



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**INFORME I.A.I.P**

**P.M. Reina Sarai Núñez**

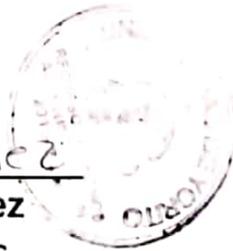
Oficial de Acceso a la Información Pública  
Municipalidad de Yorito.

Por este medio remito a usted **Ordenes de Pago de Personal médico** que atiende la **Emergencia COVID-19** en el **Centro de Triage del Municipio de Yorito, Departamento de Yoro**, correspondiente al mes de **AGOSTO** del año 2021, solicitando a este Departamento de Recursos Humanos, por parte de esta dependencia, para ser subido en el Portal Único de Transparencia.

Sin otro particular;

*Cinthia Larissa González*

**Cinthia Larissa González**  
Jefa Recursos Humanos





Alcaldia Municipal de Yoro, Yoro

ORDEN DE PAGO

Honduras, C. A.

Nº 030535

Tel/Fax: 2671-4009 / 4013  
E-mail: municipalidaddeyoro@hotmail.com

8300.

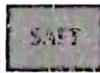
FECHA: 03/09/2021 UNIDAD EJECUTORA Municipalidad.

SEÑOR (A) TESORERO (A) MUNICIPAL: Conselda Perez

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: Yefin Saul Velasquez Maldonado.

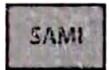
LA SUMA DE: veinticinco mil seiscientos setenta y tres (Lps. 25,670.43)

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO



Cheque No.
Otro <u>10310.</u>

FUENTE FINANCIAMIENTO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA
<u>11</u>	<u>12</u>	<u>02</u>	<u>000.</u>	<u>001</u>	<u>000.</u>



OBJETO GASTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
<u>54700.</u>	<u>Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fianza de Honor</u>	
	<u>Pago de Medico general funcionamiento de filigr.</u>	

FIRMA Y SELLO ALCALDE



IDENTIDAD N° 1209-1995, 00007

IMPUESTO VECINAL N° \_\_\_\_\_

FECHA DE PAGO 03/09/2021

FIRMA Y SELLO TESORERO (A)



FIRMA DEL INTERESADO (A)

ORIGINAL: TESORERÍA  
COPIA: ADMINISTRACIÓN  
COPIA: ARCHIVO

*Replica*

025606000056  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

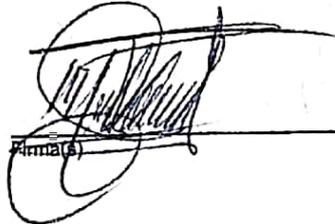
CHEQUE No. 00010310

Yorito, Yoro 03-09-2021  
Lugar y Fecha

Yefrin Saul Velásquez Maldonado L. 25,670.43  
Páguese a la orden de

Veinticinco mil seiscientos setenta con 43/100 Lempiras  
Cantidad en letras

 **BANHCAFE**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma(s)



⑆01002149⑆00025606000058⑆00010310

881 Denominación de Honduras, S.A. de C.V.

025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
DO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

CHEQUE No. 00010310

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L 25,670.43

Cantidad en letras

Lempiras



Firma(s)

00100214900025606000058000010310

MOTIVO DEL PAGO

Pago Mes de 02 de Agosto a 02 de septiembre a Medico de Triaje del Municipio de Yorito, Yoro

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		25,670.43	

CHEQUE No.

00010310

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME


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

YEFRIN SAUL / VELASQUEZ MALDONADO

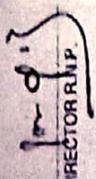


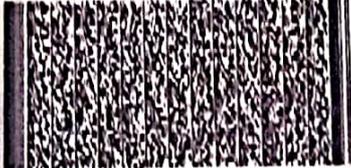
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
 NACIÓ EL 29 ENERO 1995  
 SEXO MASCULINO  
 EMITIDA EL 26 JUNIO 2013

**1209-1995-00007**

  
14644713 01

**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 0801**  
**YEFRIN SAUL / VELASQUEZ MALDONADO**  
**1209-1995-00007**


**MUNICIPALIDAD DE YORITO**  
 Yorito, Yoro

**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito, Alcalde Municipal hace CONSTAR. Que el contribuyente:

Yefrin Saul Velasquez

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 20 11 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

**Nº 024740**  
 Lugar y fecha de emisión. Yorito 5-04-2011



# Municipalidad de Yorito

## Departamento de Yoro



### **CONTRATO PARA SERVICIOS PROFESIONALES**

Nosotros **Maryin Isabel González Figueroa**, mayor de edad, soltera, Hondureña, de profesión u oficio Perito Mercantil y Contador Público y de este domicilio, con Identidad # 1811-1970-00230, actuando en su carácter de Alcaldesa Municipal del Municipio de Yorito, Departamento de Yoro, declarada electa en Sesión Extraordinaria celebrada el 17 de diciembre del 2017, estando por lo tanto facultada para ejercer la representación de la Municipalidad y para celebrar toda clase de actos y contratos, facultad que le otorga la Ley de Municipalidades en su artículo #43 y #40 numeral 3 de su Reglamento quien en adelante se denominara **ALCALDÍA MUNICIPAL**, por una parte y por otra parte, **YEFRIN SAUL VELASQUEZ MALDONADO**, mayor de edad, soltero Hondureño y de este vecindario, con identidad # 1209-1995-00007, quien en adelante se denominara como el **CONTRATISTA**, actuando ambas partes en sano juicio y de buena fe, convenimos en celebrar el presente contrato, bajo las siguientes condiciones:

**CLAUSULA N°1: EL CONTRATISTA**, Se compromete a prestar sus servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 se hace necesario contratar los servicios como **MEDICO GENERAL** quien tendrá su sede en el Municipio de Yorito, en el **CENTRO DE TRIAJE**

**CLAUSULA N° 2: EL CONTRATISTA**, Sera responsable del cumplimiento de este acuerdo y en particular de las siguientes obligaciones.

- Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente.
- Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
- Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes.
- Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta.
- Ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados.
- Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA N°3: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO**: Este CONTRATO tendrá una duración de un mes contados a partir del **02 de Agosto** de la firma del mismo al **02 de Septiembre del año 2021**, 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**.

*Yorito, Yoro, Honduras C.A.*



# Municipalidad de Yorito

## Departamento de Yoro



**CLAUSULA N° 4:** La Municipalidad de Yorito por su parte se compromete a pagar AL CONTRATISTA la cantidad de Veinte nueve mil trescientos treinta y siete lempiras con 63/100 centavos mensuales (Lps. 29,337.63)

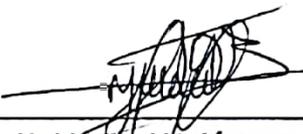
**CLÁUSULA N° 5:** La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, establecidos por El CONTRATANTE y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno extra realizado.

**CLAUSULA N°6:** El Contratista presentará la Constancia de estar sujeto al Régimen de Pago a Cuenta, emitida por la DEI y el recibo de pago antes de la cancelación del presente contrato de lo contrario se retendrá el 12.5% del valor del contrato por impuesto sobre la renta, de acuerdo al artículo 50 de la Ley reformado en la Ley de Equilibrio Financiero y Protección Social en el capítulo V.

**CLAUSULA N° 7:** En caso de desacuerdos, reclamos, disputas o incumplimientos del contrato por parte del Contratista, la Municipalidad de Yorito, Yoro, se reserva el derecho de dar por terminado el presente Contrato a su voluntad sin incurrir en responsabilidad alguna.

**CLAUSULA N° 9:** Ambas partes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de las cláusulas del Contrato. En fe de lo cual firmamos el presente contrato a los dos días del mes de agosto del año 2021.

  
Marylin Isabel González  
Alcaldesa Municipal

  
Yefrin Saul Velásquez  
Contratista

*Yorito, Yoro, Honduras C.A.*

RECIBO POR L 25,670.43

Recibí de la Municipalidad de Yorito la cantidad de 25,670.43 Lempiras exactos por concepto de Pago de Medico general Funcionamiento de Traje.

Y firmo para constancia el presente recibo de pago en Yorito Yoro a los 03 días del mes de 09 del 2021.

  
Firma o huella del interesado  
Identidad 1209-1995-00007  
Solvencia \_\_\_\_\_



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**AUTORIZACION DE PAGO**

Señora Tesorera Municipal Por este medio Autorizo, el pago al señor (a)  
YEFIN Saul Vasquez Maldonado. con numero de  
identidad 1209-1995-00007 la cantidad de 25,670.43  
por concepto de pago de

Medico general funcionamiento de triaje.

Dado en Yorito, Yoro a los 03 días del mes de 09 del año  
2021.

  
x Maryvictoria González  
Alcaldesa Municipal



Alcaldía Municipal de Yorito, Yoro

ORDEN DE PAGO

Honduras, C. H.

Nº 030557

Tel/Fax 2671-4009 / 4013

E-mail: municipalidaddeyorito@hotmail.com

FECHA: 03/09/2021

UNIDAD EJECUTORA

Municipalidad

SEÑOR (A) TESORERO (A) MUNICIPAL:

Graciela Peña

SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE:

Norman Alijanbo Pastamente Rosales

LA SUMA DE:

Veinticinco mil seiscientos setenta y tres 931100

(Lps. 25,670.43)

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO

SAFT

Cheque No.

Otro 10327.

FUENTE FINANCIAMIENTO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA

SAMI

OBJETO GASTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
	Transferencia a Asociaciones Civiles sin fines de lucro	
	Pago de Medico General Funcionamiento de Trigo	

FIRMA Y SELLO ALCALDE

[Handwritten signature]



IDENTIDAD N°

0801-1970-05021

IMPUESTO VECINAL N°

09-09-2021

FECHA DE PAGO

FIRMA Y SELLO TESORERO (RA)

[Handwritten signature]



FIRMA DEL INTERESADO (A)

[Handwritten signature]

ORIGINAL: TESORERÍA  
COPIA: ADMINISTRACIÓN  
COPIA: ARCHIVO

025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

CHEQUE No. 00010327

Yorito, Yoro 1-01-2021  
Lugar y Fecha

Medico Centro Triaje del Yorito, Yoro L 3,149.81  
Páguese a la orden de

Tres mil ciento cuarenta y nueve con 81/100 Lempiras  
Cantidad en letras



[Signature]  
Firma(s)

⑆0⑆002149⑆00025606000058⑆00010327

MOTIVO DEL PAGO

Medico Centro Triaje del Yorito, Yoro

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		3,149.81	

CHEQUE No.

00010327

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13\*

CHEQUE No. 00010328

Yorito, Yoro 22/09/2021  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Manuel Alejandro Bustamante Pachito L 22,520.62

Cantidad en letras Veintidós mil quinientos veinte con 62/100 Lempiras



*[Signature]*  
Firma(s)

150 600 2 64 91 000 2 56 06 00 00 58 00 00 10 3 28

MOTIVO DEL PAGO

Pago Medico Centro de Triage de Yorito, Yoro  
09-08-2021 al 09-09-2021

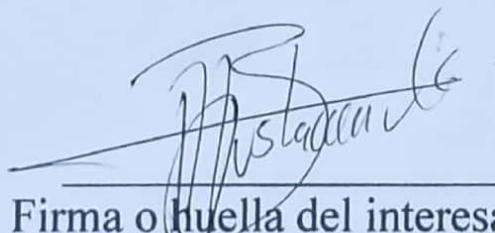
CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		22,520.62	

CHEQUE No. 00010328  
HECHO POR *[Signature]* AUTORIZADO POR *[Signature]* RECIBI CONFORME *[Signature]*

RECIBO POR L 25,670.43

Recibí de la Municipalidad de Yorito la cantidad de 25,670.43 Lempiras exactos por concepto de Pago de Medico General Funcionamiento en el Triaje

Y firmo para constancia el presente recibo de pago en Yorito Yoro a los 09 días del mes de 09 del 2021.

  
Firma o huella del interesado  
Identidad 0801-1970-05021  
Solvencia \_\_\_\_\_

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

**RNP**

**NORMAN ALEJANDRO / BUSTAMANTE BARDALES**



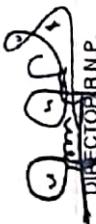
HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL: 29 AGOSTO 1970  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 08 MAYO 2007



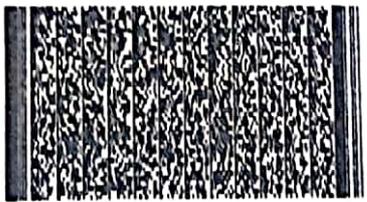
0801-1970-05021

0066897-03

**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.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 0801

**NORMAN ALEJANDRO / BUSTAMANTE BARDALES**  
**0801-1970-05021**



**MUNICIPALIDAD DE YORITO**  
Yorito, Yoro



**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito, Alcalde Municipal hace CONSTAR: Que el contribuyente:

Norma Alejandro Bustamante

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 20 21 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del Impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 025323

Lugar y fecha de emisión: Yorito 13-09-2021

DD

Impu

tuni

Tard



# Municipalidad de Yorito

## Departamento de Yoro



### **CONTRATO PARA SERVICIOS PROFESIONALES**

Nosotros **Maryln Isabel González Figueroa**, mayor de edad, soltera, Hondureña, de profesión u oficio Perito Mercantil y Contador Público y de este domicilio, con Identidad # 1811-1970-00230, actuando en su carácter de Alcaldesa Municipal del Municipio de Yorito, Departamento de Yoro, declarada electa en Sesión Extraordinaria celebrada el 17 de diciembre del 2017, estando por lo tanto facultada para ejercer la representación de la Municipalidad y para celebrar toda clase de actos y contratos, facultad que le otorga la Ley de Municipalidades en su artículo #43 y #40 numeral 3 de su Reglamento quien en adelante se denominara **ALCALDÍA MUNICIPAL**, por una parte y por otra parte, **NORMAN ALEJANDRO BUSTAMANTE BARDALES**, mayor de edad, soltero Hondureño y de este vecindario, con identidad # 0801-1970-05021, quien en adelante se denominara como el **CONTRATISTA**, actuando ambas partes en sano juicio y de buena fe, convenimos en celebrar el presente contrato, bajo las siguientes condiciones:

**CLAUSULA N°1: EL CONTRATISTA, Se compromete a prestar sus servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 se hace necesario contratar los servicios como MEDICO GENERAL quien tendrá su sede en el Municipio de Yorito, en el CENTRO DE TRIAJE**

**CLAUSULA N° 2: EL CONTRATISTA, Sera responsable del cumplimiento de este acuerdo y en particular de las siguientes obligaciones.**

- Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente.
- Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
- Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes.
- Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta.
- Ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados.
- Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA N°3: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este CONTRATO tendrá una duración de un mes contados a partir del **09 de Agosto** de la firma del mismo al **09 de Septiembre del año 2021**, 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.

*Yorito, Yoro, Honduras C.A.*



# Municipalidad de Yorito

## Departamento de Yoro



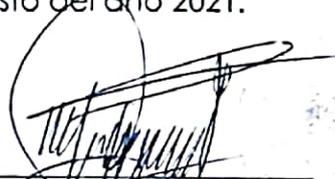
**CLAUSULA N° 4:** La Municipalidad de Yorito por su parte se compromete a pagar AL CONTRATISTA la cantidad de Veinte nueve mil trescientos treinta y siete lempiras con 63/100 centavos (Lps. 29,337.63)

**CLÁUSULA N° 5:** La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, 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.

**CLAUSULA N°6:** El Contratista presentará la Constancia de estar sujeto al Régimen de Pago a Cuenta, emitida por la DEI y el recibo de pago antes de la cancelación del presente contrato de lo contrario se retendrá el 12.5% del valor del contrato por impuesto sobre la renta, de acuerdo al artículo 50 de la Ley reformado en la Ley de Equilibrio Financiero y Protección Social en el capítulo V.

**CLAUSULA N° 7:** En caso de desacuerdos, reclamos, disputas o incumplimientos del contrato por parte del Contratista, la Municipalidad de Yorito, Yoro, se reserva el derecho de dar por terminado el presente Contrato a su voluntad sin incurrir en responsabilidad alguna.

**CLAUSULA N° 9:** Ambas partes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de las cláusulas del Contrato. En fe de lo cual firmamos el presente contrato a los nueve días del mes de agosto del año 2021.

  
Maryrisabel González  
Alcaldesa Municipal

  
Norman Alejandro Bustamante  
Contratista

Yorito, Yoro, Honduras C.A.



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**AUTORIZACION DE PAGO**

Señora Tesorera Municipal Por este medio Autorizo a usted, el pago al señor  
(a) Naivan Alejandro Pastomate Bardales  
con numero de identidad 0801-1970-05021 la cantidad  
de: 25,670.43 por concepto de pago  
de Medico General Funcionamiento de Triage

Dado en Yorito, Yoro a los 03 días del mes de septiembre del  
año 2021

  
Marysabel González  
Alcaldesa municipal



Alcaldía Municipal de Yoro, Yoro

ORDEN DE PAGO

Honduras, C. A.

Nº 030536

Tel/Fax 2671-4009 / 4013

8301

E-mail: municipalidaddeyoro@hotmail.com

FECHA: 03/09/2021 UNIDAD EJECUTORA Municipalidad.

SEÑOR (A) TESORERO (A) MUNICIPAL: Griselda Perez.

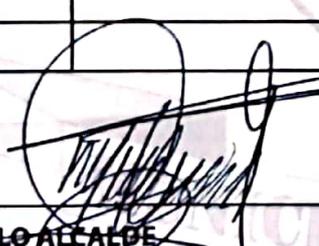
SIRVASE PAGAR A LA ORDEN DE: Norman Antonio Gutierrez Palma

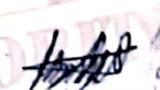
LA SUMA DE: diecisiete mil novecientos quince con 63/100 (Lps. 17,915.63)

FONDO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	PROYECTO	CHEQUE	Cheque No.
					Otro 10311

FUENTE FINANCIAMIENTO	PROGRAMA	SUB-PROGRAMA	PROYECTO	ACTIVIDAD	OBRA
11	12	07	000	001	000

OBJETO GASTO	DESCRIPCIÓN	VALOR
54700	Transferencias a Asociaciones Círculos sin Fines de lucro.	}
	Pago de contrato de Auxilia de enfermería funcionamiento del hogar.	

FIRMA Y SELLO ALCALDE  

FIRMA Y SELLO TESORERO  

IDENTIDAD Nº 1811-1991-00010

IMPUESTO VECINAL Nº

FECHA DE PAGO 03/09/2021

ORIGINAL: TESORERÍA  
COPIA: ADMINISTRACIÓN  
COPIA: ARCHIVO

Pagos

  
FIRMA DEL INTERESADO (A)

025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 674-40-13

CHEQUE No. 00010311

*Yorito, Yoro 09/10/11*  
Lugar y Fecha

*Al Sr. [illegible]*  
Páguese a la orden de

L *17,115.03*

*Diecisiete mil ciento quince con 03/100*  
Cantidad en letras Lempiras



*[Handwritten Signature]*  
Firma(s)

⑆01002149⑆00025606000058⑆00010311

MOTIVO DEL PAGO  
*12 09*  
*...*

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		<i>17,115.03</i>	

CHEQUE No. 00010311	<i>[Signature]</i> HECHO POR	<i>[Signature]</i> AUTORIZADO POR	<i>[Signature]</i> RECIBI CONFORME
------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

CHEQUE No. 00010311

Yorito, Yoro 03-09-2021  
Lugar y Fecha

Norman Antonio Gutierrez Palma

L 17,915.63

Páguese a la orden de

Diecisiete mil novecientos quince con 63/100

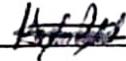
Cantidad en letras

Lempiras

 **BANHCAFE**

BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma(s)



⑆0 1002 149⑆000 25606000058⑆000 10311

025806000088  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

CHEQUE No. 00010311

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

⑆01002149⑆00025606000058⑆00010311

MOTIVO DEL PAGO

Pago de Auxilio de Enfermería de Centro de Triaje  
de 02-Agosto a 02-septiembre del año 2001

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		17,915.63	

CHEQUE No.

00010311

HECHO POR

AUTORIZADO POR

*Nilda*

RECIBI CONFORME



# Municipalidad de Yoro

Departamento de Yoro



## **CONTRATO PARA SERVICIOS PROFESIONALES**

Nosotros **Maryln Isabel González Figueroa**, mayor de edad, soltera, Hondureña, de profesión u oficio Perito Mercantil y Contador Público y de este domicilio, con identidad # 1811-1970-00230, actuando en su carácter de Alcaldesa Municipal del Municipio de Yoro, Departamento de Yoro, declarada electa en Sesión Extraordinaria celebrada el 17 de diciembre del 2017, estando por lo tanto facultada para ejercer la representación de la Municipalidad y para celebrar toda clase de actos y contratos, facultad que le otorga la Ley de Municipalidades en su artículo #43 y #40 numeral 3 de su Reglamento quien en adelante se denominara **ALCALDÍA MUNICIPAL**, por una parte y por otra parte, **NORMAN ANTONIO GUTIERREZ PALMA**, mayor de edad, soltero Hondureño y de este vecindario, con identidad # 1811-1991-00010, quien en adelante se denominara como el **CONTRATISTA**, actuando ambas partes en sano juicio y de buena fe, convenimos en celebrar el presente contrato, bajo las siguientes condiciones:

**CLAUSULA N°1: EL CONTRATISTA Se compromete a prestar sus servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 se hace necesario contratar los servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA quien tendrá su sede en el Municipio de Yoro , Departamento de Yoro en el CENTRO DE TRIAJE.**

**CLAUSULA N° 2: EL CONTRATISTA**, Sera responsable del cumplimiento de este acuerdo y en particular de las siguientes obligaciones:

- Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente.
- Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
- Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes.
- Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta.
- Ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados.
- Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLÁUSULA N°3: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este CONTRATO tendrá una duración de un mes contados a partir del **02 de Agosto** de la firma del mismo al **02 de Septiembre del año 2021**, 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.

*Yoro, Yoro, Honduras C.A.*



# Municipalidad de Yorito

## Departamento de Yoro



**CLAUSULA N° 4:** La Municipalidad de Yorito por su parte se compromete a pagar AL CONTRATISTA la cantidad de Veinte mil cuatrocientos setenta y cinco lempiras con 00/100 centavos mensuales (**Lps. 20,475.00**)

**CLÁUSULA N° 5:** La Jornada de trabajo será por turnos de 8 horas más 4 horas extras de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, 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.

**CLAUSULA N°6:** El Contratista presentará la Constancia de estar sujeto al Régimen de Pago a Cuenta, emitida por la DEI y el recibo de pago antes de la cancelación del presente contrato de lo contrario se retendrá el 12.5% del valor del contrato por impuesto sobre la renta, de acuerdo al artículo 50 de la Ley reformado en la Ley de Equilibrio Financiero y Protección Social en el capítulo V.

**CLAUSULA N° 7:** En caso de desacuerdos, reclamos, disputas o incumplimientos del contrato por parte del Contratista, la Municipalidad de Yorito, Yoro, se reserva el derecho de dar por terminado el presente Contrato a su voluntad sin incurrir en responsabilidad alguna.

**CLAUSULA N° 9:** Ambas partes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de las cláusulas del Contrato. En fe de lo cual firmamos el presente contrato a los dos días del mes de agosto del año 2021.

  
**Maryin Isabel González**  
Alcaldesa Municipal



  
**Norman Antonio Gutiérrez**  
Contratista





**MUNICIPALIDAD DE YORITO**  
Yorito, Yoro



**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito, Alcalde Municipal hace CONSTAR: Que el contribuyente:

Nombre Antonio Gutierrez

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 20 21 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del Impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº 025155

Lugar y fecha de emisión: Yorito 21-07-2021

VALIDO HASTA: 31-12-2021

Maximiliano Gonzalez

FIRMA Y SELLO ALCALDE



RECIBO POR L 17,915.63

Recibí de la Municipalidad de Yorito la cantidad de 17,915.63 Lempiras exactos por concepto de Pago de Auxilio de enfermedad funcionamiento del hijo.

Y firmo para constancia el presente recibo de pago en Yorito Yoro a los 03 días del mes de 09 del 2021.

Niude

Firma o huella del interesado

Identidad 1811-1991-0000

Solvencia \_\_\_\_\_



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*

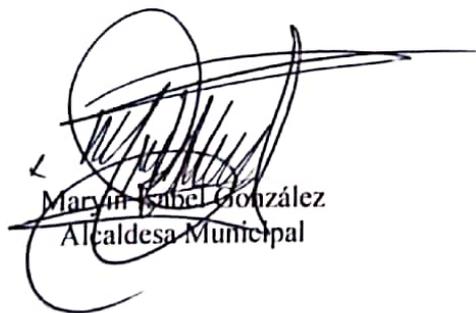


**AUTORIZACION DE PAGO**

Señora Tesorera Municipal Por este medio Autorizo, el pago al señor (a)  
Norman Antonio Botierrez Palma con numero de  
identidad 1811-1991-00010. la cantidad de 17,915.63  
por concepto de pago de

Contrato de Auxiliar de enfermería funcionamiento  
del fríaje.

Dado en Yorito, Yoro a los 03 días del mes de 09 del año  
2021.

  
Marym Isabel González  
Alcaldesa Municipal



025606000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO, YORO  
BO. EL CENTRO YORITO, YORO  
TEL. 671-40-13

CHEQUE No. 00010312

Yorito, Yoro 03-09-2021  
Lugar y Fecha

Edwin Augusto Mejía Palma L 7,000.00  
Páguese a la orden de

Siete mil con 00/100 Lempiras  
Cantidad en letras

 **BANHCAFE**  
BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

  
Firma

⑆0 100 2 14 9⑆000 2 56060000 58⑆000 103 1 2





# Municipalidad de Yoro

Departamento de Yoro



## CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

Nosotros **Marylin Isabel González Figueroa**, mayor de edad, soltera, Hondureña, de profesión u oficio Perito Mercantil y Contador Público y de este domicilio, con Identidad # 1811-1970-00230, actuando en su carácter de Alcaldesa Municipal del Municipio de Yorito, Departamento de Yoro, declarada electa en Sesión Extraordinaria celebrada el 17 de diciembre del 2017, estando por lo tanto facultada para ejercer la representación de la Municipalidad y para celebrar toda clase de actos y contratos, facultad que le otorga la Ley de Municipalidades en su artículo # 43 y # 40 numeral 3 de su Reglamento quien en adelante se denominara **ALCALDÍA MUNICIPAL**, por una parte y por otra parte, **EDWIN AGUSTO MEJIA PALMA**, mayor de edad, Union libre, Hondureño y de este vecindario, con Identidad # 1811-1984-00154, quien en adelante se denominara como el **CONTRATISTA**, actuando ambas partes en sano juicio y de buena fe, convenimos en celebrar el presente contrato, bajo las siguientes condiciones:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista se pone a disposición de la Alcaldía Municipal para hacer el trabajo de: **Vigilante en horas de nocturnas para el Centro de Triaje del Municipio de Yorito para atender la Emergencia Sanitaria por el COVID-19**

**SEGUNDA: CALIDAD DE MANO DE OBRA:** El Contratista pondrá a disposición la experiencia de esta labor.

**TERCERA: SUPERVISIÓN:** La Supervisión estará a cargo de la Alcaldía Municipal

**CUARTA: VALOR DEL CONTRATO:** El valor del Contrato es de Lps. 8,000.00 (Ocho mil lempiras con 00/100 ctv)

**QUINTA: RETENCIÓN:** El Contratista presentará la Constancia de estar sujeto al Régimen de Pago a Cuenta, emitida por la DEI y el recibo de pago antes de la cancelación del presente contrato de lo contrario se retendrá el 12.5% del valor del contrato por Impuesto sobre la renta, de acuerdo al artículo 50 de la Ley reformada en la Ley de Equilibrio Financiero y Protección Social en el capítulo V.

**SEXTA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** El tiempo de ejecución de este contrato es a partir de la fecha en que se emita la orden de inicio 13 de julio al 13 agosto del año 2021.

**SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de desacuerdos, reclamos, disputas o incumplimientos del contrato por parte del Contratista, la Municipalidad de Yorito, Yoro, se reserva el derecho de dar por terminado el presente Contrato a su voluntad sin incurrir en responsabilidad alguna.

**OCTAVA: RATIFICACIÓN:** Ambas partes manifiestan estar de acuerdo con el contenido de las cláusulas del Contrato. En fe de lo cual firmamos el presente contrato a los 12 días del mes de julio del año 2021.

  
 Marylin Isabel González  
 Alcaldesa Municipal



  
 Edwin Augusto Mejía  
 Contratista





**MUNICIPALIDAD DE YORITO**  
Yorito, Yoro



**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito, Alcalde Municipal hace CONSTAR Que el contribuyente

Edwin Augusto Mejia

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 2021 por lo que se le extiende esta **Constancia de Pago**, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art 2 del Dec Leg No 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del Impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones

N<sup>o</sup>: 022743 Lugar y fecha de emisión Yorito 05-01-2021

VALIDO HASTA: 31-12-2021

Maria Gonzalez  
FIRMA Y SELLO ALCALDE

RECIBO POR L 7,000.00

Recibí de la Municipalidad de Yorito la cantidad de 7,000.00 Lempiras exactos por concepto de Pago de Contratos de Vigilancia del Centro de Trabajo.

Y firmo para constancia el presente recibo de pago en Yorito Yoro a los 03 días del mes de 09 del 2021.

Eduin Augusto Mejía Palma  
Firma o huella del interesado  
Identidad 1511-1984-00154  
Solvencia \_\_\_\_\_



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**AUTORIZACION DE PAGO**

Señora Tesorera Municipal Por este medio Autorizo, el pago al señor (a)  
Edwin Augusto Mejía Palma con numero de  
identidad 1811-4984-00154 la cantidad de 7,000.00  
por concepto de pago de

Contrato de Vigilancia de Injerto.

Dado en Yorito, Yoro a los 03 días del mes de 09 del año  
2021.

  
Marisol Isabel González  
Alcaldesa Municipal





025505000058  
ALCALDIA MUNICIPAL YORITO-YORO  
BO. EL CENTRO YORITO-YORO  
TEL. 871-40-13

CHEQUE No. 00010309

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de

L

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO HONDUREÑO DEL CAFÉ, S.A.

Firma(s)

00000244900025608700048\*00010309

MOTIVO DEL PAGO

Pago planilla Asesoría centro de Triaje del  
Municipio de Yorito

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
		6,000.00	

CHEQUE No.

00010309

HECHO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Norma Jiseth G.

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

**RNP**

**NORMA LISETH / GONZALEZ**

HONDURAS POR NACIMIENTO  
 NACIDA EL: 26 DICIEMBRE 1972  
 SEXO: FEMENINO  
 EMITIDA EL: 06 NOVIEMBRE 2012

**1811-1973-00004**

01365128-02

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.

DIR. REGISTRO N. P.

SOLICITADA EN 1811

**NORMA LISETH / GONZALEZ**  
**1811-1973-00004**

**MUNICIPALIDAD DE YORITO**  
 Yorito, Yoro

**CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES**

El Suscrito, Alcalde Municipal hace CONSTAR: Que el contribuyente:

Norma Liseth Gonzalez

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 20 21 por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de Septiembre de 1965, sin perjuicio del Impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

Nº: 022756  
 Lugar y fecha de emisión Yorito 06/11/2021



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**PLANILLA DE PAGO: ASEO DE LIMPIEZA DEL CENTRO DE TRIAJE EN EL MUNICIPIO DE YORITO  
02 AGOSTO AL 02 SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021**

<b>N</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIDAD</b>	<b>DIAS TRABAJADOS</b>	<b>VALOR DIARO</b>	<b>TOTAL</b>	<b>FIRMA</b>
1	Norma Liseth González	1811-1973-00004	30	Lps. 200.00	Lps6,000.00	<i>Norma L.G</i>
<b>TOTAL</b>						

  
Griselda Celene Pérez  
Tesorera Municipal

RECIBO POR L 6,000.00

Recibí de la Municipalidad de Yorito la cantidad de 6,000.00 Lempiras exactos por concepto de Pago de planilla de Jornal en Asco del Centro de Triaje.

Y firmo para constancia el presente recibo de pago en Yorito Yoro a los 03 días del mes de 09 del 2021.

Norma Liseth G.

Firma o huella del interesado

Identidad 1811-1973-00004

Solvencia \_\_\_\_\_



*Municipalidad de Yorito*  
*Departamento de Yoro*



**AUTORIZACION DE PAGO**

Señora Tesorera Municipal Por este medio Autorizo, el pago al señor (a)  
Norma Liseth Gonzalez con numero de  
identidad 1811-1973-00004 la cantidad de 6,000.00  
por concepto de pago de

Planilla de Jornales Aceo de trajo.

Dado en Yorito, Yoro a los 03 días del mes de 09 del año  
2021.

  
Maryin Isabel Gonzalez  
Alcaldesa Municipal