



MUNICIPALIDAD DE SOLEDAD EL PARAISO  
DESGLUCE DE TODOS LOS CONTRATOS DEL 01/03/2021-31/03/2021



N°	DESCRIPCION	CONTRATISTA	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	OBJETO DEL GASTO	MONTO	FONDOS	ESTATUS	FECHA DE PAGO
1	Pago contrato por instalacion de dos llavines en dos puertas metalicas en dos aulas de la escuela Urbana Froylan Turcios en Soledad Centro.	Wilfredo Nuñez	8/3/2021	8/3/2021	581	600.00	Municipales	Contrato	11/3/2021
2	Pago contrato por traslado de emrgencia ala Sra. Carmen Otilia Aguilar desde la comunidad I Cerro Bonito Aldea Soledad Centro Dr. Edwin Jose Flores en la ciudad de Choluteca.	Jose Neptali Herrera	1/3/2021	1/3/2021	573	1,800.00	Municipales	Contrato	12/3/2021
3	Pago contrato por trasladar de emergencia al Sr. Antonio Garcia desde la comunidad El Portillo Aldea La Victoria hasta la clinica medica y farmacia vida plena en la Ciudad de Tegucigalpa.	Olvin Bertin Palma	16/3/2021	16/3/2021	581	2,500.00	Municipales	Contrato	23/3/2021
4	Pago contrato por traslado de emergencia ala sra. Juana Maria Villanueva desde la comunidad El Portillo Aldea La Paz hasta la Clinica San Francisco de Asis en la Ciudad de Tegucigalpa.	Jorge De Jesus Aguilera	17/3/2021	17/3/2021	573	2,500.00	Municipales	Contrato	26/3/2021
<b>TOTAL</b>						<b>L7,400.00</b>			



DENIA MARDELY ZUNIGA MARADIAGA  
CONTADORA MUNICIPAL



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.  
Telefax: 2787-8434  
Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR INSTALACION DE DOS LLAVINES EN DOS PUERTAS METALICAS DE DOS AULAS EN LA ESCUELA URBANA "FROYLAN TURCIOS" DEL LOCAL DEL BARRIO EL CENTRO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO DE EL PARAISO.**

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad **Nº0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **WILFREDO NUÑEZ AGUILAR**, con **Id.0714-1981-00817** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, actuando en su condición propia; denominado de aquí en adelante **EL CONTRATISTA** hemos convenido en celebrar como al efecto así lo hacemos, el presente contrato por instalación de dos llavines en dos puertas metálicas de dos aulas en la escuela urbana "Froylan Turcios" del local del Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a proporcionar mano de obra de buena calidad para realizar la instalación de dos llavines en dos puertas metálicas de dos aulas en la Escuela Urbana "Froylan Turcios".- **SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad el día 08 de marzo del 2021 a partir de la firma del contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**.-**TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: A.) EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios la cantidad de **Lps.300.00** por cada llavín para un monto total de **(Lps.600.00) (SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-**CUARTA.-EL CONTRATISTA** recibirá del **CONTRATANTE**, en calidad de pago la suma total del contrato, como único pago al finalizar la actividad.-**QUINTA: RESCISION DEL CONTRATO**:-Este contrato podrá rescindirse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para **el CONTRATANTE**: a) El mutuo consentimiento de las partes.-B) Por muerte de **EL CONTRATISTA** o incapacidad física o mental del mismo que haga imposible el cumplimiento del Contrato.-C.) Por decisión unilateral de una parte siempre que mediare causas de justificación. -D.) Por incumplimiento del **CONTRATISTA** de las obligaciones contraídas. -E.) Cuando **EL CONTRATISTA** sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. -F.) Por caso fortuito o fuerza mayor. -G.) Revelar los secretos técnicos o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio del **CONTRATANTE**. h) La inhabilidad o ineficiencia manifiesta de **EL CONTRATISTA** que haga imposible el cumplimiento del Contrato. **SEXTA. -LEYES APLICABLES**: Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este Contrato y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará exclusivamente a lo expresamente establecido en el mismo. Al terminar la vigencia de este contrato, no existe la obligación de parte del **CONTRATANTE** de contratar nuevamente, y tampoco cubre indemnización. **SEPTIMA: ACEPTACION DE CONDICIONES**: Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo.

En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Municipalidad de Soledad, El Paraíso, a los 05 días del mes de Marzo del año dos mil Veintiuno.

  
DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR  
Contratante  
Ident. # 0714-1979-00131

  
WILFREDO NUÑEZ AGUILAR  
Contratista  
Ident. # 0714-1981-00817





Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DEL CERRO BONITO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA DR. "EDWIN JOSE FLORES A", EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.**

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad **Nº0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **JOSE NEPTALI HERRERA AGUILAR**, con **Id.0714-1971-00296** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color Azul, Placa HAI7166 actuando en su condición propia; denominado de aquí en adelante **EL CONTRATISTA** hemos convenido en celebrar como al efecto así lo hacemos, el presente contrato por traslado de emergencia de la Paciente la Señora **CARMEN OTILIA AGUILAR** con **Id.0714-1927-00124** desde la Comunidad del Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Hasta la clínica Dr. "**EDWIN JOSE FLORES A**", en la ciudad de Choluteca.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar de emergencia a paciente desde la Comunidad del Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Hasta la Clínica Dr. "**EDWIN JOSE FLORES A**" en la ciudad de Choluteca el día 01 de marzo del 2021.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.1,800.00) (MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-**TERCERA.-EL CONTRATISTA** recibirá del **CONTRATANTE**, en calidad de pago la suma total del contrato, como único pago al finalizar la actividad.-**CUARTA: RESCISION DEL CONTRATO:**-Este contrato podrá rescindirse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para **el CONTRATANTE:** a) El mutuo consentimiento de las partes.-B) Por muerte de **EL CONTRATISTA** o incapacidad física o mental del mismo que haga imposible el cumplimiento del Contrato.-C.) Por decisión unilateral de una parte siempre que mediare causas de justificación. -D.) Por incumplimiento del **CONTRATISTA** de las obligaciones contraídas. -E.) Cuando **EL CONTRATISTA** sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. -F.) Por caso fortuito o fuerza mayor. -G.) Revelar los secretos técnicos o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio del **CONTRATANTE**. h) La inhabilidad o ineficiencia manifiesta de **EL CONTRATISTA** que haga imposible el cumplimiento del Contrato. **QUINTA: LEYES APLICABLES:** Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este Contrato y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará exclusivamente a lo expresamente establecido en el mismo. Al terminar la vigencia de este contrato, no existe la obligación de parte del **CONTRATANTE** de contratar nuevamente, y tampoco cubre indemnización. **SEPTA: ACEPTACION DE CONDICIONES:** Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Municipalidad de Soledad, El Paraíso, a los 02 días del mes de marzo del año dos mil Veintiuno.

DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

JOSE NEPTALI HERRERA AGUILAR

Contratista

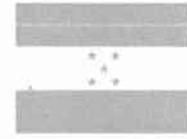
Ident. # 0714-1971-00296



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DE EL PORTILLO, ALDEA LA VICTORIA, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA MEDICA Y FARMACIA VIDA PLENA, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad **Nº0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **OLVIN BERTIN PALMA REYES**, con **Id.0714-1984-00047** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color Marrón, Placa PCA 7830 actuando en su condición propia; denominado de aquí en adelante **EL CONTRATISTA** hemos convenido en celebrar como al efecto así lo hacemos, el presente contrato por traslado de emergencia del Paciente del Señor **JESUS ANTONIO GARCIA ZUNIGA** con **Id.0611-1987-00170** desde la Comunidad de El Portillo, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta la Clínica Medica y Farmacia VIDA PLENA, en la ciudad de Tegucigalpa.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar de emergencia a paciente desde la Comunidad de El Portillo, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta la Clínica Medica y Farmacia VIDA PLENA en la ciudad de Tegucigalpa el día 16 de marzo del 2021.-SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,500.00) (DOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-TERCERA: **EL CONTRATISTA** recibirá del **CONTRATANTE**, en calidad de pago la suma total del contrato, como único pago al finalizar la actividad.-CUARTA: RESCISION DEL CONTRATO: Este contrato podrá rescindir por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para **el CONTRATANTE**: a) El mutuo consentimiento de las partes.-B) Por muerte de **EL CONTRATISTA** o incapacidad física o mental del mismo que haga imposible el cumplimiento del Contrato.-C.) Por decisión unilateral de una parte siempre que mediare causas de justificación. -D.) Por incumplimiento del **CONTRATISTA** de las obligaciones contraídas. -E.) Cuando **EL CONTRATISTA** sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. -F.) Por caso fortuito o fuerza mayor. -G.) Revelar los secretos técnicos o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio del **CONTRATANTE**. h) La inhabilidad o ineficiencia manifiesta de **EL CONTRATISTA** que haga imposible el cumplimiento del Contrato. QUINTA: LEYES APLICABLES: Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este Contrato y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará exclusivamente a lo expresamente establecido en el mismo. Al terminar la vigencia de este contrato, no existe la obligación de parte del **CONTRATANTE** de contratar nuevamente, y tampoco cubre indemnización. SEPTA: ACEPTACION DE CONDICIONES: Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Municipalidad de Soledad, El Paraíso, a los 17 días del mes de marzo del año dos mil Veintiuno.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

*Olvin Bertin Palma Reyes*

OLVIN BERTIN PALMA REYES

Contratista

Ident. # 0714-1984-00047



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DE EL PORTILLO, ALDEA LA PAZ, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.**

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N<sup>o</sup>0714-1979-00131, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **JORGE DE JESUS AGUILERA RODRIGUEZ**, con **Id.0714-1987-00263** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color negro, Placa HAK1756 actuando en su condición propia; denominado de aquí en adelante **EL CONTRATISTA** hemos convenido en celebrar como al efecto así lo hacemos, el presente contrato por traslado de emergencia de Paciente de la Señora **JUANA MARIA VILLANUEVA** con **Id.0714-1952-00060** desde la Comunidad de El Portillo, Aldea La Paz, Municipio de Soledad, Hasta la **CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS**, en la ciudad de Tegucigalpa.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar de emergencia a paciente desde la Comunidad de El Portillo, Aldea La Paz, Municipio de Soledad, Hasta la **CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS**, en la ciudad de Tegucigalpa el día 17 de Marzo del 2021.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,500.00) (DOS MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-**TERCERA: EL CONTRATISTA** recibirá del **CONTRATANTE**, en calidad de pago la suma total del contrato, como único pago al finalizar la actividad.-**CUARTA: RESCISION DEL CONTRATO:**-Este contrato podrá rescindirse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para el **CONTRATANTE:** a) El mutuo consentimiento de las partes.-B) Por muerte de **EL CONTRATISTA** o incapacidad física o mental del mismo que haga imposible el cumplimiento del Contrato.-C.) Por decisión unilateral de una parte siempre que mediare causas de justificación. -D.) Por incumplimiento del **CONTRATISTA** de las obligaciones contraídas. -E.) Cuando **EL CONTRATISTA** sea condenado por los Juzgados o Tribunales con privación de su libertad por delitos cometidos. -F.) Por caso fortuito o fuerza mayor. -G.) Revelar los secretos técnicos o dar a conocer asuntos de carácter reservado en perjuicio del **CONTRATANTE**. h) La inhabilidad o ineficiencia manifiesta de **EL CONTRATISTA** que haga imposible el cumplimiento del Contrato. **QUINTA: LEYES APLICABLES:** Las partes contratantes manifiestan expresamente que dada la naturaleza de este Contrato y en tal virtud en el goce de sus derechos se estará exclusivamente a lo expresamente establecido en el mismo. Al terminar la vigencia de este contrato, no existe la obligación de parte del **CONTRATANTE** de contratar nuevamente, y tampoco cubre indemnización. **SEPTA: ACEPTACION DE CONDICIONES:** Ambas partes aceptan los términos del presente contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Municipalidad de Soledad, El Paraíso, a los 18 días del mes de marzo del año dos mil Veintiuno.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131



JORGE DE JESUS AGUILERA RODRIGUEZ

Contratista

Ident. # 0714-1987-00263