



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN EDIFICIO PARA LA CLINICA REGIONAL Y OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA, DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, A SUSCRIBIRSE ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) Y EL SEÑOR JOSE WILFREDO CAMPOS REYES. No.233-2021.**

Nosotros **RICHARD ZABLAH ASFURA**, mayor de edad, casado, Doctor en Química y Farmacia, hondureño, con Tarjeta de Identidad No.0801-1944-02465 y de este domicilio, actuando en su condición de Director Ejecutivo Interino del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), entidad con Personería Jurídica, creada mediante Decreto Legislativo No.140, de fecha 19 de mayo de 1959, publicado en La Gaceta, diario oficial de la República de Honduras, con fecha 3 de julio de 1959 y nombrado mediante Resolución IHSS No. 01/20-01-2014 de fecha 20 de enero del 2014, de la Comisión Interventora del IHSS, conforme a las atribuciones otorgadas mediante Decreto Ejecutivo No. PCM-011-2014, de fecha 15 de enero de 2014, publicado el 17 de enero de 2014, en La Gaceta, diario oficial de la República; con Oficinas Administrativas en el Barrio Abajo de Tegucigalpa, con R.T.N. No.08019003249605, quien para los efectos de este Contrato se denominará **"EL ARRENDATARIO"** y el señor **JOSE WILFREDO CAMPOS REYES**, mayor de edad, casado, Perito Mercantil y Contador Público, hondureño, y con tarjeta de identidad No.0601-1981-07018, y de transito por esta Ciudad, quien para los efectos de este Contrato se denominara **"EL ARRENDADOR"**, encontrándose en pleno uso y goce del ejercicio de nuestros derechos civiles, libre y espontáneamente hemos convenido en celebrar el presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN EDIFICIO PARA LA CLINICA REGIONAL Y OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA, DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA, A SUSCRIBIRSE ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) Y EL SEÑOR JOSE WILFREDO CAMPOS REYES. No.233-2021**; el que se regirá por las clausulas y condiciones siguientes: **PRIMERA: DEL OBJETO DEL CONTRATO:** Manifiesta **"EL ARRENDADOR"** en la condición antes indicada, que el objeto del presente Contrato, será el alquiler de un Bien Inmueble para que funcione la Clínica Regional y Oficina Administrativa del IHSS, en la Ciudad de Choluteca, Departamento de Choluteca; el cual cuenta con las siguientes Especificaciones Técnicas: **a.** Vestíbulo con estación de vigilancia: N/A, **b.** Baño de sala de espera:3.25 m2, **c.** Sala de espera de Admisión: 25 m2, **d.** Admisión y archivo: 20 m2, **e.** Farmacia: 25 m2, **f.** Preclínica: 12 m2, **g.** Sala de Curaciones e Inyecciones con baño:15 m2, **h.** Clínica de Adulto Mayor con baño: 12 m2, **i.** Sala de Espera Área de Ginecología y Adulto Mayor 12 m2, **j.** Clínica de





Ginecología con baño: 15 m<sup>2</sup>, **k.** Área de trabajo/ esterilizador :4 m<sup>2</sup>, **l.** Sala de espera Pediatría:15 m<sup>2</sup>, **m.** Clínica de Pediatría con baño: 15 m<sup>2</sup>, **n.** Oficina Jefatura Enfermería: 7 m<sup>2</sup>, **o.** Área de Vacunas con baño:14 m<sup>2</sup>, **p.** Área de Trabajo de Vacunas: 4 m<sup>2</sup>, **q.** Área de aseo: 2 m<sup>2</sup>, **r.** Sala de espera de Nebulizaciones: 15 m<sup>2</sup>, **s.** Área de Nebulizaciones con su baño: 15 m<sup>2</sup>, **t.** Archivo/ Bodega: 2 m<sup>2</sup>, **u.** Área de Promoción a la Salud: 12 m<sup>2</sup>, **v.** Área de espera Odontología:15 m<sup>2</sup>, **w.** Clínica de Odontología con área de estabilizador: 12 m<sup>2</sup>, **x.** Baño de Odontología: 3.5 m<sup>2</sup>, **y.** Sala de espera de Medicina General: 15 m<sup>2</sup>, **z.** 3 Clínicas de Medicina General: 12 m<sup>2</sup> cada una. **aa.** Área Administrativa, **i.** Oficina Administrativa: 7 m<sup>2</sup>, **ii.** Oficina Coordinador Médico: 7 m<sup>2</sup>, **iii.** Áreas de Secretarías con baño: 13.5 m<sup>2</sup>, **iv.** Cocineta: 3.5 m<sup>2</sup>, **v.** Oficina de Afiliación, Control Patronal: 7 m<sup>2</sup> cada una, **vi.** Oficina Auxiliar Administrativo y Conserje con baño: 7 m<sup>2</sup>.; según solicitud realizada por el Jefe de la Unidad de SILOSS, mediante Memorando No.0554-US-2021 de fecha 20 de abril de 2021, solicitado mediante Memorando No.1742/2021-SGSMYC-IHSS de fecha 21 de junio de 2021, por el Subgerente de Suministros, Materiales y Compras, según Acta de Apertura, Análisis y Recomendación del Proceso de Arrendamiento de Edificio para la Clínica Regional y Oficina Administrativa de la Ciudad de Choluteca, según Cotización No.023-2021, suscrita el 24 de mayo de 2021 y autorizado por el Gerente Administrativo y Financiero a través del Memorando No.4599-GAYF-2021 de fecha 28 de abril de 2021.

**SEGUNDA:** Manifiesta “**EL ARRENDADOR**” que por tenerlo así convenido con “**EL “ARRENDATARIO**” dará en arrendamiento un Bien Inmueble para que funcione la Clínica Regional y Oficina Administrativa del IHSS, en la ciudad de Choluteca, Departamento de Choluteca, según lo descrito en la Cláusula Primera de este Contrato. **TERCERA: OBLIGACIONES DE “EL ARRENDATARIO”:** **a)** “**EL ARRENDATARIO**” podrá previa autorización por escrito de “**EL ARRENDADOR**”, hacer mejoras o modificaciones en el inmueble, siempre y cuando no cause deterioro a dicho inmueble según lo convengas ambas partes. **b)** Cualquier deterioro que sufra el inmueble por descuido o negligencia de “**EL ARRENDATARIO**”, deberá ser reparado por este. **c)** El pago de los servicios públicos mensuales estará a cargo de “**EL ARRENDATARIO**” como ser la energía eléctrica y el pago del agua. **d)** “**EL ARRENDATARIO**”, podrá llevarse los materiales que utilizo para levantar las mejoras, siempre que los mismos se puedan separar sin causar daño al inmueble. **e)** “**EL ARRENDATARIO**” se obliga a mantener en buen estado el inmueble. **f)** “**EL ARRENDATARIO**” se compromete a efectuar el pago bajo las condiciones establecidas en este Contrato. **g)** “**EL ARRENDATARIO**” se compromete a tener vigentes los Permisos de Operación correspondiente. **h)** “**EL ARRENDATARIO**” no podrá destinar el inmueble arrendado a otro fin al ya





INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

establecido en el presente contrato de arrendamiento. **CUARTA: OBLIGACIONES DE “EL ARRENDADOR”:** a) Dar el inmueble en arrendamiento conforme a lo descrito en la Clausula Primera de este Contrato. b) “EL ARRENDADOR” está obligado a entregar a “EL ARRENDATARIO” el respectivo recibo de pago por cada mensualidad pagada. c) “EL ARRENDADOR” se obliga a pagar el Impuesto de Bienes Inmueble respectivo. d) “EL ARRENDADOR” queda estrictamente obligado a extender y entregar en el acto del pago al Arrendatario un recibo firmado por cada mensualidad de alquiler que perciba. e) “EL ARRENDADOR” mantendrá constante vigilancia sobre el cumplimiento de todas las cláusulas del presente contrato. **QUINTA: DE LA FORMA DE PAGO:** “EL ARRENDATARIO” se compromete a realizar el pago por el arrendamiento del Bien Inmueble arrendado, el monto de **CIENTO TREINTA MIL LEMPIRAS EXACTOS (L.130, 000.00)** mensuales los cuales serán pagados a través de la Tesorería General de “EL INSTITUTO” y de conformidad con los procedimientos establecidos por el IHSS; haciendo un total de **SETECIENTOS OCHENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS (L.780,000.00)** sin incluir el Impuesto Sobre Venta, durante la vigencia de este contrato. **SEXTA: DE LA VIGENCIA:** El presente Contrato de Arrendamiento, tendrá una vigencia del **01 DE JUNIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021**, el cual podrá ser prorrogable por mutuo consentimiento mediante notas escritas con treinta (30) días de anticipación. **SEPTIMA: RESCISIÓN DEL CONTRATO:** “EL ARRENDADOR” tendrá la facultad para rescindir sin responsabilidad alguna el presente Contrato de Arrendamiento por los siguientes motivos: a) Por mutuo consentimiento entre las partes; b) Por el incumplimiento del contrato por parte de “EL ARRENDADOR”; c) El grave o reiterado incumplimiento de “EL ARRENDADOR” de sus deberes y obligaciones. **OCTAVA: DE LA ACEPTACIÓN:** Manifiesta el Doctor **RICHARD ZABLAH ASFURA**, que es cierto lo declarado por el señor **JOSE WILFREDO CAMPOS REYES**, que acepta y se compromete a dar fiel cumplimiento a las clausulas y condiciones establecidas en el presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN EDIFICIO PARA LA CLINICA REGIONAL Y OFICINA ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA A SUSCRIBIRSE ENTRE EL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL (IHSS) Y EL SEÑOR JOSE WILFREDO CAMPOS REYES. No.233-2021**. En fe de lo cual firmamos el presente; en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 28 días del mes de junio del 2021.

DR. RICHARD ZABLAH ASFURA  
DIRECTOR EJECUTIVO



SR. JOSÉ WILFREDO CAMPOS REYES  
“EL ARRENDADOR”



INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

cc: Interesado  
Gerencia Activa y Financiera  
Archivo/IP