos

(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.

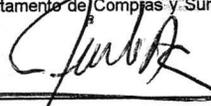
(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

CONTADOR MUNICIPAL

(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

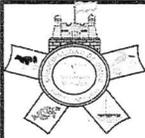
Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.

MULTISERVICIOS BELTRAN ENAMORADO
RTN: 05031983009357
OMOA, CORTES

ALCALDE MUNICIPAL





MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

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

Fecha :

02-11-20

(dd/mm/aa)

No.

OT-102-2020

(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)		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 limpieza de playa en Omoa Cabecera.
Localización	Omoa, Cabecera

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Osmin Orlando Martinez Jhonson		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00597		
Dirección	Omoa, Cabecera		
telefonos		E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Suministro de mano de obra para limpieza de playa en Omoa Cabecera. Cuadrilla de 8 personas.	L. 1,650.00
Subtotal	L. 1,650.00
ISV 15%	L. 0.00
Valor Total	L. 1,650.00

IMPORTE EN LETRAS **MIL SEICIENTOS CINCUENTA Lempiras Exactos**

(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 **1** semanas **n/a** meses **n/a**

(8) GARANTÍAS.-

Garantía de anticipo Si la forma de pago establece anticipo, deberá marcar una X en el recuadro.

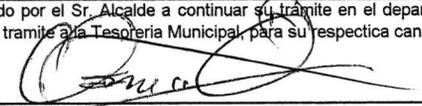
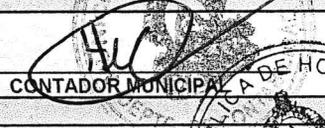
(9) CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA Y DE FONDOS.

Codigo Presupuestario:

CONTADOR MUNICIPAL

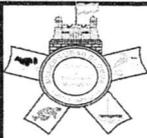
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

Autorizado por el Sr. Alcalde a continuar su trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal, para su respectica 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>(Maque con una X el tipo de servicio)</small>			
Tipo de Servicio:	Trabajo por servicio (Suministro de Mano de Obra No Calificada)		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	Limpieza de cuneta del centro basico de la comunidad de Chivana
Localizacion	Omoa, Cabecera

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Martin Emilio Belisle Pineda		
No. De Identidad o RTN	0506-1971-00969		
Direccion	Puerto Cortes, Cortes		
telefonos		E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

	VALOR L.
1. Limpieza de cuneta del centro basico de la comunidad de Chivana, 5 horas de retro a L. 900.00 y 05 viajes a L.600.00	L. 7,500.00
	Subtotal L. 7,500.00
	ISV 15% L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS <input type="text" value="SIETE MIL QUINIENTOS Lempras Exactos"/>	Valor Total L. 7,500.00

(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 <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="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.

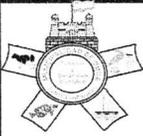
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

(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 para el momento de remitir el tramite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelacion.

CONTRATISTA

CONTADOR MUNICIPAL
 ALCALDE MUNICIPAL

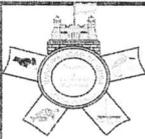


MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

(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 No Calificada)		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 carga y descargar de viveres entregados en los diferentes albergues del municipio.		
Localizacion	Omoa, Cabecera		
(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-			
<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>			
Actividad que será ejecutada por:	Arnold Ernesto Suazo Ramos		
No. De Identidad o RTN	0503-1993-01127		
Direccion	Omoa, Cabecera		
telefonos		E-mail	n/a
(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-			VALOR L.
1.	Suministro de mano de obra Para carga y descargar de viveres entregados en los diferentes albergues del municipio.		L. 1,250.00
		Subtotal	L. 1,250.00
		ISV 15%	L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS		Valor Total	L. 1,250.00
MII Doscientos cincuenta Lempiras Exactos			
(5) FORMA DE PAGO.-			
Anticipo	<input type="text"/>	Por Avances	<input type="text"/>
		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:	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"/>	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	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 No Calificada)		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	Traslado de alimentos donados por plan Honduras y colchonetas de la ciudad de San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa.		
Localización	Omoa, Cabecera		
(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		
Dirección	B. EL PUENTE, OMOA CABECERA		
teléfonos	8894-7504	E-mail	n/a
(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-			
		VALOR L.	
1.	Traslado de alimentos donados por plan Honduras y colchonetas de la ciudad de San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa para distribuirlos en los diferentes albergues del municipio por los fenomenos naturales ETA y IOTA.		L. 3,937.50
		Subtotal	L. 3,937.50
		ISV 15%	L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS	Tres Mil novecientos treinta y siete Lempiras Exactos	Valor Total	L. 3,937.50
(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="1"/>	semanas <input type="text" value="n/a"/>	meses <input type="text" value="n/a"/>
(8) GARANTÍAS.-			
Garantía de anticipo	<input type="checkbox"/>	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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelación.			
CONTRATISTA	ALCALDE MUNICIPAL		