



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



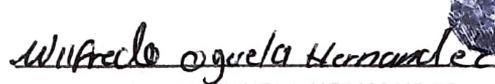
**CONTRATO POR CARGA, DESCARGA Y ACARREO DE UN VIAJE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, DESDE LA CIUDAD DE DANLI, HASTA BARRIO EL CENTRO, ALDEA EL CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, PARA LOS CESAR Y CESAMO DE TODO EL MUNICIPIO DE SOLEDAD.**

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 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 El Paraíso, dueño de un Camión, marca GMC, Color blanco, Placa TCJ 9470, 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 carga, descarga y acarreo de un viaje de medicamentos e insumos, desde la Ciudad de Danli, hasta Barrio El Centro, Aldea El Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATISTA** se compromete a cargar, descargar y acarrear un viaje de medicamentos e insumos.-SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: **EL CONTRATISTA** realizara la actividad durante el día 07 de julio del 2023, contando con el contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**.-TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de (Lps.9,000.00) (NUEVE MIL 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. -OCTAVA: Pago de Impuesto Sobre la Renta: **EL CONTRATISTA** declara una utilidad del 10% del monto total de este contrato valor sobre el cual se harán las deducciones que corresponden al ISR.

En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la Municipalidad de Soledad, El Paraíso, a los 04 días del mes de julio del año dos mil Veintitrés.

  
DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante  
Ident. # 0714-1979-00131

  
WILFREDO OYUELA HERNANDEZ

Contratista

Ident. # 0714-1989-00233



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com

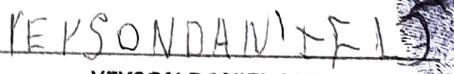


**CONTRATO POR AYUDANTES DE LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, POR PARTE DE LA SECRETARIA INFRAESTRUCTURA Y TRANSPORTE, PARA EL PROYECTO DE PAVIMENTACION DE 3KM DE LA CARRETERA QUE CONDUCE DE SOLEDAD HACIA MATAPALO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.**

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 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, **YEYSON DANIEL SANCHEZ**, con Identidad N° 0714-1996-00170 mayor de edad, hondureño, vecino 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 ayudantes de levantamiento topografico por parte de la Secretaria Infraestructura y Transporte, para el proyecto de pavimentacion de 3km de la carretera que conduce de Soledad hacia Matapalo, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a realizar un trabajo de buena calidad y la contratación de 04 peónes.-**SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad en un horario de 6:00 AM A 6:00PM, del 11 al 13 de julio del 2023, 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.300.00 por día, siendo un total de 13 días para un monto total de (Lps.3,900.00) (TRES MIL 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 10 días del mes de julio del año dos mil Veintitrés.

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

  
YEYSON DANIEL SANCHEZ  
Contratista  
Ident. #0714-1996-00170



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

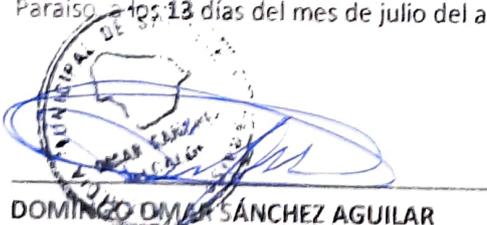
Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



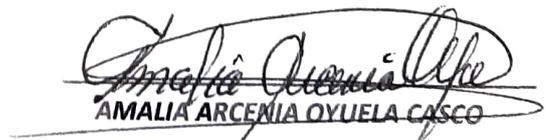
**CONTRATO POR ELABORACION DE 16 PLATOS DE ALIMENTACION, PARA PERSONAL DE SUR EN ACCION, PMA Y MIEMBROS DEL CODEM EN REUNION EN LA MUNICIPALIDAD, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.**

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 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, **AMALIA ARCENIA OYUELA CASCO**, con **id.0714-1960-00323** 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 **16 platos de alimentación para personal de Sur en Accion, PMA y miembros del CODEM en Reunion en la Municipalidad, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso** .-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 **13 de julio del 2023**, 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.1,600.00) (MIL SEISCIENTOS 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 mediere 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 **13 días del mes de julio del año dos mil Veintitrés.****

  
DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

  
AMALIA ARCENIA OYUELA CASCO

Contratista

Ident. # 0714-1960-00323



Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD DE LA ALBAHACA, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA GUADALUPE, 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 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, **PEDRO NOE HERRERA DIAZ**, con Id.0714-1966-00145 mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca MAZDA, Color Rojo, Placa HCS4394, 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 a la Señora **LIDIA ANTONIA MORALES FLORES con Id.0714-1953-00024** desde la Comunidad de La Albahaca, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta la Clinica Guadalupe, 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 comunidad de La Albahaca, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta la Clinica Guadalupe, en la ciudad de Choluteca el día **20** de julio del 2023.-SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,000.00) (DOS 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 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 mediere 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 **21** días del mes de julio del año dos mil Veintitres.

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

  
**PEDRO NOE HERRERA DIAZ**  
Contratista  
Ident. # 0714-1966-00145



Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD DE EL VICTORIANO, ALDEA LOS ALPES, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL HOSPITAL Y CLINICA SINAI, EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.**

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N<sup>o</sup> **0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento 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, **PEDRO NOE HERRERA DIAZ**, con **Id.0714-1966-00145** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca MAZDA, Color Rojo, Placa HCS4394, 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 a la Joven **LUCY SAGRARIO ESPINAL PINEDA con Id.0714-1998-00234** desde la Comunidad de El Victoriano, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital y Clinica Sinai, 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 comunidad de El Victoriano, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital y Clinica Sinai, en la ciudad de Choluteca el día **05** de julio del 2023.-SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,400.00) (DOS MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-TERCERA.-EI 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 **07** días del mes de julio del año dos mil Veintitres.



**DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131



**P N H D**  
**PEDRO NOE HERRERA DIAZ**

Contratista

Ident. # 0714-1966-00145

*Unidos por un Municipio Mejor*



Telefax: 2787-8434

Email: munisoledad@yahoo.com

**CONTRATO POR ELABORACION DE 61 PLATOS DE ALIMENTACION, PARA PERSONAL DE INFOP, EMPLEADOS MUNICIPALES Y COLABORADORES, EN LABOR SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE INFOP DE LA CIUDAD DE CHOLUTECA, EN EL SALON MUNICIPAL, 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 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, **ISOLINA YOLANDA OYUELA BACA**, con **id.0714-1966-00196**, mayor de edad, hondureño, 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 **61 platos de alimentación, (21 desayunos y 40 almuerzos)** para personal de **INFOP**, empleados municipales y Colaboradores, en labor Social de los Estudiantes de **INFOP** de la Ciudad de Choluteca, en el salón Municipal, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-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 **14** de julio del 2023 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.6,100.00) (SEIS MIL CIEN 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 **12** días del mes de julio del año dos mil Veintitrés.

  
DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante  
Ident. # 0714-1979-00131

  
ISOLINA YOLANDA OYUELA BACA

Contratista  
Ident. # 0714-1966-00196

Unidos por un Municipio Mejor



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR CARGA, DESCARGA Y ACARREO DE 70 QUINTALES DE FERTILIZANTE, DONADO POR LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y GANADERIA (SAG), PARA AGRICULTORES DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, Y MATERIALES DE ELECTRIFICACION (TRANSFORMADOR Y OTROS), DONADO POR FOSODE, PARA EL ESTADIO MUNICIPAL "FRANCISCO PAZ" DE SOLEDAD CENTRO, DESDE LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA, HASTA BARRIO EL CENTRO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.**

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 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, **NORLAN ARMANDO RIVERA ZUNIGA**, mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Camión, marca ISUZU, Color Blanco, Placa HDT9252, 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 carga, descarga y acarreo de 70 quintales de fertilizante, donado por la Secretaria de Agricultura y Ganadería (SAG), para agricultores del Municipio de Soledad, y materiales de electrificación (transformador y otros), donado por FOSODE, para el Estadio Municipal "FRANCISCO PAZ" de Soledad Centro, desde la Ciudad de Tegucigalpa, Hasta Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATISTA** se compromete a cargar, descargar y acarrear 70 quintales de fertilizante, donado por la Secretaria de Agricultura y Ganadería (SAG), para agricultores del Municipio de Soledad, y materiales de electrificación (transformador y otros), donado por FOSODE, para el Estadio Municipal "FRANCISCO PAZ" de Soledad Centro, desde la Ciudad de Tegucigalpa, Hasta Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: **EL CONTRATISTA** realizara la actividad durante el día 19 de julio del 2023, contando con el contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**.-TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de (Lps.8,000.00) (OCHO MIL 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 14 días del mes de julio del año dos mil Veintitres.

DOMINGO OMAR SÁNCHEZ

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131



NORLAN ARMANDO RIVERA ZUNIGA

Contratista

Ident. # 0714-1975-00101



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com



**CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD DE CERRO BONITO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA POLICLINICA "SAN RAFAEL, 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, **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 de Paciente la Señora **CARMEN OTILIA AGUILAR** con Id.0714-1927-00124 desde la Comunidad de Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, hasta la Policlínica "SAN RAFAEL", 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 Comunidad de Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Hasta la Policlínica "SAN RAFAEL", el día 15 de julio del 2023.-SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de (Lps.2,400.00) (DOS 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 21 días del mes de julio del año dos mil Veintitrés.

  
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 TRASLADO DE PERSONAL (DOCENTES, ALUMNOS Y PADRES DE FAMILIA) DEL CENTRO DE EDUCACION BASICA "CRISTOBAL COLON" DE LA COMUNIDAD DE SANTO DOMINGO, DESDE LA COMUNIDAD DE SANTO DOMINGO, ALDEA SANTO DOMINGO, HASTA SOLEDAD CENTRO Y VICEVERSA, PARA ASISTIR A OCTAGONAL DE FUTBOL INFANTIL EN EL ESTADIO MUNICIPAL DE SOLEDAD CENTRO, ORGANIZADA POR EL CONSEJO DE MAESTROS, 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 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, **ERLIN DAVID HERRERA BARAHONA**, con **Id.0601-1980-01708** mayor de edad, hondureño, vecino de este Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un autobus, marca INTERNATIONA, Color azul y rojo, Placa HCR7485, 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 personal (docentes, alumnos y padres de familia) del Centro de Educacion Basica "Cristobal Colon" de la comunidad de Santo Domingo, desde la comunidad de Santo Domingo, Aldea Santo Domingo, hasta Soledad Centro y viceversa, para asistir a octagonal de futbol infantil en el Estadio Municipal de Soledad Centro, organizada por el Consejo de maestros, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** se compromete a trasladar personal, (docentes, alumnos y padres de familia), del Centro de Educacion Básica "Cristobal Colon" desde la comunidad de Santo Domingo, Aldea Santo Domingo, hasta Soledad Centro y Viceversa, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-**SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad el día **28** de julio del 2023, contando con el contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**.-**TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: A.) EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.5,000.00) (CINCO MIL 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 **26** días del mes de julio del año dos mil veintitres.

**DOMINGO OMAR SANCHEZ AGUILAR**

Contratante

Ident. # 0714-1979-00131

**ERLIN DAVID HERRERA BARAHONA**

Contratista

Ident. # 0601-1980-01708