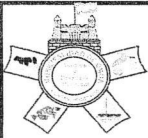


PROGRAMAS Y PROYECTOS DICIEMBRE 2020

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 Oferentes / 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 VIVERES DE CEPUDO DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 3,500.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	COLOCACION DE MICROPERFORADO EN LAS OFICINAS DE COMVIDA PARA FORTALECIMIENTO DE SERVICIO CON EL FIN DE BRINDAR MAYOR ACCESO A NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES	L. 7,650.50	CD	N/A	CUYAMEL	AILEEN BESS ALEMAN SAENZ	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANO DE OBRA POR CHAPIA DEL PARQUESITO DONDE ESTA UBICADO EL QUIOSKO DE INFORMACION PUBLICA	L. 900.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE BONO TECNOLOGICO Y SEMILLA MEJORADA DE LA SAG DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA	L. 4,025.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	MANO DE OBRA POR CHAPIA DEL PARQUESITO DONDE ESTA UBICADO EL QUIOSKO DE INFORMACION PUBLICA	L. 900.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	NELSON EMILIO VARGAS CARBAJAL	01 DIA	OMOA
MUNICIPALIDAD DE OMOA	SUMINISTRO DE MAQUINARIA TIPO CAMION PARA TRASLADO DE VIVERES, PUPITRES Y COLCHONETAS DE LA MUNICIPALIDAD DE OMOA HACIA LA ESC. ABRAHAM RIERA PEÑA Y CASA ENTREGADA POR LA OABI A LA MUNICIPALIDAD.	L. 1,725.00	CD	N/A	OMOA CABECERA	CAIN BELTRAND ENAMORADO	01 DIA	OMOA

ING. Víctor Adán Lara
DIRECTOR: DEPARTAMENTO DE OBRAS PUBLICAS





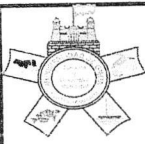
MUNICIPALIDAD DE OMOA
DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL
ORDEN DE TRABAJO

(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	obrapublicas.omoa@gmail.com		
(2) OBJETO DEL CONTRATO +			
Proyecto	Suministro de maquinaria tipo camion para traslado de viveres de CEPUDO de la ciudad de San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa		
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		
Dirección	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 de CEPUDO de la ciudad de San Pedro Sula hacia la Municipalidad de Omoa		L. 3,500.00
		Subtotal	L. 3,500.00
		ISV 15%	L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS	Cuatro Mil Setecientos Lempiras Exactos	Valor Total	L. 3,500.00
(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 marcarse 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 O.T.M. o el departamento de Compras y Suministros, posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal para su respectiva cancelación.			
	 CAIN BELTRAND ENAMORADO RTN: 05031983009357 OMOA, CORTES CONTRATISTA	 RICARDO ALVARADO ALCALDE MUNICIPAL	 MUNICIPALIDAD DE OMOA DEPTO. DE COMARCAS Y COMUNAS DEPARTAMENTO DE INGENIERIA MUNICIPAL



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

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

Fecha :

11-12-20

(dd/mm/aa)

No.

OT-109-2020

(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 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	Colocacion de microperforado en las oficinas de COMVIDA para fortalecimiento de servicio con el fin de brindar mayor acceso a niñas, niños y mujeres.
Localizacion	Omoa, Cabecera

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	AILEEN BESS ALEMAN SAENZ		
No. De Identidad o RTN	0501-2012-11537		
Direccion	CUYAME, OMOA		
telefonos		E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	Colocacion de microperforado en las oficinas de COMVIDA para fortalecimiento de servicio con el fin de brindar mayor acceso a niñas, niños y mujeres.	L. 7,670.50
	Subtotal	L. 7,670.50
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 7,670.50
IMPORTE EN LETRAS	Siete Mil Seicientos Setenta Lempiras con 50/100 centavos	

(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	1	semanas	n/a	meses	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.

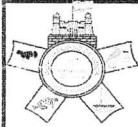
Codigo Presupuestario:	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

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
-----------------------------	-----------------------------------



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)		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	utm.omoa@gmail.com		

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

Proyecto	Mano de obra por chapia del parquesito donde esta ubicado el quiosko de informacion turistica.
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Nelson Emilio Vargas Carbajal		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00988		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos		E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.- VALOR L.

		VALOR L.
1.	Mano de obra por chapia del parquesito donde esta ubicado el quiosko de informacion turistica.	L. 900.00
2.		
3.		
4.		
		Subtotal L. 900.00
		ISV 15% L. 0.00
IMPORTE EN LETRAS Novecientos Lempiras exactos		Valor Total L. 900.00

(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: dias semanas meses

(8) GARANTIAS.-

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:

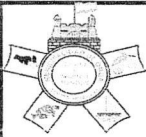
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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

Nelson E. Vargas
CONTRATISTA

[Firma]
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 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 BONO TECNOLOGICO Y SEMILLA MEJORADA DE LA SAG DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUMICIPALIDAD DE OMOA.
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 BONO TECNOLOGICO (100 SACOS)Y SEMILLA MEJORADA (100 SACOS)DE LA SAG DE SAN PEDRO SULA HACIA LA MUNICIPALIDAD DE OMOA.	L. 3,500.00
	Subtotal	L. 3,500.00
	ISV 15%	L. 525.00
	Valor Total	L. 4,025.00
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	X
----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	----------

(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:

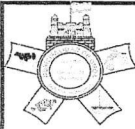
(10) AUTORIZACIÓN DE GASTO.-

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 respectiva cancelación.

MULTISERVICIOS
BELTRAN ENAMORADO
RTN: 0503-1983009357
CONTRATISTA, CORTÉS



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)		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	utm.omoa@gmail.com		

(2) OBJETO DEL CONTRATO.-

Proyecto	Mano de obra por chapia y limpieza del parquesito donde esta ubicado el quiosko de informacion turistica.
Localizacion	Omoa Cabecera, Omoa.

(3) DATOS DEL CONTRATISTA.-

	<small>(Nombre de la Empresa o Persona Natural)</small>		
Actividad que será ejecutada por:	Nelson Emilio Vargas Carbajal		
No. De Identidad o RTN	0503-1983-00988		
Direccion	Omoa, Cortes.		
telefonos		E-mail	n/a

(4) COTIZACION DE LAS ACTIVIDADES Y PRECIO.-

		VALOR L.
1.	Mano de obra por chapia y limpieza del parquesito donde esta ubicado el quiosko de informacion turistica.	L. 900.00
2.		
3.		
4.		
	Subtotal	L. 900.00
	ISV 15%	L. 0.00
	Valor Total	L. 900.00

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.
	<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 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.

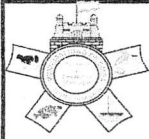
Codigo Presupuestario:

(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 trámite a la Tesorería Municipal, para su respectiva cancelacion.

Nelson E. Vargas
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 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, pupitres y colchonetas de la Municipalidad de Omoa hacia la Esc. Abraham Riera Peña y casa entregada por la OABI a la Municipalidad.
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		
Dirección	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, pupitres y colchonetas de la Municipalidad de Omoa hacia la Esc. Abraham Riera Peña y casa entregada por la OABI a la Municipalidad. 6 viajes a L. 250.00 C/U.	L. 1,500.00
	Subtotal L. 1,500.00
	ISV 15% L. 225.00
IMPORTE EN LETRAS Nueve Mil Doscientos Lempiras Exactos	Valor Total L. 1,725.00

(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:	dias <input type="text" value="01"/>	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 en trámite en el departamento de UTM o el departamento de Compras y Suministros. Posteriormente remitir el tramite a la Tesorería Municipal para la cancelación.

