



# IHSS

## Instituto Hondureño de Seguridad Social

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UNA CASETA UBICADA EN LOS PREDIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE, DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO DE CORTÉS, CELEBRADO ENTRE LA SEÑORA MARIA ELENA CARDOSA RAMOS Y EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) No.030-2012.**

Nosotros, **MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, mayor de edad, casado, Médico Especialista en Ortopedia, hondureño, con Tarjeta de Identidad No. 0501-1968-06209 y de este domicilio, actuando en su condición de Director Ejecutivo del Instituto Hondureño de Seguridad Social, nombrado mediante Acuerdo Ejecutivo No. STSS-995-2010 de fecha 17 de febrero del 2010, entidad con Personería Jurídica creada mediante Decreto Legislativo No. 140 del 19 de mayo de 1959, publicada el tres de julio de 1959, de este domicilio con Oficinas Administrativas en el Barrio Abajo de Tegucigalpa, quien para los efectos de este Adendum se denominará “**EL ARRENDATARIO**” y la Señora **MARIA ELENA CARDOSA RAMOS**, mayor de edad, hondureña, ama de casa, con Tarjeta de Identidad No.0416-1959-00076, con domicilio en San Pedro Sula y en tránsito por esta ciudad y para los efectos de este contrato se denominará “**LA ARRENDADORA**”, encontrándose en pleno uso y goce del ejercicio de nuestros derechos civiles, libre y espontáneamente hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UNA CASETA UBICADA EN LOS PREDIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE.**- El que se regirá de acuerdo a las cláusulas y condiciones legales siguientes: **PRIMERO:** Manifiesta la Señora **MARIA ELENA CARDOSA RAMOS**, que “**EL ARRENDATARIO**” en Representación del **INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (I.H.S.S.)**, que se encuentra en posesión y es legítimo dueño de un inmueble del Hospital, Regional del Norte y que ha convenido dar en arrendamiento el bien inmueble antes descrito a “**EL ARRENDATARIO**” un predio del Hospital, según Memorando **No.DM-027-2012** de la Sub-Gerente de Ingeniería y Mantenimiento HRN de fecha 30 de enero del 2012 para el Gerente Administrativo;

***Un Seguro para Todos con Justicia Social***

Edificio Administrativo | Barrio Abajo | Tegucigalpa | Teléfonos: 22-37-4736.



# IHSS

Instituto Hondureño de Seguridad Social

Memorando No.964-GAYF de Gerente Administrativo para Unidad de Asesoría Legal y Memorando No.1497-DE-IHSS de la Dirección Ejecutiva para Unidad de Asesoría Legal de fecha 20 de Febrero del 2012 y recibido en fecha 27 de Febrero del presente, bajo las condiciones siguientes: **a) La vigencia del presente contrato será de un año a partir del UNO (01) DE JUNIO DEL DOS MIL ONCE (2011) AL UNO (01) DE JUNIO DEL DOS MIL DOCE (2012)**, prorrogable por mutuo consentimiento mediante notas escritas; **b) “LA ARRENDADORA”** pagará la cantidad mensual de **SEIS MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS.6,000.00)**, en concepto de pago de Alquiler; **c) “LA ARRENDADORA”** previa autorización de **“EL ARRENDATARIO”** por escrito podrá hacer mejoras o modificaciones en el inmueble siempre y cuando no causen deterioro a dicho inmueble según lo convengan ambas partes; **d) cualquier deterioro que sufra el inmueble por descuido o negligencia de “LA ARRENDADORA”** deberá ser reparado por este; **e) El bien inmueble arrendado será para el uso exclusivo de venta de golosinas, no pudiendo destinarlo para otro fin mas que para el convenido en el presente contrato; f) El pago de los servicios públicos mensuales estará a cargo de “LA ARRENDADORA”** como ser: Energía Eléctrica pagará la cantidad mensual de **UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES LEMPIRAS EXACTOS (LPS.1,933.00)**, se existiera una variación en el recibo del mes, pagaría la diferencia; el agua hará un pago mensual de **TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (LPS.300.00)**; **g) “LA ARRENDADORA”** podrá llevarse los materiales que utilizo para levantar las mejoras, siempre que los mismos se puedan separar sin causar daño al inmueble; **h) “LA ARRENDADORA”** deberá hacer los pagos mensuales, mediante depósito en la cuenta de cheques de **“EL ARRENDATARIO”** en 102011014598-0 aperturada en Banco **LAFISE** y remitir copia del depósito a la Tesorería General del **IHSS** de Tegucigalpa, Departamento de Francisco Morazán; **i) “LA ARRENDADORA”** deberá realizar en calidad de depósito lo correspondiente a una mensualidad; **j) El presente Contrato** podrá darse por terminado por voluntad de cualquiera de las partes mediante notas escritas con Dos (2) meses de anticipación; **l) “LA ARRENDADORA”** se obliga a mantener en buen

***Un Seguro para Todos con Justicia Social***

Edificio Administrativo | Barrio Abajo | Tegucigalpa | Teléfonos: 22-37-4736.



estado el inmueble; **m) “LA ARRENDADORA”** renuncia a cualquier reclamo judicial sin antes agotarse el **TRAMITE DE CONCILIACIÓN ADMINISTRATIVA** respectiva; **n)** Cualquier situación no prevista en el presente contrato se regulara según lo estipulado en la Ley de Inquilinato y las leyes aplicables; **o)** El incumplimiento de las cláusulas establecidas en el presente contrato dará derecho a la parte afectada a rescindir el presente contrato una vez agotado el procedimiento administrativo.-

**SEGUNGO: DE LA ACEPTACIÓN:** Manifiesta el Doctor **MARIO ROBERTO ZELAYA ROJAS**, que es cierto lo declarado por el Señora **MARIA ELENA CARDOSA RAMOS**, que acepta y se compromete a dar fiel cumplimiento a las cláusulas y condiciones establecidas en el presente contrato de **ARRENDAMIENTO DE UNA CASETA, UBICADA EN EL HOSPITAL REGIONAL DEL NORTE DE LA CIUDAD DE SAN PEDRO SULA, DEPARTAMENTO DE CORTÉS.**- En fe de lo cual firmamos la presente en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los veintiocho días del mes de Febrero del año Dos Mil Doce.

**DR. MARIO ROBERTO ZELAYA**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**  
**“EL ARRENDATARIO”**

**SRA. MARIA ELENA CARDOSA RAMOS**  
**“LA ARRENDADORA**

**CC: Interesado**

**Junta Directiva (original)**  
**Gerencia Administrativa y Financiera**  
**Auditoria Interna**  
**Dirección Médica**  
**Unidad de Asesoría Legal**  
**Archivo**