



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **EVANGELINA ZUNIGA**, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1963-00072, Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "**Fuerza Honduras**" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Aseo y Limpieza de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Personal de Aseo y limpieza**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Asear y Cuidar las áreas asignadas al Centro del Triaje.
2. Cuidar de los objetos existentes en las áreas de Triaje.
3. Recoger la basura y depositarla en los lugares conveniente con las debidas medidas de bioseguridad.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración del 01 al 30 de Noviembre del Año 2021, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios Vigilancia; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Siete Mil Lempiras Exactos (Lps. 7,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

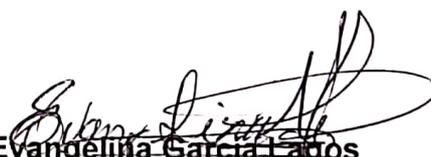
**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (01) días del mes de Noviembre del año 2020.

  
Juan Carlos Videá Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista



  
Evangelina García Lagos  
Contratada  
Id. 0709-1963-00072

**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

EVANGELINA / GARCIA LAGOS



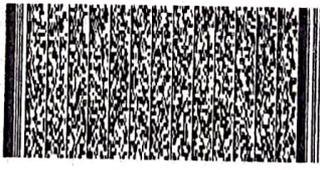
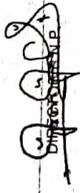
HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 13 JUNIO 1963  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 09 NOVIEMBRE 2008

0709-1963-00072



0325343-03

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



SOLICITADA EN 0801

EVANGELINA / GARCIA LAGOS

0709-1963-00072



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Elsa Dinora Jiménez Avelares**, de Profesión u Oficio Licenciada en Enfermería, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1990-00055 Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios en el Área de Enfermería de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Licenciada en Enfermería**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender los pacientes y Ciudadanos de los mismos Siguiendo el diagnostico dictaminado por el Medico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Revisar Expedientes de Pacientes que Resultaren con Internamientos en el Centro.
4. Asistir a reuniones del personal del Triage con fines de estudio e inter consulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de Tres meses contados a partir de la firma del mismo, (del 01 de Noviembre del 2020 al 31 de Enero del Año 2021) estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Quince Mil Lempiras Exactos (Lps.15,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa **Fuerza Honduras**.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (01) días del mes de noviembre del año 2020.

  
Juan Carlos Videz Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista



  
Elsa Dina Jimenez Avelares  
Contratado  
Id. 0709-1990-00055



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró acaide por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **ELSA DINORA JIMENES AVELARES**, de Licenciada en Enfermería, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1990-00055, Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Salud en el área de Enfermería, de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera Auxiliar** quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender a pacientes, y cuidados de los mismos siguiendo el diagnóstico dictaminado por el médico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Revisar expedientes, de pacientes que resultaren con internamientos en el centro.
4. Asistir a reuniones del Personal del Triage con fines de estudio e interconsulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (01) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Quince Mil Lempiras Exactos (Lps. 15,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (04) días del mes de febrero del año 2021.

  
Juan Carlos Videa Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista



  
Elsa Dignora Jiménez Avelares  
Contratada  
Id. 0709-1990-00055



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **ELSA DINORA JIMENES AVELARES**, de Licenciada en Enfermería, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1990-00055, Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Salud en el área de Enfermería, de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera Auxiliar** quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender a pacientes, y cuidados de los mismos siguiendo el diagnóstico dictaminado por el médico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Revisar expedientes, de pacientes que resultaren con internamientos en el centro.
4. Asistir a reuniones del Personal del Triage con fines de estudio e interconsulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (01) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Quince Mil Lempiras Exactos (Lps. 15,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (04) días del mes de marzo del año 2021.

  
Juan Carlos Videza Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista  


  
Elsa Dynora Jiménez Avelares  
Contratada  
Id. 0709-1990-00055





# ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **YEZMIN ESTEFANY AVILA FLORES**, Enfermera, con Tarjeta de Identidad No. 0611-1993-00048, Mayor de Edad, Unión Libre y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "**Fuerza Honduras**" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de salud en el área de Enfermería, de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera** quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender a pacientes, y cuidados de los mismos siguiendo el diagnóstico dictaminado por el médico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraiso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Revisar expedientes, de pacientes que resultaren con internamientos en el centro.
4. Asistir a reuniones del Personal del Triage con fines de estudio e interconsulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (15) días contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Cuatro Mil Quinientos Lempiras Exactos (Lps. 4,500.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

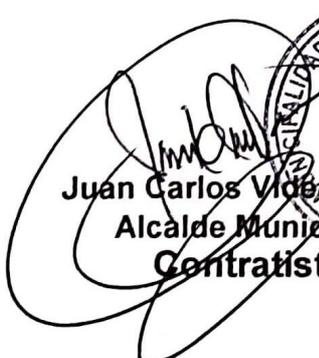
**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (19) días del mes de abril del año 2021.

  
  
**Juan Carlos Vidua Chavez**  
Alcalde Municipal  
Contratista

  
**Yezmin Estefany Avila Flores**  
Contratada  
Id. 0611-1993-00048



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **YEZMIN ESTEFANY AVILA FLORES**, Enfermera, con Tarjeta de Identidad No. 0611-1993-00048, Mayor de Edad, Unión Libre y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "**Fuerza Honduras**" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de salud en el área de Enfermería, de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera** quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender a pacientes, y cuidados de los mismos siguiendo el diagnóstico dictaminado por el médico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraiso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



9. Revisar expedientes, de pacientes que resultaren con internamientos en el centro.
10. Asistir a reuniones del Personal del Triaje con fines de estudio e interconsulta.
11. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
12. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (01) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Nueve Mil Lempiras Exactos (Lps. 9,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

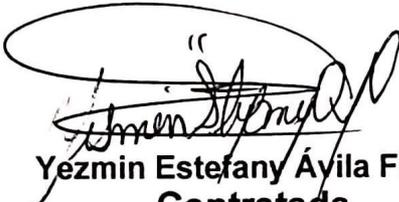
**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (04) días del mes de mayo del año 2021.

  
**Juan Carlos Videá Chávez**  
Alcalde Municipal  
Contratista



  
**Yezmin Esterfany Ávila Flores**  
Contratada  
Id. 0611-1993-00048



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **YEZMIN ESTEFANY AVILA FLORES**, Enfermera, con Tarjeta de Identidad No. 0611-1993-00048, Mayor de Edad, Unión Libre y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "**Fuerza Honduras**" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de salud en el área de Enfermería, de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera** quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

7. Atender a pacientes, y cuidados de los mismos siguiendo el diagnóstico dictaminado por el médico del Triaje.
8. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



9. Revisar expedientes, de pacientes que resultaren con internamientos en el centro.
10. Asistir a reuniones del Personal del Triage con fines de estudio e interconsulta.
11. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
12. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (01) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Nueve Mil Lempiras Exactos (Lps. 9,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (04) días del mes de junio del año 2021.

  
Juan Carlos Videá Chavarría  
Alcalde Municipal  
Contratista  


  
Yezmin Estefany Avila Flores  
Contratada  
Id. 0611-1993-00048





## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **DAGOBERTO OBANDO ZUNIGA**, de Profesión u Oficio Jornal, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1990-1990-00031, Mayor de Edad. Soltero y Vecino del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial “Fuerza Honduras” mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Seguridad de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Personal de Vigilancia**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Vigilar las áreas asignadas al Centro del Triaje.
2. Velar y supervisar el Edificio, Equipo Médico y Mobiliario del Centro del Triaje.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraiso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Realizar recorridos de vigilancia durante sus horas de trabajo dentro y fuera del Triaje con las debidas medidas de bioseguridad.
4. Vigilancia especial con los pacientes que asistan al del Centro del Triaje.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de Tres (03) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Siete Mil Lempiras Exactos (Lps. 7,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES. EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



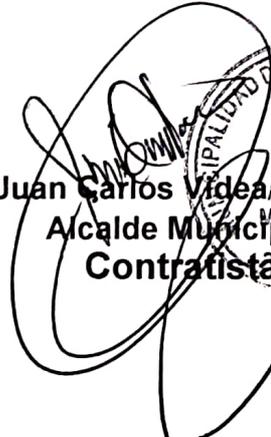
**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** EL CONTRATO podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

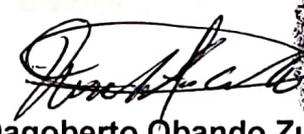
**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto EL CONTRATANTE como EL CONTRATADO aceptan las condiciones del presente CONTRATO y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de EL CONTRATO sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este CONTRATO.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente CONTRATO y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente CONTRATO, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente CONTRATO en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (01) días del mes de Marzo del año 2021.

  
Juan Carlos Videar Chavez  
Alcalde Municipal  
Contratista  


  
Dagoberto Obando Zuniga  
Contratado  
Id. 0709-1985-00090  




## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **DAGOBERTO OBANDO ZUNIGA**, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1985-00090, Mayor de Edad. Soltero y Vecino del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial “**Fuerza Honduras**” mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Seguridad de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Personal de Vigilancia**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Vigilar las áreas asignadas al Centro del Triaje.
2. Velar y supervisar el Edificio, Equipo Médico y Mobiliario del Centro del Triaje.
3. Realizar recorridos de vigilancia durante sus horas de trabajo dentro y fuera del Triaje con las debidas medidas de bioseguridad.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



4. Vigilancia especial con los pacientes que asistan al del Centro del Triage.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración del 01 de Marzo al 31 del Mayo del Año 2021, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios Vigilancia; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidades de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Siete Mil Lempiras Exactos (Lps. 7,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (01) días del mes de Marzo del año 2021.

Juan Carlos Videz Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista



Dagoberto Obando Zúniga  
Contratado  
Id. 0709-1985-00090





## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Oscar Alfredo Pavón Alvarado**, de Profesión u Oficio Perito Mercantil y Contador Público, con Tarjeta de Identidad No. 0801-1980-13958, Mayor de Edad. Soltero y Vecino del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios de Seguridad de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Personal de Vigilancia**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Vigilar las áreas asignadas al Centro del Triaje.
2. Velar y supervisar el Edificio, Equipo Médico y Mobiliario del Centro del Triaje.
3. Realizar recorridos de vigilancia durante sus horas de trabajo dentro y fuera del Triaje con las debidas medidas de bioseguridad.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



4. Vigilancia especial con los pacientes que asistan al del Centro del Triaje.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración del 26 de Febrero al 04 de Junio del Año 2021, y estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios Vigilancia; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Siete Mil Lempiras Exactos (Lps. 7,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823

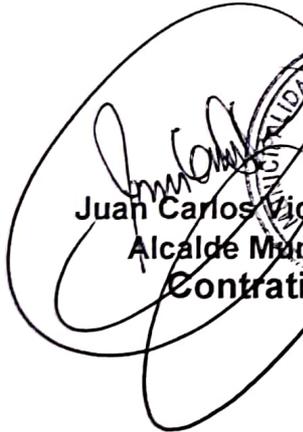


**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los Veintiséis (26 ) días del mes de Febrero del año 2021.

  
  
Juan Carlos Videar Chavez  
Alcalde Municipal  
Contratista

  
  
Oscar Alfredo Pavón Alvarado  
Contratado  
Id. 0801-1980-13958

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LA  
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

OSCAR ALFREDO / PAVON ALVARADO



HONDUREÑO DE ORIGEN HONDUREÑO  
NACIO EL 31 AGOSTO 1980  
ESTADO CIVIL: SOLTERO  
EMITIDA EL 15 NOVIEMBRE 2060



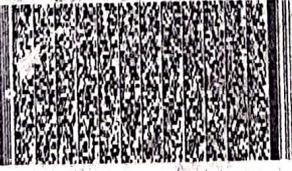
0801-1980-13958



03096437-03

ARTICULO 104 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna autoridad o persona particular podrá privar de la tenencia de la Tarjeta de Identidad a otra persona, sino en virtud de Ley o sentencia fundada en Ley. La infracción de este artículo dará lugar a la sanción correspondiente.

*Alvarado*  
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

OSCAR ALFREDO / PAVON ALVARADO  
0801-1980-13958



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Leybi Carolina Alvarado Moncada**, de Profesión u Oficio Auxiliar en Enfermería, con Tarjeta de Identidad No. 0709-1990-00087 Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios en el Área de Enfermería de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Auxiliar en Enfermería**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender los pacientes y Ciudadanos de los mismos Siguiendo el diagnostico dictaminado por el Medico del Triaje.
2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



3. Revisar Expedientes de Pacientes que Resultaren con Internamientos en el Centro.
4. Asistir a reuniones del personal del Triage con fines de estudio e inter consulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un ( 03) mes contados a partir de la firma del mismo, (del 12 de Enero al 31 de Marzo del Año 2021) estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Nueve Mil Lempiras Exactos (Lps.9,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa **Fuerza Honduras**.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EL CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (01) días del mes de noviembre del año 2020.

  
Juan Carlos Videira Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista  


  
Leybi Carolina Alvarado Moncada  
Contratado  
Id. 0709-1990-00087  




## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros, **JUAN CARLOS VIDEA CHAVEZ**, mayor de edad, casado, funcionario público, hondureño, de este domicilio, portador de la Tarjeta de Identidad No. 0709-1974-00029, actuando para este acto en mi condición de Alcalde Municipal y por tal Representante Legal de La Corporación Municipal del Municipio de Oropoli, Departamento de El Paraíso, cargo que actualmente desempeño y para el cual fui electo en elecciones generales, el día domingo 26 de Noviembre del 2017, lo cual acredito con la Credencial que me fuera extendida en fecha 23 de enero del 2018, en donde se declaró alcalde por lo consiguiente con las facultades suficientes para celebrar este y otro tipo de contratos y actos de conformidad con los artículos de la ley de municipalidades número 13 numeral 15), 14 numeral 3), 43, 44 párrafo segundo y 99-A y su reglamento en numerales 10, 40 numeral 3, y 63 y acuerdo emitido por la honorable Corporación Municipal de Oropoli, El Paraíso, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Leybi Carolina Alvarado Moncada**, de Profesión u Oficio Enfermera Auxiliar Profesión Técnico I, con Tarjeta de Identidad No. **0709-1990-00087** Mayor de Edad. Soltera y Vecina del Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial “**Fuerza Honduras**” mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE:**

Declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, se hace necesario contratar los servicios en el Area de Enfermería de **EL CONTRATADO**, quien se compromete a laborar como: **Enfermera Auxiliar**, quien tendrá su sede en el Municipio de Oropoli, en el **CENTRO DE TRIAJE**, contiguo al **CESAMO** del Municipio de Oropoli.

#### **CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO se compromete a ejecutar las funciones siguientes:**

1. Atender los pacientes y Ciudadanos de los mismos Siguiendo el diagnostico dictaminado por el Medico del Triaje.



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraiso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



2. Apoyo en control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
3. Revisar Expedientes de Pacientes que Resultaren con Internamientos en el Centro.
4. Asistir a reuniones del personal del Triage con fines de estudio e inter consulta.
5. Apoyo en atención a Brigadas médicas.
6. Realizar cualquier otra tarea afines al cargo.

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de Tres meses contados a partir de la firma del mismo, (del 12 de Enero del 2021 al 31 de Marzo del Año 2021) estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de: **Nueve mil lempiras Exactos (Lps.9,000.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa **Fuerza Honduras**.

**CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será por turnos de ocho horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, cada veinte y cuatro horas establecidos por **EI CONTRATANTE** y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLÁUSULA SEXTA: RETENCIONES.** **EL CONTRATADO** sus prestaciones de servicio serán distintas dependiendo de los convenios y regulaciones referentes al Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta.

**CLÁUSULA SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los



## ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROPOLÍ

Departamento El Paraíso, Honduras, Centro América  
Tel. 787-7823



responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLÁUSULA NOVENA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito o por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

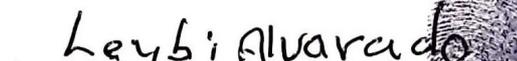
**CLÁUSULA DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país.

**ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el Municipio de Oropoli, Departamento del Paraíso a los un (12) días del mes de Enero del año 2021.

  
Juan Carlos Videz Chávez  
Alcalde Municipal  
Contratista



  
Leybi Carolina Alvarado Morcada  
Contratado  
Id. 0709-1990-00087



**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**RNP**

**LEYBI CAROLINA / ALVARADO MONCADA**

**HONDUREÑA POR NACIMIENTO**  
**NACIO EL 108 JUNIO 1990**  
**SEXO: FEMENINO**  
**EMITIDA EL 09 MARZO 2017**

**0709-1990-00087**

12113018-02

**ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS:** Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

**DIRECTOR R.N.P.**

**SOLICITADA EN 0709**  
**LEYBI CAROLINA / ALVARADO MONCADA**  
**0709-1990-00087**