







# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N<sup>o</sup> 007772

Lps. 11,025.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: once mil veinte y cinco lempiras exactos

Por Concepto de: Pago del mes de Julio programa fuerza Honduras  
descrietas las funciones en la clausula segunda del

contrato firmado a la enfermera Erika Edelmiria Jarquin

con deducción del 12.5% monto que sera cancelado el proximo mes (Lps. 11,025.00)  
ch# 10230212

IMPRENTA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN: 06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De Octubre Del 2021

FIRMA Erika Edelmiria Jarquin

### CONCEPTO DE PAGO

Pago del mes de Julio programa fuerza Honduras descrietas las  
funciones en la clausula segunda del contrato firmado a la  
enfermera Erika Edelmiria Jarquin con deducción del 12.5% monto  
que sera cancelado el proximo mes (Lps. 11,025.00)

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los Trabajadores		
	Erika Edelmiria Jarquin		11025.00

CHEQUE N.º  
10230212

HECHO POR

REVISADO POR

Erika Edelmiria Jarquin 11-10-2021  
RECIBI CONFORME

FECHA



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGÜE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

10/2021

RECIBO: N<sup>o</sup> 007772

Lps. 11,025.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: once mil veinte y cinco lempiras exactos  
Erika Edelmiria Jarquin

Por Concepto de: Pago del mes de julio programa fuerza Honduras  
desmitos y las funciones en la cláusula segunda del

contrato firmado a la enfermera Erika Edelmiria Jarquin

con deducción del 12.5% monto que sera cancelado el proximo mes (Lps. 75)  
ch# 10230212

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De Octubre Del 2021

FIRMA

Erika Edelmiria Jarquin



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros: **Douglas Orestes D'Vicente Jarquín**, mayor de edad, hondureño, casado y de este domicilio, con identidad # 0609-1964-00351, actuando en mi condición de Alcalde Municipal del Municipio de Namasigüe Departamento de Choluteca mediante punto único de la sesión extraordinaria celebrada el día 17 de Diciembre del año 2017 certificado por el Tribunal Supremo Electoral quien lo sucesivo se denominara **EL CONTRATANTE, Y ERIKA EDELMIRA JARQUIN** mayor de edad, Auxiliar de Enfermería, con identidad **No.0601-1975-00464** Soltera, con domicilio en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, quien para los mismos efectos en adelante se denominara **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 regulara bajo las clausulas y estipulaciones siguientes:

**CLAUSULA 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 de Auxiliares de Enfermería de **EL CONTRATO** quien se compromete a laborar como: Auxiliar de Enfermería en el Municipio de Namasigüe, en **BRINDAR EL SERVICIO ATENCION EN BRIGADAS MEDICAS** en todas las comunidades.

**CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS.** **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

- Búsqueda activa de pacientes Covid -19.
- Toma de Signos Vitales: Temperatura, Frecuencia Cardiaca, Presión Arterial,
- Brindar seguimiento y monitoreo a pacientes sospechosos de covid -19
- Impartir Charlas Educativas sobre la importancia de las medidas de bioseguridad de la Enfermedad del COVID-19 a la población en general.
- Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo.

**CLAUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (1) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATADAS**, prestando **EL CONTRATO**,

Sus Servicios de Salud; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **Doce mil seiscientos (Lps. 12,600.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaria de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el programa Fuerza Honduras.

*Erika Edelmira Jarquin*



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Crestes D. Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

**CLAUSULA QUINTA:** 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 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.

**CLAUSULA SEPTIMA: 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 jurídica. **EL CONTRATADO** contratara y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo de **EL CONTRATO. EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrirán o infringirán en personas o en sus bienes.

**CLAUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA NOVENA: DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** 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 cualquier 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 desembolso del Gobierno Central a la Municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO.**

**CLAUSULA DECIMA:** 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.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obliga a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento.

*Erika Edelma Jorquin*



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

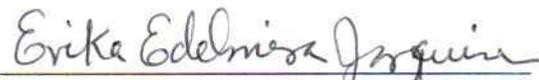
*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO**, ratificándolo en todas y cada una de sus cláusulas en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, al uno días del mes de Julio del año dos mil Veintiuno .



**Douglas Orestes D' Vicente Jarquín**  
Alcalde Municipal.



**Erika Edelmira Jarquín**  
Auxiliar de Enfermería.

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

ERIKA EDELMIRA / JARQUIN



HONDUREÑ POR NACIMIENTO  
NACIO EL 09 / SEPTIEMBRE 1975  
SEXO: FEME VIVO  
EMITIDA EL 21 JULIO 2009

0609-1975-00464



00100722-00

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 infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0601

ERIKA EDELMIRA / JARQUIN  
0609-1975-00464

# **CURRICULUM VITAE**

**LE PERTENECE A:**

**Nombre: Erika Edelmira Jarquín**

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**2021**

# Curriculum Vitae

## I. DATOS GENERALES

**Nombre:** Erika Edelmira Jarquín

**Número de Identidad:** 0609-1975-00464

**Fecha de Nacimiento:** 07 de septiembre de 1975

**Nacionalidad:** hondureña

**Lugar de Nacimiento:** Namasigüe

**Domicilio Actual:** Namasigüe Centro

**Estado Civil:** Soltera

**Celular:** 8961-8927

## **Formación Académica.**

**Educación Primaria:** 1983 al 1988, Sexto Grado. Escuela José Cecilio del Valle, Ojo de Agua El Triunfo Cholteca.

**Educación Secundaria:** 1996 al 1198 Ciclo Común de Cultura General, Instituto Departamental Cholteca.

**Diversificado:** 1999 al 2001 Instituto José Cecilio del Valle, Cholteca.

**Título Obtenido: Bachiller en Salud Comunitaria.**

**Auxiliar de Enfermería:** 2011 al 2012 CERARH-SUR Cholteca

### **Cursos Recibidos:**

- Control y Manipulación de Alimentos
- Vigilancia Epidemiológica y prevención de Desastres
- Sostenibilidad de Sistemas de agua y salud Familiar
- Promoción e Higiene
- A.I.N.C. en el manejo de Enfermedad (atención integral de la Niñez de la Comunidad)

## **EXPERIENCIA LABORAL**

- **Practica profesional CARE-HONDURAS. Proyecto PROMESIN (PROYECTO MEJORANDO LA SALUD INFANTIL).**
  
- **AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SERVICIO SOCIAL 17 DE ABRIL DE 2012 AL 03 DE MAYO 2013. CESAMO NAMASIGUE, CHOLUTECA.**
  
- **DESEMPEÑO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN CESAMO DE SAN BERNARDO, NAMASIGUE DESDE 04 DE MARZO DEL 2014 HASTA SEPTIEMBRE DEL 2015.**



República de Honduras  
Secretaría de Educación



Promoción

'Profesor Carlos Rivera Baide'

El Director (a) de Instituto "José Cecilio del Valle" de Choluteca Departamento Choluteca

Por cuanto: Le confiere a

Erika Edelmira Jarquin  
Bachiller en Salud Comunitaria

El Grado de El día treinta del mes de noviembre del dos mil uno

en virtud de haber realizado los Estudios que establece la Ley y obtenido la aprobación del Examen General.



El (La) Secretario (a) de Instituto "José Cecilio del Valle" deja constancia de haber registrado este Título bajo el No. 09 Folio 10-11 del libro No. 07 el día 4 de Diciembre de 2001



El (La) Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de Choluteca deja constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el No. 1004 año 2001 fecha de aprobación 29 de Noviembre y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro No. 01 Reg. 0579 Folio 88

Lugar y Fecha Choluteca de Diciembre del 2001



Por Tanto:

El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de Choluteca y en uso de la facultad que le confieren los Artículos 189 de la Ley Orgánica de Educación y 1 del Decreto Legislativo No. 162-96 extiende el presente Título de:

Bachiller en Salud Comunitaria

para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden

Dado en Choluteca el día cinco del mes de Diciembre del dos mil uno



Lucía Hendriego  
Dirección Departamental de Educación



**REPUBLICA DE HONDURAS**

Secretaría de Salud

Sub - Secretaría de Política Sectorial y Desarrollo Institucional  
Departamento de Desarrollo de Recursos Humanos  
CERARH - SUR



**HACE CONSTAR QUE:**

**A: Erika Edelmira Jarquín**

**Finaliza el curso de Auxiliar de Enfermería II  
impartido por la Secretaría de Salud, del 28 de Febrero del 2011  
al 2 de Marzo del 2012**

Extendido en la Ciudad de Choluteca, a los Treinta días  
del mes de Abril del 2013

  
Secretaría de Estado  
en el Despacho



  
Departamento de Desarrollo  
Recursos Humanos



  
CERARH-SUR

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

**RNP**

ERIKA EDELMIRA / JARQUIN



HONDUREN. POR NACIMIENTO  
NACIO EL 07 SEPTIEMBRE 1975  
SEXO: FEMENINO  
EMITIDA EL 22 JULIO 2009

0609-1975-00464



03183752-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá otorgar 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 0601

ERIKA EDELMIRA / JARQUIN

0609-1975-00464







# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N<sup>o</sup> 007766

Lps. 29,600.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: veinte y nueve mil seiscientos lempiras

Por Concepto de: Pago del mes de julio Programa fuerza Honduras descritas las funciones en la clausula segunda del contrato firmado a la doctora Yadira Mabel franco ch# 10230207

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN: 06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De octubre Del 2021

FIRMA

### CONCEPTO DE PAGO

Pago del mes de julio programa fuerza Honduras descritas las funciones en la clausula segunda del contrato firmado a la doctora Yadira Mabel franco

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los Trabajadores		
	Yadira Mabel Franco Vasquez	29,600.00	

CHEQUE N.º  
10230207

HECHO POR

REVISADO POR

11-10-2021

RECIBI CONFORME

FECHA



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D"Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

10 2021

RECIBO: N° 007766

Lps.

29,600.00

Recibí de: Tesorería Municipal  
Yodina Mabel Franco  
La Cantidad de: veinte y nueve mil seiscientos ochenta y cinco  
Por Concepto de: Pago del mes de Julio Programa Fuerza  
Honduras 29,600.00  
de costas las funciones en la cláusula segunda  
del contrato firmado a la doctora Yodina Mabel Franco  
ch# 10230207

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De octubre Del 2021

FIRMA



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO.

Nosotros: **Douglas Orestes D'Vicente Jarquín**, mayor de edad, hondureño, casado y de este domicilio, con identidad # 0609-1964-00351, actuando en mi condición de Alcalde Municipal del Municipio de Namasigüe Departamento de Choluteca mediante punto único de la sesión extraordinaria celebrada el día 17 de Diciembre del año 2017 certificado por el Tribunal Supremo Electoral quien lo sucesivo se denominara **EL CONTRATANTE Y YADIRA MABEL FRANCO VASQUEZ**, mayor de edad, Auxiliar de Enfermería, con identidad **No.01001-1979-00097 CASADA**, con domicilio en la Ciudad de Choluteca , Departamento de Choluteca, quien para los mismos efectos en adelante se denominara **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 regulara bajo las clausulas y estipulaciones siguientes:

**CLAUSULA 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 de Auxiliares de Enfermería de **EL CONTRATO** quien se compromete a laborar como: Medico General en el Municipio de Namasigüe, en **BRINDAR EL SERVICIO ATENCION EN BRIGADAS MEDICAS** en todas las comunidades.

**CLAUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS.** **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

- Atender a pacientes formular diagnostico y prescribir el Tratamiento Correspondiente
- Tratamiento pacientes sospechosos
- Búsqueda activa de pacientes Covid -19.
- Brindar seguimiento y monitoreo a pacientes sospechosos de covid -19
- Satisfacer sobre la Importancia de las medidas de Bioseguridad a la población en general
- Realizar acciones de Abogacía entre las Instituciones aliadas para promover el cumplimiento de las medidas de bioseguridad
- Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo .
- Realizar Pruebas rápidas

**CLAUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de un (1) mes contados a partir de la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATADAS**, prestando **EL CONTRATO**,



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D. Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

Sus Servicios de Salud; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de veintinueve mil seiscientos (Lps.29,600.00) mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaria de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el programa Fuerza Honduras.

**CLAUSULA QUINTA:** La jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes, turnos que serán rotativos, establecidos por **ELCONTRATANTE** 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 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.

**CLAUSULA SEPTIMA: 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 jurídica. **EL CONTRATADO** contratara y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrirán o infringirán en personas o en sus bienes.

**CLAUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA NOVENA: DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto **EL CONTRATANTE** 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 cualquier 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 desembolso del Gobierno Central a la Municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**CLAUSULA DECIMA:** 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 leves de nuestro país.



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 31-76-82-72

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obliga a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO**, ratificándolo en todas y cada una de sus cláusulas en el Municipio de Namasigüe, Departamento de Choluteca, a uno del mes de Julio del año dos mil Veintiuno .

**Douglas Orestes D' Vicente Jarquín**  
**Alcalde Municipal.**

**Yadira Mabel Franco Vásquez .**  
**Médico General .**

CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES  
El Suscrito, HACE CONSTAR: Que el Contribuyente

Yodira Mabel Franco

Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año 2001 por lo que se le extiende esta constancia de pago para que pueda efectuar cualquiera de los asuntos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg N° 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.

N° 0000554

Namasigüe 08 Julio 2001

Lugar y Fecha

Valido Hasta:

31 de Diciembre 2001



Firma y Sello Alcalde

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRAFICAS

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

**YADIRA MABEL / FRANCO VASQUEZ**

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**  
**NACIO EL : 19 JULIO 1979**  
**SEXO : FEMENINO**  
**EMITIDA EL : 19 MAYO 2016**

**1001-1979-00097**  **03487036-03**

**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 R.N.P.**



**SOLICITADA EN 0801**  
**YADIRA MABEL / FRANCO VASQUEZ**  
**1001-1979-00097**



## CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA



**201-21-10500-57210**

La DIRECCIÓN REGIONAL CENTRO SUR en cuya jurisdicción se encuentra el domicilio fiscal del solicitante, identificado como:

Nombre y Apellido o Razón Social: **FRANCO VASQUEZ YADIRA MABEL**

Con Registro Tributario Nacional: **10011979000970**

Habiendo presentado la solicitud electrónica con número 201-21-10500-57210 en fecha 25/08/2021, y Recibo Oficial de Pago No. 25416525005 de fecha 19/08/2021 por el monto de L. 200.00 bajo el concepto de Actos Administrativos.

Luego de revisadas las Bases de Datos del Sistema de Gestión Tributaria (ETAX), se ha podido establecer lo siguiente:

ETAX: SI existen Registros de Pagos a Cuenta.

ETAX: NO existen Registros de Deudas.

ETAX: NO existen Registros de Omisiones en la Presentación de Declaraciones.

Por lo expuesto, se OTORGA al solicitante la presente CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE ESTAR SUJETO AL RÉGIMEN DE PAGOS A CUENTA, para el período 202101, según declaración 27280713950, presentada el 30/04/2021, la presente Constancia vence el 30/09/2021.

Sin perjuicio de las facultades de revisión y fiscalización de esta Administración Tributaria y de los resultados que de ella se produzcan.

**DENIA ELIZABETH MARTINEZ FLORES**  
COORDINADORA DE CUENTA CORRIENTE DE LA DIRECCION R.C.S.



(\*) Es obligación del destinatario de la presente Constancia verificar su validez a través de Internet en la dirección <http://constancias.sar.gob.bn/>, ingresando el número **201-21-10500-57210** o mediante el siguiente código QR:





# MUNICIPALIDAD DE NAMASIGUIE

CHOLUTECA, HONDURAS PERIODO 2018-2022



## ORDEN DE PAGO

Nº 009882

Día	Mes	Año
11	10	2021

Unidad Ejecutora: Alcaldía Municipal Namasigue

Señor Tesorero Municipal: Osiris Ochoa

Sirvase pagar a la Orden De: Melvin Humberto Amador

La Suma de: cuatorce mil tempinas exactos

Lps. 14,000.00

Afectando lo Siguiente:

Programa: \_\_\_\_\_

Sub-programa: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_

Gasto Corriente  Gasto Capital  Gasto por deuda Publica

G	SG	R	DESCRIPCIÓN
			<b>TOTALES</b>
			Pago de dos meses Julio y Agosto programa fuerza Honduras descritas las funciones en la clausula primera del contrato firmado al personal de apoyo Melvin Humberto Amador
			ch# 10230200
			LPS. 14,000.00

Firma y Sello  
Alcalde Municipal

Firma y Sello  
Tesorero Municipal

Conforme a lo arriba descrito, declaro recibir el Importe

Efectivo  Cheque

Identidad No. 0609-1986-00056

Solvencia Municipal \_\_\_\_\_

Fecha de Pago 11 10 2021

Día Mes Año

Firma del Interesado



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N<sup>o</sup> 007767

Lps. 14,000.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: catorce mil lempiras exactos

Por Concepto de: Pago de dos meses Julio y Agosto programa  
Fuerza Honduras descritas las funciones en la cláusula  
primera del contrato firmado al personal de apoyo  
Melvin Humberto Amador ch# 10230208

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De octubre Del 2021

FIRMA



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE NAMASIGUE

Administración Douglas Oreste D<sup>o</sup> Vicente Jarquin  
Choluteca, Honduras C. A. Tel: Cel: 3176-8272

RECIBO: N<sup>o</sup> 007767

Lps. 14,000.00

Recibí de: Tesorería Municipal

La Cantidad de: catorce mil lempiras exactos

Por Concepto de: Pago de dos meses Julio y Agosto programa  
Fuerza Honduras descritas las funciones en la cláusula  
primera del contrato firmado al personal de apoyo  
Melvin Humberto Amador ch# 10230208

IMPRESA SAN JOSÉ OBRERO TEL: 2782-5465 RTN.06019003192314, QUIM 1C

Fecha: 11 De octubre Del 2021

FIRMA

CONCEPTO DE PAGO

Pago de dos meses julio y Agosto programa Fuerza  
Blonduras descritas las funciones en la clausula  
primera del contrato firmado al personal de apoyo  
Melvin Humberto Amador

CUENTA	DESCRIPCIÓN	DEBE	HABER
2216	Banco de los Trabajadores  Melvin Humberto Amador	14,000.00	

CHEQUE N.º  
10230208

HECHO POR  


REVISADO POR

  
RECIBI CONFORME

11-10-2021

FECHA

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

**RNP**

MELVIN HUMBERTO / AMADOR IZAGUIRRE

HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIO EL: 18 ENERO 1984  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 14 JULIO 2012

0609-1986-00056

10286353-03

ARTICULO 51 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 0609

MELVIN HUMBERTO / AMADOR IZAGUIRRE

0609-1986-00056



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D'Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 7 31768272

## CONTRATO DE EMPLEO POR HORA

Nosotros: Douglas Orestes D'vicente Jarquín, mayor de edad, casado, hondureño y de este domicilio, con Identidad N° **0609-1964-00351**, actuando en mi condición de **Alcalde Municipal** del Municipio de Namasigüe acreditado mediante punto único, de la sesión extraordinaria certificado por el Tribunal Supremo Electoral de fecha 17 de Diciembre del 2017. quien en lo sucesivo y para los efectos del presente contrato se denominara **EL EMPLEADOR** y **MELVIN HUMBERTO AMADOR IZAGUIRE**, mayor de edad, de nacionalidad hondureña, con tarjeta de identidad No. 0609-1986-00056 y con domicilio en el , Municipio de Namasigüe, Choluteca, quien en lo sucesivo y para los efectos del presente contrato se denominará **EL Trabajador**; hemos convenido en celebrar como en efecto celebramos, el presente **CONTRATO DE TRABAJO POR HORAS POR TIEMPO LIMITADO**, al amparo del Decreto Legislativo No 354-2013, que contiene la ley de Empleo por Horas, que se registrá por las clausulas y estipulaciones siguientes:

**CLAUSULA PRIMERA:** Por el presente contrato: **el trabajador** se obliga a prestar sus servicios a **EL EMPLEADOR**, desempeñando el cargo, puesto o actividad de: **Personal de Apoyo**, para el cual deberá de realizar las actividades de: **1) realizar traslado de medicamento, 2) entregas de folleto 3) entrega de gel y mascarillas 4) Atender cualquier otra actividad relacionada con sus funciones.**

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente contrato es: **Por tiempo limitado.**

**CLAUSULA TERCERA:** El presente contrato tendrá una duración de: **2 meses** dando inicio la relación laboral el **01 de Julio** y **terminando el 30 de Agosto del 2021**

**CLAUSULA CUARTA:** **EL Trabajador** se obliga a prestar sus servicios en la Municipalidad de Namasigüe pudiendo desplazarse y/o trasladarse a otros centros de trabajo de la misma empresa en cumplimiento de sus obligaciones, previo consentimiento escrito de las partes contratantes,

**CLAUSULA QUINTA:** **EL Trabajador** prestara sus servicios durante la jornada ordinaria, la que iniciara a las **8.00 am** y terminara a las **2 pm**. De lunes a Viernes, El trabajo que exceda de la jornada ordinaria antes indicada



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 7 31768272

o de la jornada máxima legal, se considera extraordinario o de horas extras y se pagara de acuerdo a lo dispuesto en el Código de Trabajo.

**CLAUSULA SEXTA:** En Contraprestación a los servicio de **EL Trabajador** , el EMPLEADOR se obliga a pagarle en concepto de salario la cantidad de lps. **60.22.00 por hora**, a la semana Lps. 1565.72. al mes la cantidad de **L 7,000.00( Siete Mil lempiras Exactos.)** el cual será pagado en las oficinas de la Tesorería Municipal de Namasigüe y en forma Mensual al finalizar el mes. de este contrato será cubierto con fondos transferidos por la secretaria de Gobernación Justicia y Descentralización mediante la Operación Fuerza Honduras

**CLAUSULA SEPTIMA:** el Empleado conviene en pagar al trabajador el salario base, más los derechos adquiridos que correspondan al décimo cuarto mes de salario equivalente a un 16 % sobre el salario base convenido y una compensación no habitual equivalente al cuatro por ciento (4%) sobre el salario base convenido, valor que equivale al pago de Auxilio de cesantía, derecho del cual no gozan los trabajadores acogidos al presente régimen, esta compensación no habitual será pagada en la misma fecha, frecuencia y modalidad en que se pague el salario base y la misma no constituye salario

**CLAUSULA OCTAVA EL EMPLEADOR** se obliga a facilitar al **Trabajador**, los materiales necesarios para que desarrolle sus actividades.

**CLAUSULA NOVENA: EL Trabajador** tendrá derecho a disfrutar de un día de vacaciones remuneradas LPS 283.07 por mes trabajado, las cuales se gozaran de común acuerdo con el Empleado

**CLAUSULA DECIMA :** Además de los derechos que se establecen en las clausulas anteriores y de los que se desprenden del Programa Nacional de Empleo por Horas, las partes convienen en que **EL Trabajador** tendrá derecho:

- i) A la remuneración ordinaria por los servicios prestados
- j) Al derecho preferente para ser contratado como permanente, teniendo como primera opción el trabajador o trabajadora que se capacite o curse su educación primaria o secundaria.
- k) A la libre sindicalización
- l) A los derechos fundamentales establecidos en la Constitución de la Republica, Convenios Internacionales y Código del Trabajo.



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 7 31768272

**CLAUSULA DECIMA PRIMERA:** En los casos que proceda, el día normal de descanso del trabajador será el domingo y los días feriados estipulados en el código de trabajo.

**CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:** Ambas partes convienen en que el trabajador Goza de la protección de la ley del Instituto Hondureño de seguridad Social (IHSS), el reglamento General de Medidas Preventivas de accidentes de trabajos, Enfermedades Profesionales, y lo que dispone en estas materias el Código de Trabajo, en todo lo relativo a medidas de salud, higiene y Seguridad Ocupacional, riesgos profesionales, invalidez, vejez y muerte beneficios por muerte natural, enfermedad y maternidad, a su vez el EMPLEADOR se obliga a registrar al TRABAJADOR en el listado de seguimiento e inscripción en las respectivas oficina del Instituto Hondureño de Seguridad Social, para lo cual deberá Pagar las tasas de cotización que establece la Ley sobre la base del salario mensual devengado

**CLAUSULA DECIMA TERCERA:** Queda entendido que la fecha de terminación del servicio contratado pone termino a la relación de trabajo, sin responsabilidad para las partes, entendiéndose que no cabe reclamo por el pago de décimo cuarto mes, décimo tercer mes y auxilio de cesantía salvo prueba de lo contrario. También es convenido, que en caso de despido injustificado dentro del término de duración del contrato de trabajo, El Trabajador gozara de las indemnizaciones prescritas en el Artículo 121 del Código de Trabajo.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA:** El incumplimiento por parte de **EL Trabajador** de las obligaciones y prohibiciones establecidas en el código de trabajo y reglamento interno de trabajo dará lugar a la terminación anticipada del contrato sin responsabilidad del EMPLEADOR previo seguimiento del procedimiento legal establecido.

**CLAUSULA DECIMA QUINTA:** **EL Trabajador** se compromete a registrar el presente contrato de trabajo, mediante el depósito de un ejemplar original del mismo, en la Dirección General de Empleo, conforme lo dispuesto en el Reglamento de la Ley de Empleo por Hora.

**CLAUSULA DECIMO SEXTA:** En todo lo no previsto por el presente contrato, se estará a lo dispuesto en la Constitución de la Republica, Código de Trabajo, Convenios Internacionales del Trabajo, Decreto Legislativo No. 354-2013, que contiene la Ley de Empleo por Hora y demás leyes de trabajo y previsión social.



# Alcaldía Municipal de Namasigüe

*Administración Douglas Orestes D' Vicente J.*

Choluteca, Honduras, C.A. TEL: 7 31768272

**CLAUSULA DECIMA SEPTIMA:** Cualquier controversia que se origine en el cumplimiento del presente contrato será resuelto por la Jurisdicción Laboral.

En FE de lo anterior y para los efectos legales con siguientes, firma en triplicado el presente contrato de trabajo por horas y por tiempo limitado, al uno del mes de Julio del año dos mil Veintiuno

Douglas Orestes D'vicente J.

Alcalde Municipal

Empleador

MELVIN HUMBERTO AMADOR IZAGUIRRE

Trabajador