



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR LIMPIEZA DE TRES ALCANTARILLAS EN LA CUESTA DE EL PLATANAR HACIA LA COMUNIDAD DE LAS MESILLAS, ALDEA LA VICTORIA, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N°**0714-1963-00144**, 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, **HENRRY JOSELYTO ZUNIGA FLORES**, con Identidad N° **0714-1980-00387** 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 limpieza de Tres alcantarillas en la Cuesta de El Platanar Hacia la Comunidad de Las Mesillas, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA se compromete a realizar un trabajo de buena calidad.-SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA realizara la actividad del 04 al 09 de octubre 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.150.00** por día, siendo un total de 6 días para un monto total de **(Lps.900.00) (NOVECIENTOS 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 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. 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 01 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.


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


Henry Joselyto Zuniga Flores
HENRRY JOSELYTO ZUNIGA FLORES
Contratista
Ident. # 0714-1980-00387



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DE RODEITO, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA Y HOSPITAL CENTRO MEDICO, 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, **WILFREDO OYUELA HERNANDEZ**, con **Id.0714-1989-00233** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca NISSAN, Color Rojo, Placa PCI 5118 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 **EMMA AMELIA VALLE ARTEAGA** con **Id.0803-1988-00656** desde la Comunidad de Rodeito, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta La Clínica y Hospital Centro Medico, 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 Rodeito, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, hasta La Clínica y Hospital Centro Medico, en la ciudad de Tegucigalpa el día 01 de octubre del 2021.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,200.00) (DOS MIL DOSCIENTOS 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 11 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.



DOMINGO OMAR SANCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

Wilfredo Oyuela Hernandez

WILFREDO OYUELA HERNANDEZ

Contratista

Ident. # 0714-1989-00233





Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE POR MATERNIDAD, DESDE LA COMUNIDAD DE PELA BOCA, ALDEA LAS MARIAS, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL HOSPITAL REGIONAL DEL SUR, 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 del Paciente por maternidad de la joven **NELCY YOLIBETH FLORES FLORES** con número de **Id.0714-2000-00326** desde la Comunidad de Pela Boca, Aldea Las Marías, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital Regional del Sur, en la ciudad de Choluteca.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar de emergencia por maternidad a paciente desde la Comunidad de Pela Boca, Aldea Las Marías, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital Regional del Sur en la ciudad de Choluteca el día 11 de octubre 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 14 días del mes de octubre 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 REINSTALACION Y MANTENIMIENTO DE AIRE ACONDICIONADO EN EL CESAMO DE SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO 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, **JESUS ORLANDO AGUILAR AGUILAR**, 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 Reinstalación y mantenimiento de Aire Acondicionado (Inyección de Gas y Reinstalación de Tubería) en el CESAMO de Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.- Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a realizar una mano de obra de buena calidad **-SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad el día 13 de octubre 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 un monto total de **(Lps.2,500.00) (DOS MIL QUINIENTOS 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 11 días del mes de Octubre del año dos mil Veintiuno.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

JESUS ORLANDO AGUILAR AGUILAR

Contratista

Ident. # 0714-1975-00388



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COLONIA ESEQUIEL CASCO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA HOSPITAL REGIONAL DEL SUR, EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N°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, **EDWARD UVIL HERRERA OYUELA** con Id.0714-1993-00055 mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Azul Mica, Placa PAX 0502 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 niña **GENESIS MARIA CHAVEZ AGUILAR** con Id.0714-2007-00141 Acompañada de Su Madre **MARIA GUILLERMINA AGUILAR CHAVEZ** con IdN°0707-1988-00207 desde la Colonia Esequiel Casco, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Hasta Hospital Regional del Sur, 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 Colonia Esequiel Casco, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Hasta Hospital Regional del Sur, En La Ciudad de Choluteca, el día 04 de Octubre del 2021.-SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.1,400.00) (MIL CUATROCIENTOS 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 11 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131


EDWARD UVIL HERRERA OYUELA

Contratista

Ident. # 0714-1993-00055



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD EL LLANO, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA DE SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAN ANDRES, EN EL MUNICIPIO OROCUINA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad **N°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, **ELVIS LENIN CASCO AGUILAR**, con **Id.0714-1992-00053** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Tacoma SRS, Color Plateado, Placa HAJ0818 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 **ONEYDA ESMERALDA AVILES AGUILERA** con **Id.N°0714-1979-00174** desde la Comunidad El Llano, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta La Clínica de Servicios Médicos Integrales San Andrés, en el Municipio de Orocuina.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar de emergencia a paciente desde la Comunidad El Llano, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta La Clínica de Servicios Médicos Integrales San Andrés, en el Municipio de Orocuina el día 25 de octubre del 2021.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.1,000.00) (MIL 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 26 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.


DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131




ELVIS LENIN CASCO AGUILAR

Contratista

Ident. # 0714-1992-00053



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 GUAYABAL, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL HOSPITAL ESCUELA, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N°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, **ARMANDO ISABEL OYUELA CARRASCO**, con **Id.0714-1964-00309** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca NISSAN, Color Beige, Placa PCU3069 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 El Señor **SANTOS ISIDRO ESPINAL SOLORZANO** con **Id.0714-1954-00004** desde la Comunidad El Guayabal, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital Escuela, 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 El Guayabal, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital Escuela en la ciudad de Tegucigalpa el día 26 de octubre 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 27 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.


DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR
Contratante

Ident. # 0714-1979-00131


ARMANDO ISABEL OYUELA CARRASCO
Contratista

Ident. # 0714-1964-00309



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

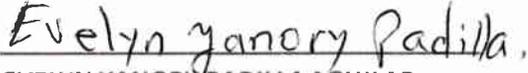
Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR ELABORACION DE 17 PLATOS DE ALIMENTACION, PARA PRODUCTORES QUE PARTICIPARAN EN EL TALLER SOBRE ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE CULTIVOS DE GRANOS BASICOS Y FRUTALES DEL PROYECTO DESARROLLO DE MICRODISTRITO DE RIEGO EN LA COMUNIDAD DE EL VICTORIANO, MICROCUENCA RIO LAS CAÑAS, MUNICIPIO DE SOLEDAD.

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, **EVELYN YANORY PADILLA AGUILAR**, con Identidad **Nº0714-1978-00056**, mayor de edad, hondureña, vecina de este Municipio de Soledad, Departamento 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 elaboración de 17 platos de alimentación, para productores que participaran en el taller sobre establecimiento y manejo de cultivos de granos básicos y frutales del proyecto desarrollo de microdistrito de riego en la comunidad El victoriano, microcuenca Rio Las Cañas, Municipio de soledad.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA se compromete a realizar una alimentación de buena calidad y a la hora indicada.- SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA realizara la actividad el día 18 de octubre del 2021 contando con el contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**.-TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: A.) EL CONTRATANTE pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios la cantidad de **Lps.100.00** por cada plato de alimentación, con refresco incluido para un monto total de **(Lps.1,700.00) (MIL SETECIENTOS 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, fondos del programa Gobernanza Hídrica Territorial en la Región 13 Golfo de Fonseca.-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 15 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.


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


EVELYN YANORY PADILLA AGUILAR
Contratista
Ident. # 0714-1978-00056



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

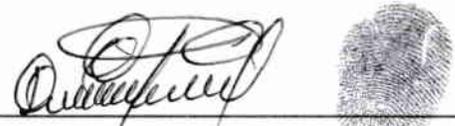
Email:munisoledad@yahoo.com



CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE DESDE LA COMUNIDAD DE EL TEJAR, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA MEDICA "JESUS DE NAZARETH", 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, **DOMINGO RAMON AGUILAR**, con **Id.0714-1959-00072** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento de El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca MAZDA, Color rojo vino, Placa PDZ 8847, 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 El Señor **JUAN BAUTISTA BACA** con **Id.0714-1932-00116** desde la Comunidad El Tejar, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta la Clínica Médica "Jesús de Nazareth", 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 El Tejar, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta la Clínica Médica "Jesús de Nazareth" en la ciudad de Tegucigalpa el día 05 de octubre 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 11 días del mes de octubre del año dos mil Veintiuno.


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


DOMINGO RAMON AGUILAR
Contratista
Ident. # 0714-1959-00072