



ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO

Correo: *alcaldia0712@gmail*



# INFORME DE LIQUIDACIÓN DE FONDOS CENTROS DE TRIAGE

OPERACIÓN FUERZA HONDURAS  
COVID-19



MUNICIPALIDAD DE SAN LUCAS, DEPARTAMENTO DE EL PARAISO



# INFORME EJECUTIVO

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

*En el marco de la emergencia nacional por propagación de la epidemia mundial COVID -19 (Coronavirus) y en defensa de la salud de la población del municipio de San Lucas La corporación Municipal de San Lucas, El Paraíso ha tomado medidas de emergencia,*

El programa Fuerza Honduras implementada por el gobierno de la republica asigno mediante Transferencia condicionada la cantidad de Lps **255,097.00** **DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SIETE LEMPIRAS EXACTOS** para la compra de equipo de bioseguridad y pago de personal médico

esto para la compra de alimentos y productos de higiene para 1304 familias en estado de pobreza con el propósito que las personas de mantengan en sus hogares y no salgan de casa

Esta atenciones serán en el centro de Triage y también será en brigadas casa a casa por cada Comunidad.

Los efectos generados por la pandemia de COVID-19 han tenido un fuerte impacto en la salud y la economía del país Ante este Escenario la Implementación de las medidas nacionales para evitar la Propagación del COVID -19 y la apertura de estos centros de triaje Viene a Brindar una Atención oportuna de manera gratuita a la población de este Municipio de San Lucas.



El Municipio de San Lucas se encuentra entre los municipios más pobres del país, más vulnerables y afectados de cambio climático conformado por corredor seco del país de igual también es uno de los municipios menores ingresos de transferencias, tributos sus contribuyentes con poca presencia por instituciones nacionales y organismos Cooperantes.

En este momento la economía y la salud de los habitantes está fuertemente debida a la pandemia del COVID -19 la débil economía de este municipio de San Lucas en estos momentos está inactiva debido a que la población no dispone en estos momentos de recursos económicos para comprar sus alimentos e insumos básicos.

Esta municipalidad con este proyecto se pretende diagnosticar de manera temprana a personas con síntomas de covid-19 y evitar que el virus se propague por todo el Municipio.



## 2. PERFIL OPERACIÓN FUERZA HONDURAS

**Nombre del Proyecto:**

Operación Fuerza Honduras

**Finalidad del Proyecto:**

Atender a personas con sospecha de covid-19 de todo el municipio brindarle atención oportuna y de manera gratuita con el fin de prevenir el covid-19

**Ubicación:**

Departamento de El Paraíso

Municipio de San Lucas

**Financiado por:**

Gobierno de Honduras

**Monto:**

Lo recibido L. 255,097.00

**Fecha de Inicio:**

15 de julio del 2021

**Duración:**

03 meses

**Beneficiarios:**

Población general



### 3. EJECUCION DE LA OPERACIÓN HONDURAS SOLIDARIA

El proyecto se lleva a cabo con la participación de todos los miembros de Corporación Municipal, de emergencia Municipal CODEM del municipio de San Lucas, los empleados Municipales guías de familias los patronatos representantes de las iglesias, voluntarios y policía Nacional a través de estas organizaciones realizar campañas de concientización para uso de bioseguridad adecuadamente.

Cabe mencionar que los responsables directos de la ejecución del proyecto fueron el comité de Emergencia CODEM Municipal y del Alcalde Municipal

#### PLAN DE DESEMBOLSO:

A continuación, se detalla un cuadro indicando fecha y monto del desembolso.

DESEMBOLSO		
# DE DESEMBOLSO	MONTO DESEMBOLSO	FECHA
1	Lps 255,097.00	15 de Julio 2021
<b>TOTAL</b>	Lps 255,097.00	



En el municipio de San Lucas departamento de El Paraíso, a los 02 días del mes de Octubre del año 2021

**José Renie Sánchez Rodríguez**  
Firma del alcalde (sa)

**Josué David Agurcia**  
Tesorero Municipal

**Maria Marlen Fonseca**  
Miembro CODEN

**Bairon Colindres**  
Comisionado de Trasparecía

**Adonay Eloym Rodríguez**  
Secretario(a) Municipal



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldfa0712@ gmail*



**RECIBO DE Lps 255,097.00**

El Suscrito Alcalde Municipal Del Municipio De San Lucas El Paraíso por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: que recibió La cantidad de Lps 255,097.00 **DOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SIETE LPS EXACTOS** por concepto de transferencia de emergencia covid-19 **TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA** Para el Programa **OPERACIÓN FUERZA HONDURA S**

Firmo la presente en el Municipio de San Lucas Departamento de El Paraíso a los 16 días del mes de Julio 2021.

  
José Renie Sánchez  
Alcalde Municipal  
San Lucas, EL Paraíso



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**GASTOS**

NOMBRE DEL DESTINATARIO	MONTO AFECTADO	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL GASTO
Maria Suyape Rodríguez Flores	L. 117,350.53	20 de Julio 2021	Pago de contrato por Servicios medicos Programa Fuerza Honduras del 01 de Enero al 30 de Abril 2021
Gedy Waleska Zuniga Sánchez	L. 50,400.00	23 de Julio 2021	pago de contrato por Servicios como Enfermera Auxiliar Programa Fuerza Honduras del 01 de Enero al 30 de Abril 2021
Lesly Rodríguez	L. 11,340.00	27 de Agosto 2021	Compra de equipo de bioseguridad
Omar Edgado Lagos Mendoza	L. 33,000.00	11 de Octubre 2021	pago de acarreo de personal de Salud a diferentes Comunidades
Eugenio Galo Martinez	L. 43,006.47	11 de Octubre 2021	pago como Vijiante 01 de Enero al 30 de Abril 2021
<b>TOTAL</b>	<b>L. 255,097.00</b>		

Jesse David Agurcia  
Tesorero Municipal





**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**RECIBO POR Lps** 102,681.72

RECIBI DE: **Alcaldía Municipal de San Lucas, El Paraíso**

LA CANTIDAD DE: Ciento dos mil seiscientos  
Ochenta y uno con 72/100

POR CONCEPTO DE:

Pago contrato por tiempo determinado a  
medico del centro de triaje por emergencia  
Covid-19 del 01 de enero al 30 Abril 2021

**San Lucas, El Paraíso** 20 de Julio del 2021

NOMBRE: Maria Soyapa Rodriguez Flores

IDENTIDAD: 0709-1892-00082

FIRMA: Maria Soyapa





**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO  
DETERMINADO.**

Nosotros, (Jose Renie Sánchez Rodríguez, con numero de identidad 0712-1967-00041, y sus Generales) actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de San Lucas, El paraíso quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Maria Suyapa Rodríguez Flores**, medico general con nuemro de identidad 0709-1992-00082, 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 médico-profesionales de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **MÉDICO GENERAL** quien tendrá su sede en el Municipio de San Lucas, el paraíso, en el **CENTRO DE TRIAJE DE SAN LUCAS, EL PARAISO.**

**CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

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

**CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de cuatro (4) meses 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



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: [alcaldfa0712@gmail.com](mailto:alcaldfa0712@gmail.com)



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 **veinte y nueve mil trecientos treinta y siete lempiras con sesenta y tres centavos (Lps.29.337.63)** 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 de lunes a viernes, establecidos por **EL CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA SEXTA: DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se le deduzca de sus pagos el 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 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



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*

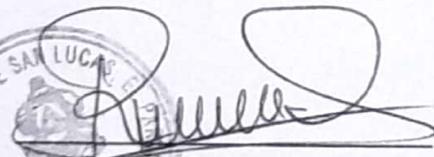


desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por las derivaciones de este **CONTRATO**.

**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 San Lucas, El Paraiso a los un (01) días del mes de enero del año 2021.

  
José Renie Sánchez Rodríguez  
Alcalde Municipal  
El Contratante

  
Maria Suyapa R.  
Maria Suyapa Rodríguez  
Medico General  
El Contratado



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

**MARIA SUYAPA / RODRIGUEZ FLORES**

HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL : 15 JUNIO 1992  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 02 AGOSTO 2016

0709-1992-00082

13022670-02

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 0801

**MARIA SUYAPA / RODRIGUEZ FLORES**  
**0709-1992-00082**



1410200054718  
MUNICIPALIDAD DE SAN LUCAS  
BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA ESCU

CHEQUE No. 00002069

San Lucas 20 Julio 2021  
Lugar y Fecha

Maria Suyapa Rodriguez Flores L 102,681.72  
Páguese a la orden de

Ciento dos mil seiscientos Ochenta y uno con 72/100 Lempiras  
Cantidad en letras

 **BAN TRAB**  
Banco de Los Trabajadores, S.A.

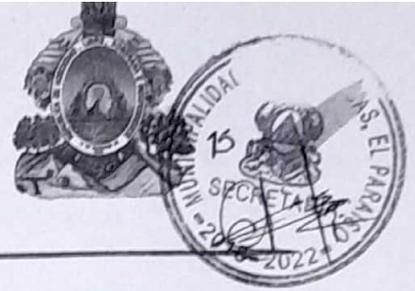
[Handwritten Signatures]  
Firma(s)

⑆0⑆⑆05060⑆00⑆⑆⑆0500547⑆8⑆00002069



# ALCALDIA MUNICIPAL SAN LUCAS, EL PARAISO

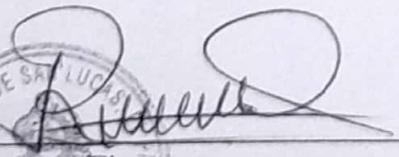
Correo: [alcaldia0712@gmail.com](mailto:alcaldia0712@gmail.com)

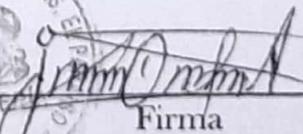


## ORDEN DE PAGO N° 003323

Fecha: 23 de Julio del 2021  
Unidad Ejecutora: Municipalidad de San Lucas.  
Tesorero (a): Josue David Aguiria Sanchez  
Sírvese pagar a la orden de: Geydi Wateska Zuniga Sanchez  
La suma de: Cincuenta mil cuatrocientos tempiras  
LPS 50,400.00 Afectando lo siguiente: \_\_\_\_\_  
Programa: \_\_\_\_\_  
Sub-Programa: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_

G	SG	R	
Pago contrato a Enfermera Auxiliar del Centro de triaje del 1 de enero al 30 de abril del 2021			50,400.00

  
Firma  
Alcalde Municipal

  
Firma  
Tesorero (a) Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo  Cheque   
No. de Cheque: 2072

Geydi Wateska Zuniga  
Firma del Interesado

Identidad N° 0712-1993-00275  
0712-1993-00275

Fecha de pago     
Día Mes Año



ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



RECIBO POR Lps 50.400.00

RECIBI DE: *Alcaldía Municipal de San Lucas, El Paraíso*

LA CANTIDAD DE: Cincuenta mil Cuatrocientos exactos

POR CONCEPTO DE:

Pago contrato Enfermera Auxiliar del Centro de triaje de 1 de enero al 30 de Abril 2021

*San Lucas, El Paraíso* 23 de Julio del 2021

NOMBRE: Beydi Waleska Zuniga Sanchez.

IDENTIDAD: 0712-1995-00275

FIRMA: Gridy Waleska Zuniga



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CONTRATO POR TIEMPO DETERMINADO**

Contrato Individual de trabajo que celebran por una parte El Señor **JOSE RENIE SANCHEZ**, en su condición de Alcalde Municipal de San Lucas, Departamento de El Paraíso, con identidad N.º 0712-1967-00141, mayor de edad, hondureño, casado y con domicilio en este municipio, quien en lo sucesivo y para los efectos del mismo se identificara como **EL PATRONO** y por la otra parte la señora **GEYDY WALESKA ZUNIGA SANCHEZ**, con identidad N.º 0712-1988-00008 de 28 años de edad, Soltera y con domicilio en el Casco Urbano, de este municipio, quien en lo sucesivo y para los efectos del mismo se identificara como **EL TRABAJADOR**.

El que sujetan al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Manifiesta **EL PATRONO** que de acuerdo a lo que dispone el artículo 64 y 100 de la Ley de Municipalidad, contrata los servicios de **EL TRABAJADOR**, quien ha sido seleccionado para desempeñar como enfermera Auxiliar del centro de Triage ubicado en el Municipio de San Lucas, Departamento de El Paraíso.

**SEGUNDA:** **EL TRABAJADOR** manifiesta que tiene los conocimientos básicos para desempeñar el puesto, y se obliga a prestar sus servicios a tiempo completo a la municipalidad, realizando todas las labores anexas y conexas derivadas de su cargo, así como a ejecutar cualquier labor que se le ordene relacionada con actividades propias de la Municipalidad; entre las funciones principales que desempeñará están:

- A). Prestar los servicios como enfermera auxiliar centro de Triage
- B) Realizar brigadas médicas en diferentes Comunidades.

**TERCERA:** El plazo del presente contrato es por tiempo determinado, e inicia a partir del uno de Enero del año dos mil veintiuno al treinta uno de Abril del año dos mil veintiuno.



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CUARTA:** La jornada laboral que se contrata es de 44 horas semanales en jornada ordinaria, con un horario de trabajo de 8:00 de la mañana hora de entrada y con hora de salida a las 4:00 de la tarde y el trabajador desempeñara diariamente sus labores, con excepción de los días de descanso semanal, festivos obligatorios.

**QUINTA:** El trabajador se obliga a prolongar la jornada de trabajo cuando así lo requiera el patrón, de acuerdo con las disposiciones del Código de Trabajo, siendo requisito, para ello, de la orden verbal o escrita del patrón o de sus representantes.

**SEXTA:** Como compensación por sus servicios, el patrono pagara al trabajador la cantidad de 50,400.00 CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS ) mensuales.

**SEPTIMA:** El trabajador se obliga a desempeñar sus labores, con intensidad, cuidado, y esmero apropiados, aceptando que la falta de cumplimiento o sus obligaciones y aquellas faltas que cometa durante sus labores, serán motivo suficiente para la rescisión de este contrato o la aplicación de una sanción, consistente en esta última en la suspensión de labores, sin exceder el termino previsto por la ley de acuerdo con la gravedad de la falta cometida.

**OCTAVA:** El trabajador se obliga a cumplir con las disposiciones del presente contrato, de las instrucciones dadas por el señor alcalde y disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

**NOVENA:** Enteradas las partes del contenido del presente contrato y de las obligaciones que contraen, lo firman por duplicado en Lucas, El Paraíso a los uno días del mes de Enero del dos mil veintiuno



*Jose Renie Sanchez*  
**JOSE RENIE SANCHEZ**

El Patrono,

*Geydi Waleska Zuniga Sanchez*  
**GEYDI WALESKA ZUNIGA SANCHEZ**

El Trabajador



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

GEYDI WALESKA / ZUNIGA SANCHEZ



HONDURANA POR NACIMIENTO  
NACIÓ EL 28 OCTUBRE 1993  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 19 FEBRERO 2014



0712-1993-00275

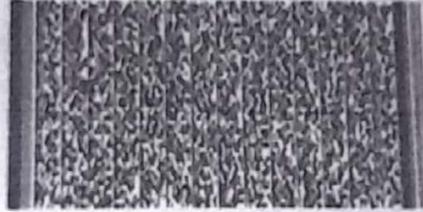


14925113-01

ARTICULO 81 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 violación de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR RNP



SOLICITADA EN 08:01

GEYDI WALESKA / ZUNIGA SANCHEZ

0712-1993-00275





# Variedades Gabriela Sofia, S. de R. L.

Concepcion 4ta Avenida Casa # 2260 Antigua Papeleria Argentina Ahora Base  
Honduras Cel.: 87873135E-mail.: juangabrielsr03@hotmail.com  
R.T.N.: 08019017938065

## FACTURA

Nº: 000-001-01-0000 9348

Día	Mes	Año
27	08	2022

Cliente: Municipalidad San Lucas

Son: \_\_\_\_\_

R.T.N.: 0712-1995-206736

Direccion: San Lucas, El Paraíso

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJAS OTORGADAS	TOTAL
2	Cajas pañuelos rápidos	350.00		700.00
10	Q. de acahi	150.00		1,500.00
20	Cajas mascanillas Juanq. cals	40.00		800.00
12	Wafles de gel	45.00		540.00
10	Cajas mascanillas KF94	150.00		1,500.00

### DATOS DEL ADQUIRIENTE EXONERADO

No. Orden de Compra Exenta: \_\_\_\_\_

No. Registro de Exonerado: \_\_\_\_\_

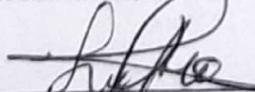
No. de Registro de la SAG: \_\_\_\_\_

Fecha Límite de Emisión: 13/04/2022

Rango Autorizado No.: 000-001-01-00008801 al 000-001-01-00010000

CAI.: 60D07A-0D99A4-0F44AD-9AE39A-A70504-0E

ORIGINAL: Cliente COPIA: Obligado Emisor

  
FIRMA

### TOTAL L.

Importe Exonerado L. \_\_\_\_\_

Importe Exento L. \_\_\_\_\_

Importe Gravado 15% L. \_\_\_\_\_

Importe Gravado 18% L. \_\_\_\_\_

15% IMP. S/V. L. \_\_\_\_\_

18% IMP. S/V. L. \_\_\_\_\_

TOTAL A PAGAR L. 11,340.00

"LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS" ¡EXIJALA!



MUNICIPALIDAD DE SAN LUCAS LA ESCU  
SECRETARÍA  
CARRILLO EL CENTRO PRENTE A

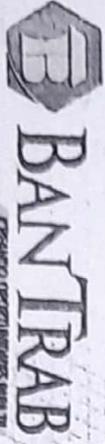
2021 8203

CHEQUE No. 00002134

Lugar y Fecha Tequisigalpa 27 Agosto 2021

Páguese a la orden de Lasly Rodriguez L 77,340.00

Cantidad en letras Once mil trescientos cuarenta lempiras Lempiras



Banco de los Trabajadores, S.A.

Handwritten signature and stamp area with the word 'Ejemplar' written vertically.

010506010014105005471800002134





### ACTA DE RECEPCION

Por este medio se hace Constar que hemos Recibido a conformidad de \_\_\_\_\_

VARIEDADES GABRIELA SOFIA S. de RL.

la Factura N° 9348 que Corresponde a la

Solicitud de Compra N° 01

Los Productos que a Continuación se detallan:

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
01	Cajas Pruebas rapidas	2	L 7,000.00
02	Galones de alcohol	10	1,500.00
03	Cajas mascarillas quirurgicas	20	800.00
04	Botes de Gel	12	540.00
05	Cajas mascarillas KF94	10	1,500.00
06			

Productos a ser utilizando en la

Centro de Triaje - Fuerza Honduras  
Emergencia COVID-19

Dado en el Municipio de San Lucas a los 28 días del  
mes de AGOSTO del año 2021

Firma y sello de quien recibe

**José Renie Sánchez**

Alcalde Municipal



# ALCALDIA MUNICIPAL SAN LUCAS, EL PARAISO

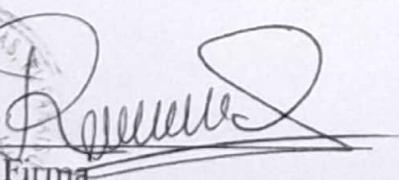
Correo: [alcaldia0712@gmail.com](mailto:alcaldia0712@gmail.com)



## ORDEN DE PAGO N° 003407

Fecha: 09 de Septiembre del 2021  
Unidad Ejecutora: Municipalidad de San Lucas  
Tesorero (a): Josue' David Aguiria  
Sírvase pagar a la orden de: Josue' David Aguiria  
La suma de: Catorce mil seiscientos sesenta y ocho con 81/100  
LPS 14.668.81 Afectando lo siguiente: \_\_\_\_\_  
Programa: \_\_\_\_\_  
Sub-Programa: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_

G	SG	R	
Pago retencion del 12.5% por contrato a Doctora del Centro de Triage los meses enero, Febrero, Marzo y Abril			14.668.81

  
Firma  
Alcalde Municipal

  
Firma  
Tesorero (a) Municipal

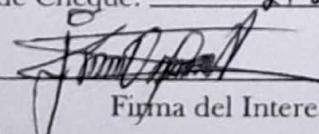
Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo  Cheque

Identidad N° 0712-1989-00092

No. de Cheque: 2166

Fecha de pago

  
Firma del Interesado

Día Mes Año



141050084718  
MUNICIPALIDAD DE SAN LUCAS  
BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA ESCU  
2787 8903

CHEQUE No. 00002166

San Lucas 09 septiembre 2021  
Lugar y Fecha

Páguese a la orden de Josue' David Agurcia Sanchez L 14,668.81

Catorce mil seiscientos sesenta y Ocho con 81/100 Lempiras

 **BAN TRAB**  
Banco de Los Trabajadores, S.A.

[Signature]  
Firma(s)

[Signature]

⑆0⑆⑆05060⑆00⑆⑆⑆0500547⑆8⑆⑆00002⑆66



# ALCALDÍA MUNICIPAL SAN LUCAS, EL PARAISO

Correo: [alcaldia0712@gmail.com](mailto:alcaldia0712@gmail.com)

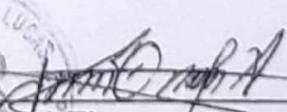


## ORDEN DE PAGO N° 00003504

Fecha: 11 de Octubre del 2021  
Unidad Ejecutora: Municipalidad de San Lucas  
Tesorero (a): Josue David Agurcia Sanchez  
Sirvase pagar a la orden de: Omar Edgardo Lagos Mendoza  
La suma de: Treinta y tres mil tempiras  
LPS 33,000.00 Afectando lo siguiente: \_\_\_\_\_  
Programa: \_\_\_\_\_  
Sub-Programa: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_

G	SG	R	
Contrato traslado persona de salud a aldeas con personal medico dando asistencia medica del covid-19			33,000.00

  
Firma  
Alcalde Municipal

  
Firma  
Tesorero (a) Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el importe

Efectivo  Cheque

Identidad N° 0501-1974-07623

No. de Cheque: 2249

Fecha de pago

x Omar E Lagos M.  
Firma del Interesado

Día Mes Año



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**RECIBO POR Lps** 33,000.00

**RECIBI DE: Alcaldía Municipal de San Lucas, El Paraíso**

LA CANTIDAD DE: Treinta y tres mil lempiras

**POR CONCEPTO DE:**

Contrato traslado de personas a distintas  
comunidades con personal medica dando  
asistencia del covid-19.

**San Lucas, El Paraíso** 11 de Octubre del **2021**

**NOMBRE:** Omar Edgardo Lagos Mendoza

**IDENTIDAD:** 0501-1974-07623

**FIRMA:** Omar E Lagos M.



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CONTRATO POR TRASLADO DE PERSONAL DE SALUD A DIFERENTE  
ALDEAS FONDOS FUERZA HONDURAS**

**NOSOTROS:** José Renie Sánchez Rodríguez mayor de edad, hondureño con cedula de identidad **0712-1967-00041**, con domicilio y residencia en el municipio de **San Lucas**, Departamento de **El Paraíso** quien actúa como Alcalde Municipal estando por lo tanto facultado para ejercer la representación legal de la municipalidad de San Lucas y para celebrar toda clase de actos y contratos quien en adelante se denominara **LA MUNICIPALIDAD**, por una parte, y por la otra, el señor **OMAR EDGARDO LAGOS MENDOZA** mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N° **0501-1974-07623**, actuando en su condición de contratista individual, con domicilio en el Municipio de San Antonio de Flores, Departamento de El Paraíso, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATISTA**, por este acto acuerdan celebrar como al efecto el presente contrato bajo las clausulas siguientes:

**PRIMERO: OBJETO DEL CONTRATO:** El contratista se compromete a realizar Cuarenta (33) viajes con personal de Salud con el Propósito de Monitorear y realizar Pruebas Rápidas a L.1, 000.00 cada viaje a diferentes Comunidades las cuales los viajes quedan distribuidos de la siguiente:

- 5 viajes con personal de Salud Aldea de Quebrachos
- 5 viajes con personal de Salud Aldea de Navijupe
- 5 Viajes con personal de salud a lagunas y pedregal
- 3 Viajes con personal de salud a surule
- 2 Viajes con personal de salud a Mactuca
- 3 Viajes con personal de salud a Montañita
- 4 viajes con personal de salud a la Reina
- 5 Viajes con personal de Junacatal

**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** El monto de este contrato es de **TREINTA Y TRES MIL EXACTOS (L.33,000.00)**

**TERCERA: ORDEN DE INICIO:** Se considera como tal a los 01 días del mes de Marzo al 01 de Octubre del año 2021

**CUARTA: DESEMBOLSOS:** LA MUNICIPALIDAD efectuaran pagos a EL CONTRATISTA según el viaje realizado.

**QUINTA: TIEMPO DE EJECUCION:** es de 08 meses días a partir de la orden de inicio.



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*

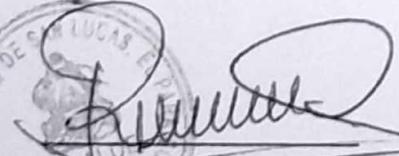


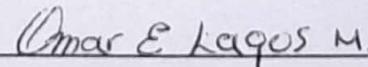
**SEXTA: RESPONSABILIDADES: EL CONTRATISTA** será el único responsable del pago de las obligaciones laborales que se deriven de la contratación del personal, por consiguiente será su responsabilidad afrontar y solucionar todos los problemas de tipo laboral que se presenten durante y después de la duración del contrato. Así mismo **EL CONTRATISTA** libera a **LA MUNICIPALIDAD** de toda responsabilidad en caso de acciones entabladas por daños a terceros en razón de transgresiones de sus derechos como consecuencia de los viajes a realizar.

**SEPTIMA: RESCINCION DEL CONTRATO O SUSPENSIÓN DE DESEMBLOSOS: LA MUNICIPALIDAD** podrá rescindir el presente contrato o suspender los desembolsos, cuando ocurra cualquiera de los siguientes causales: a) incumplimiento de cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente contrato. B) a requerimiento de **LA MUNICIPALIDAD** o de **EL CONTRATISTA**, cuando las condiciones prevalecientes no hicieran posible la terminación del proyecto C) la suspensión de los desembolsos o resolución del contrato por parte de **LA MUNICIPALIDAD**, según sea el caso por cualesquiera de las clausulas indicadas anteriormente, no liberara de responsabilidad a **EL CONTRATISTA** de las obligaciones contraídas de liquidar o reembolsar los recursos que le hubiese adelantado la municipalidad.

**OCTAVA: SOLUCION DE CONFLICTOS:** En caso de disputa, reclamos o desacuerdos que puedan surgir como resultado de este contrato, y de no llegarse a un acuerdo entre las partes, ambos tienen expedito el derecho de acudir a los tribunales de justicia, para cuyos efectos **EL CONTRATISTA** renuncia al fuero de su domicilio y se somete expresamente al domicilio de **LA MUNICIPALIDAD**

**NOVENA: ACEPTACION:** las partes aceptan en todo y cada una de sus partes las clausulas anteriores. En fe de lo cual, de común acuerdo, firmamos el presente contrato en dos originales de igual contenido, en el Municipio de Al, Departamento de El Paraiso a los 01 días del mes de Marzo del año 2021

  
JOSE BENJIE SÁNCHEZ  
ALCALDE MUNICIPAL

  
OMAR EDGARDO LAGOS MENDOZA  
CONTRATISTA



ALCANTARILLA  
CALLE 27-60-0000 DE SAN LUCAS  
CARRIZO AL CENTRO PROPIA S. LA ESCT  
COST 4400

CHEQUE No. 00002249

San Lucas 11 Octubre 2021  
Lugar y Fecha

Pague a la orden de Omar Edgardo Logos Mendoza L. 33,000.00

Contenido en letras "Treinta y tres mil lempiras exactos" Lempiras



*[Handwritten signature]*  
Firma

⑆0⑆⑆05060⑆00⑆⑆⑆05005⑆7⑆8⑆00002249



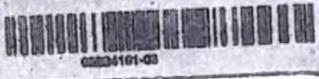
**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

OMAR EDUARDO / LAGOS MENDOZA



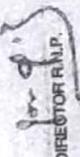
HONDUREÑO NR. NACIMIENTO  
NACIO EL: 10 OCTUBRE 1974  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 30 MAYO 2013

0501-1974-07623

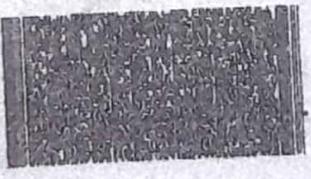


02034101-03

ARTICULO 61 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Jürguna Autoridad ó pasadas particular, como pñvör a una persona de la tarjeta de en Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0711

OMAR EDUARDO / LAGOS MENDOZA

0501-1974-07623





**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldfa0712@gmail*



**RECIBO POR Lps** 43.006.47

RECIBI DE: **Alcaldía Municipal de San Lucas, El Paraíso**

LA CANTIDAD DE: Cuarenta y tres mil seis con 47/100

POR CONCEPTO DE:

Pago vigilante del centro de traje  
de enero a abril

**San Lucas, El Paraíso** 11 de Octubre del **2021**

NOMBRE: 0712-1964-00184

IDENTIDAD: Eugenio Galo Martinez

FIRMA: Eugenio Galo



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CONTRATO POR TIEMPO DETERMINADO**

Contrato individual de trabajo que celebran por una parte El Señor **JOSE RENIE SANCHEZ**, en su condición de Alcalde Municipal de San Lucas, Departamento de El Paraíso, con identidad N.º 0712-1967-00141, mayor de edad, hondureño, casado y con domicilio en este municipio, quien en lo sucesivo y para los efectos del mismo se identificara como **EL PATRONO** y por la otra el señor **EUGENIO GALO MARTINEZ**, con identidad N.º **0712-1964-00186** de 57 años de edad, Soltero y con domicilio en el Casco Urbano, de este municipio, quien en lo sucesivo y para los efectos del mismo se identificara como **EL TRABAJADOR**.

El que sujetan al tenor de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Manifiesta **EL PATRONO** que de acuerdo a lo que dispone el artículo 64 y 100 de la Ley de Municipalidad, contrata los servicios de **EL TRABAJADOR**, quien ha sido seleccionado para desempeñar como Vigilante del Centro de Triaje Fondos Fuerza Honduras ubicado en el Municipio de San Lucas, Departamento de El Paraíso,

**SEGUNDA: EL TRABAJADOR** manifiesta que tiene los conocimientos básicos para desempeñar el puesto, y se obliga a prestar sus servicios a tiempo completo a la municipalidad, realizando todas las labores anexas y conexas derivadas de su cargo, así como a ejecutar cualquier labor que se le ordene relacionada con actividades propias de la Municipalidad; entre las funciones principales que desempeñará están:

A). Brindar seguridad al centro de Triaje por la Noche

**TERCERA:** El plazo del presente contrato es por tiempo determinado, e inicia a partir del uno de Enero del año dos mil veintiuno al treinta de Abril del año dos mil veintiuno



**ALCALDÍA MUNICIPAL  
SAN LUCAS, EL PARAISO**  
Correo: *alcaldia0712@gmail*



**CUARTA:** La jornada laboral que se contrata es de 44 horas semanales en jornada ordinaria, con un horario de trabajo de 6:00 Pm hora de entrada y con hora de salida a las 6:00 am y el trabajador desempeñara diariamente sus labores, con excepción de los días de descanso semanal, festivos obligatorios.

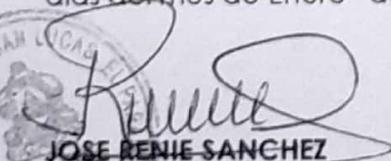
**QUINTA:** El trabajador se obliga a prolongar la jornada de trabajo cuando así lo requiera el patrón, de acuerdo con las disposiciones del Código de Trabajo, siendo requisito, para ello, de la orden verbal o escrita del patrón o de sus representantes.

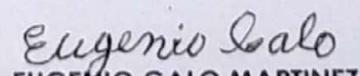
**SEXTA:** Como compensación por sus servicios, el patrono pagara al trabajador la cantidad de 10,751.62) mensuales.

**SEPTIMA:** El trabajador se obliga a desempeñar sus labores, con intensidad, cuidado, y esmero apropiados, aceptando que la falta de cumplimiento o sus obligaciones y aquellas faltas que cometa durante sus labores, serán motivo suficiente para la rescisión de este contrato o la aplicación de una sanción, consistente en esta última en la suspensión de labores, sin exceder el termino previsto por la ley de acuerdo con la gravedad de la falta cometida.

**OCTAVA:** El trabajador se obliga a cumplir con las disposiciones del presente contrato, de las instrucciones dadas por el señor alcalde y disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

**NOVENA:** Enteradas las partes del contenido del presente contrato y de las obligaciones que contraen, lo firman por duplicado en Lucas, El Paraíso a los uno días del mes de Enero del dos mil veintiuno.

  
**JOSE RENIE SANCHEZ**  
El Patrono.

  
**EUGENIO GALO MARTINEZ**  
El.Trabajador



141030004718  
MUNICIPALIDAD DE SAN LUCAS  
BARRIO EL CENTRO FRENTE A LA ESCU  
2787 8903

CHEQUE No. 00002250

San Lucas, 11 Octubre 2021  
Lugar y Fecha

Eugenio Galo Martinez L 43,006.47  
Páguese a la orden de

Cuarenta y tres mil seis lempiras exactos 47/100 ctv. Lempiras  
Cantidad en letras



*[Handwritten signature]*  
Firma(s)

*[Handwritten signature]*

⑆0⑆⑆05060⑆00⑆4⑆0500547⑆8⑆00002250









#### 4. PRESUPUESTO: ASIGNADO

El presupuesto de la Fuerza Honduras estará distribuido de la siguiente forma:

Las atenciones médicas serán en las siguientes Aldeas y caseríos:

- Candelaria
- Surule
- Sabana Larga
- La Reina
- Aceituno
- Pedregal
- Apalipi
- Tapahuasca
- Los Zanjones
- La pedrera
- La Ceba
- Las cruces
- Monte Grande
- Las Trojas
- El Campo
- Gualiqueme
- Las Lagunas
- Mactuca
- La montaña
- Montañita
- Barrio el Centro
- Barrero
- Navijupe
- Quebrachos