



## INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES "IMDEPOR"

Bo. Copen Estadio Excelsior  
9 calle 4y5 ave, Este  
Puerto Cortes, Honduras S.A.  
E-mail: [imdepor@hotmail.com](mailto:imdepor@hotmail.com)

Tel: (504) 2665-0184  
Fax: (504) 2665-2906  
RTN. Municipalidad de Puerto Cortes  
**0301900004953**

### CONVENIO DE COOPERACION IMDEPOR- CACEENP V CURSO DE NATACION -2016

Nosotros **Doctor ADOLFO CANALES CARABANTES**, Hondureño, mayor de edad, con cedula de identidad No.0101-1966-01955, casado con domicilio en la ciudad de Puerto Cortes, actuando en mi condición de presidente del **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES (IMDEPOR)** y la Licenciada **ROSANA MARIBEL CARRANZA SOTO**, Hondureña, Mayor de edad, con cedula de identidad No. 0506-1958-00212, residente en esta ciudad, accionando en su condición de Presidenta de la **COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE EMPLEADOS DE LA EMPRESA NACIONAL PORTUARIA (CACEENP)**, hemos convenido en celebrar libre y espontáneamente como al efecto lo hacemos el presente **CONVENIO DE COOPERACION**, para realizar el **V CURSO DE NATACION- 2016**, manejado por el Instituto Municipal de Deportes (**IMDEPOR**) de conformidad con las siguientes cláusulas y condiciones **PRIMERA:** El Instituto Municipal de Deportes (**IMDEPOR**) hace una alianza por este acto a título de Convenio de Cooperación con la **Cooperativa CACEENP**, de realizar el **V CURSO DE NATACION-2016** en base a 30 alumnos . **SEGUNDA:** Las condiciones a que se sujetará el presente Convenio de Cooperación son las siguientes: **a) FORMA DE MATRICULA:** la matricula se efectuara a 30 alumnos afiliados a la **CACEENP** los cuales se inscribirá en las oficinas de la **CACEENP** Y deberán llenar los siguientes requisitos 1.Copia cedula de identidad de los dos padres. 2. Copia partida de nacimiento. 3. Dos fotografías tamaño carnet. 4. Llenar ficha de inscripción. **b) EL PLAZO DEL CONVENIO COOPERACIÓN** comprende las siguientes fechas: **del 30 DE ABRIL-2016 AL 17 DE SEPTIEMBRE -2016.** **c) LUGAR** Para realizar el **V CURSO DE NATACION** el Instituto Municipal de Deportes (**IMDEPOR**) impartirá las clases de natación en el local denominado **LA CASONA DEL MAR** arrendado a la señora **ROSULA ENG**, propietaria del local ubicado frente a la playa Municipal contiguo al Hotel Costá Azul Country Beach, el cual reúne todas las condiciones de higiene y seguridad para los alumnos. **d) HORARIO DE CLASES** Las clases de natación se impartirán todos los sábados en los siguientes horarios: de 3:00 p.m. a 4:00 p.m., de 4:00p.m. A 5:00 pm y de 5:00 p.m. a 6:00 p.m. puntual a las diferentes categorías de 6 a 12 años, hasta completar el total de las 20 horas clase. **e) SUSPENSIÓN DE CLASES** Las clases se suspenderán únicamente por caso fortuito **f)**

"Deporte para la Vida"



# INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES "IMDEPOR"

Bo. Copen Estadio Excelsior  
9 calle 4y5 ave, Este  
Puerto Cortes, Honduras S.A.  
E-mail: [imdepor@hotmail.com](mailto:imdepor@hotmail.com)

Tel: (504) 2665-0184  
Fax: (504) 2665-2906  
RTN. Municipalidad de Puerto Cortes  
**0301900004953**

**IDENTIFICACION DE LOS ALUMNOS** Los alumnos deberán ingresar a las instalaciones con su respectivo carnet de identificación y presentarse a sus clases de natación debidamente uniformado (con su traje de baño, lentes, gorro y tabla). **g) RESPONSABILIDAD DE CACEENP** Sera responsabilidad de CACEENP adquirir el Kit de natación de cada alumno que incluye: (traje de baño, lentes, gorro y tabla). **TERCERA:** Queda establecido que este Convenio de Cooperación podrá ser renovado de común acuerdo entre ambas partes, mediante una nueva negociación, siempre y cuando no exista deudas pendientes del convenio anterior por parte de CACEENP. **CUARTA:** La **Cooperativa CACEENP** cubrirá el aporte económico de **NOVENTA MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS. 90,000.00)**, que incluye el pago total de la quinta temporada del curso de natación. **QUINTA:** El pago de este convenio se realizara de la siguiente forma:

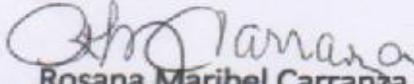
- |                                 |                                                                  |                       |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1) 30 de abril -2016.....       | Pago a la firma del contrato, matrícula y mes de Mayo 2016. .... | Lps. 30,000.00        |
| 2) 01 de Junio-2016.....        |                                                                  | Lps. 15,000.00        |
| 3) 01 de Julio – 2016.....      |                                                                  | Lps. 15,000.00        |
| 4) 01 de Agosto – 2016 .....    |                                                                  | Lps. 15,000.00        |
| 5) 01 de Septiembre – 2016..... |                                                                  | Lps. 15,000.00        |
| <b>TOTAL.....</b>               |                                                                  | <b>Lps. 90,000.00</b> |

**SEXTA:** Queda entendido y establecido que todo lo no previsto y pactado en este **CONVENIO DE COOPERACION**, se sujetará a lo que resuelvan ambos contratantes.

**SEPTIMA:** La licenciada **ROSANA MARIBEL CARRANZA**, en el carácter con que actúa declara : Que acepta para su representada **Cooperativa CACEENP** el presente Convenio de Cooperación en los términos consignados en las cláusulas que anteceden, obligando a su representada a su estricto cumplimiento. Y para constancia y seguridad de ambas partes, firmamos el presente convenio de cooperación en la ciudad de Puerto Cortes, a los cuatro días del mes de abril dos mil dieciséis.

  
Doctor Adolfo Canales Carrantes  
Presidente  
IMDEPOR



  
Rosana Maribel Carranza  
Presidenta  
CACEENP