

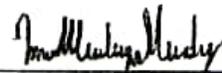
CONTRATO POR CHAPEA Y LIMPIEZA DE CARRETERA, TRAMO: DESDE EL DESVIO DE SAN MARCOS HASTA LA CANOA DE OJO DE AGUA Y DEL DESVIO DE SAN MARCOS A LA ESTRECHURA CARRETERA QUE CONDUCE A LA COMUNIDAD DE LA CEIBA, ALDEA SAN MARCOS, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNI^o0714-1979-00131**, 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, **ALBERTO MISAEL MARADIAGA MENDEZ**, con **DNI^o0714-2000-00284**, mayor de edad, hondureño, vecino de la Comunidad de San Marcos, Aldea San Marcos, 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 chapea y Limpieza de Carretera **TRAMO:** desde El Desvio de San Marcos hasta La Canoa de Ojo de Agua y del Desvio de San Marcos a la estrechura carretera que conduce a la Comunidad de La Ceiba, Aldea San Marcos, 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 **07** peones.-**SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad del **10** al **14** de diciembre del 2024, 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.250.00** por día, siendo un total de **23** días para un monto total de **(Lps.5,750.00) (CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR
CONTRATANTE
DNI. # 0714-1979-00131



ALBERTO MISAEL MARADIAGA MENDEZ
CONTRATISTA
DNI. # 0714-2000-00284



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

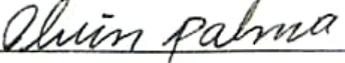
Email:munisoledad@yahoo.com

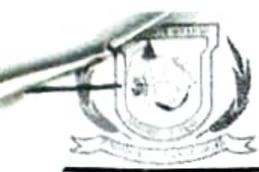
CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD EL PORTILLO, ALDEA LA VICTORIA, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL CONSULTORIO MEDICO OYUELA MORAN, EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNI^o.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, **OLVIN BERTIN PALMA REYES**, con **DNI.0714-1984-00047** mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad El Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color gris, Placa HCZ4797, 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 **ENMA DE LA ROSA CASCO ZUNIGA** con **DNI.0714-1947-00010** desde la Comunidad El Portillo, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta **El Consultorio Medico Oyuela Moran**, 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 El Portillo, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta **El Consultorio Medico Oyuela Moran**, en la ciudad de Choluteca el día **30** de Noviembre del 2024.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,600.00) (DOS MIL SEISCIENTOS 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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.


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




OLVIN BERTIN PALMA REYES
Contratista
DNI. # 0714-1984-00047



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 **DNI^o0714-1979-00131**, 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 al Señor **CANDIDO AGUILAR** con **DNI^o0714-1952-00230** 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 **02** de diciembre del 2024.-**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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.

DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

DNI. # 0714-1979-00131



JOSE NEPTALI HERRERA AGUILAR

Contratista

DNI. # 0714-1971-00296

CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD DEL CERRO BONITO, ALDEA SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA POLICLINICA "SAN RAFAEL", EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.

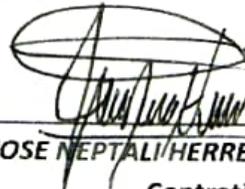
Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNI^o0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **JOSE NEPTALI HERRERA AGUILAR**, con **DNI^o0714-1971-00296** mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad de Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento 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 la Paciente la Señora **MARIA ISAURA CASCO FLORES** con **Id.0714-1948-00080**, desde la Comunidad del Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, 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 del Cerro Bonito, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, hasta la Policlínica "**SAN RAFAEL**", en la Ciudad de Choluteca el día **06** de diciembre del 2024.-**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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

DNI. # 0714-1979-00131



JOSE NEPTALI HERRERA AGUILAR

Contratista

DNI. # 0714-1971-00296



Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR SERVICIO DE CUATRO HORAS DE SONIDO Y ANIMACION, CON LA DISCO MOVIL SUPER STEREO, PARA EL EVENTO DE INAUGURACION DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION DE PARQUE INFANTIL Y CANCHA MULTIUSOS, EN LA COMUNIDAD DE RODEITO, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con DNI°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, **PERFECTO RAMON HERRERA DIAZ**, con DNI°.0714-1976-00037, mayor de edad, hondureño, vecino de Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, 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 servicio de cuatro horas de sonido y animación, con la disco móvil Súper Stereo, para el evento de Inauguración del Proyecto de Construcción de Parque Infantil y Cancha Multiusos, en la comunidad de Rodeito, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso.-Bajo los siguientes aspectos y condiciones: **PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATISTA** realizará la actividad de sonido y animación, brindando un servicio de buena calidad. **SEGUNDA: PLAZO, DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizará la actividad el 13 de diciembre del presente año, con el contrato debidamente firmado por **EL CONTRATANTE**: **TERCERA: MONTO DEL CONTRATO: EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios **Lps.1,000.00** por hora, siendo cuatro horas de sonido y animación, con la disco móvil Súper Stereo, para un monto total de **Lps.4,000.00 (CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS)** por la actividad descrita anteriormente.-**CUARTA: EL CONTRATISTA** recibirá del **CONTRATANTE**, en calidad de pago el monto total 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 09 días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro.

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



PERFECTO RAMON HERRERA DIAZ
Contratista
DNI. # 0714-1976-00037



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraiso.

Telefax: 2787-8431

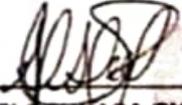
Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR DECORACION DE VILLA NAVIDEÑA, INSTALACION DE LUCES EN LA PLAZA Y EDIFICIO MUNICIPAL DE SOLEDAD CENTRO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNF0714-1979-00131**, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento de El Paraiso, 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, **IRELA SUYAPA OYUELA IZAGUIRRE**, con **DNI.0714-1987-00035**, mayor de edad, hondureña, vecina de Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraiso, 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 decoracion de villa navideña, instalacion de luces en la Plaza y Edificio Municipal de Soledad Centro, Municipio de Soledad, Departamento El Paraiso.-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 **03 peones**.-**SEGUNDA: PLAZO: DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad en un lapso de tiempo de **12 días** 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 **48 días** para un monto total de **(Lps.14,400.00) (CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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 rescindirise 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 fisica 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 Paraiso, a los **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.


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


IRELA SUYAPA OYUELA IZAGUIRRE
Contratista
DNI. # 0714-1987-00035



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

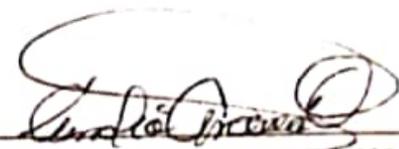
Telefax: 2787-8131

Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR ELABORACION DE 17 PLATOS DE ALIMENTACION, PARA PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD, COLABORADORES Y DICTA-SAG EN ENTREGA DE FERTILIZANTE A AGRICULTORES DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNI.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, **AMALIA ARCENIA OYUELA CASCO**, con **DNI.0714-1960-00323**, mayor de edad, hondureña, vecina de Barrio El Centro, Aldea Soledad Centro, 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 (almuerzos)**, para personal de la Municipalidad, colaboradores y **DICTA-SAG** en entrega de Fertilizante a Agricultores del 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 **09** de diciembre del 2024, 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.-**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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.


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


AMALIA ARCENIA OYUELA CASCO
Contratista
DNI. # 0714-1960-00323



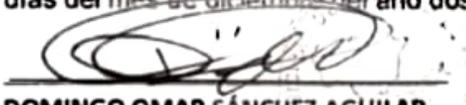
Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

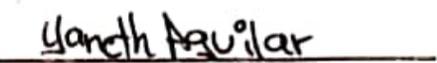
Telefax: 2787-8131

Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR LIMPIEZA EN EL CASCO URBANO Y CREMATORIO MUNICIPAL, LUGAR CUESTA DE LOS INDIOS, MUNICIPIO DE SOLEDAD, DEPARTAMENTO EL PARAISO.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNF0714-1979-00131**, 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, **ONDINA YANETH AGUILAR BAQUEDANO**, con **DNF0714-1996-00185**, mayor de edad, hondureña, vecina de Barrio El Plan, Aldea Soledad Centro, 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 Limpieza en El Casco Urbano y Crematorio Municipal, Lugar Cuesta de Los Indios, 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 **02** peones.-**SEGUNDA: PLAZO DURACION O VIGENCIA DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** realizara la actividad del **09** al **10** de diciembre del 2024, 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.250.00** por día, siendo un total de **05** días para un monto total de **(Lps.1,250.00) (MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 **09** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.


DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR
CONTRATANTE
DNI. # 0714-1979-00131


ONDINA YANETH AGUILAR BAQUEDANO
CONTRATISTA
DNI. # 0714-1996-00185



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD EL JICARITO, ALDEA LA VICTORIA, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL INSTITUTO NACIONAL DEL TORAX, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNP.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, **OLVIN BERTIN PALMA REYES**, con **DNI.0714-1984-00047**, mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad El Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color gris, Placa HCZ4797, 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 al Señor **JOSE SERGIO PALMA** con **DNI.0714-1957-00221**, desde la Comunidad El Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta **EL INSTITUTO NACIONAL DEL TORAX**, 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 Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Hasta **EL INSTITUTO NACIONAL DEL TORAX**, en La Ciudad de Tegucigalpa, el día **12** de diciembre del 2024.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.3,200.00) (TRES 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 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 **13** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.

DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

DNI. # 0714-1979-00131



OLVIN BERTIN PALMA REYES

Contratista

DNI. # 0714-1984-00047

CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD DE LAGUNETAS, ALDEA SAN DIEGO, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL HOSPITAL GENERAL DEL SUR, EN LA CIUDAD DE CHOLUTECA.

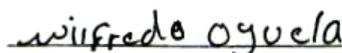
Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con tarjeta de identidad N°0714-1979-00131, con domicilio y residencia en el Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, quien actúa en condición de Alcalde Municipal y Representante Legal de la Alcaldía de Soledad, denominado de aquí en adelante **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, **WILFREDO OYUELA HERNANDEZ**, con **DNI.0714-1989-00233** mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad de Rodeito, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color blanco, Placa HAE 1270, 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 **ESTELA DEL CARMEN ESPINAL CRUZ** con **DNI.0714-1993-00301**, desde la Comunidad de Lagunetas, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital General 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 Comunidad de Lagunetas, Aldea San Diego, Municipio de Soledad, Hasta el Hospital General del Sur en la Ciudad de Choluteca, el día 13 de diciembre del 2024.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.2,600.00) (DOS MIL SEISCIENTOS 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 16 días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.



DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

DNI. # 0714-1979-00131



WILFREDO OYUELA HERNANDEZ

Contratista

DNI. # 0714-1989-00233



Telefax: 2787-8131
Email:munisoledad@yahoo.com

CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD EL VICTORIANO, ALDEA LOS ALPES, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA LA CLINICA DR.GUSTAVO CASTAÑEDA MARTINEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNI^o.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, **OLVIN BERTIN PALMA REYES**, con **DNI.0714-1984-00047**, mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad El Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color gris, Placa HCZ4797, 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 al Señor **MARCIAL FRANCISCO MARADIAGA CRUZ** con **DNI.0714-1952-00147**, desde la Comunidad El Victoriano, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta **LA CLINICA DR.GUSTAVO CASTAÑEDA MARTINEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**, 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 Victoriano, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta **LA CLINICA DR.GUSTAVO CASTAÑEDA MARTINEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**, en La Ciudad de Tegucigalpa, el día **16** de diciembre del 2024.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO: A.) EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.3,200.00) (TRES 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 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 **18** días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.

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



OLVIN BERTIN PALMA REYES
Contratista
DNI. # 0714-1984-00047



Alcaldía Municipal de Soledad, El Paraíso.

Telefax: 2787-8434

Email:munisoledad@yahoo.com

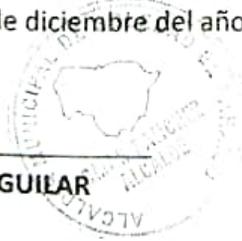
CONTRATO POR TRASLADO DE EMERGENCIA DE PACIENTE, DESDE LA COMUNIDAD EL RINCON, ALDEA LOS ALPES, MUNICIPIO DE SOLEDAD, HASTA EL HOSPITAL Y CLINICA VIERA, EN LA CIUDAD DE TEGUCIGALPA.

Nosotros: **DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR**, Mayor de edad, hondureño, con **DNP^o.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, **OLVIN BERTIN PALMA REYES**, con **DNI.0714-1984-00047**, mayor de edad, hondureño, vecino de la comunidad El Jicarito, Aldea La Victoria, Municipio de Soledad, Departamento El Paraíso, dueño de un Vehículo, marca Toyota, Color gris, Placa HCZ4797, 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 al Señor **ELISEO ORTIZ AGUILAR** con **DNI.0714-1948-00125**, desde la Comunidad El Rincon, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta **EL HOSPITAL Y CLINICA VIERA**, 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 Rincon, Aldea Los Alpes, Municipio de Soledad, Hasta **EL HOSPITAL Y CLINICA VIERA**, en La Ciudad de Tegucigalpa, el día 19 de diciembre del 2024.-**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO:** A.) **EL CONTRATANTE** pagará al **CONTRATISTA** por sus servicios un monto total de **(Lps.3,200.00) (TRES 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 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 20 días del mes de diciembre del año dos mil Veinticuatro.

DOMINGO OMAR SÁNCHEZ AGUILAR

Contratante

DNI. # 0714-1979-00131



OLVIN BERTIN PALMA REYES

Contratista

DNI. # 0714-1984-00047