



Para: Lic. Elmer Savier Velásquez Mejía
Oficial de Información Pública

De: Abog. Carlos Enrique Molina
Procurador Legal



Fecha: 10 de abril de 2025

Asunto: Remisión Informe de convenios

Por este medio, remito informe de convenios llevados por parte del Departamento Legal durante el mes de marzo, en este mes se realizaron 10 convenios en el departamento de Legal, **PRIMERO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señora **ANGELA BETINA ESPINAL**, **SEGUNDO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señora **ANGELA MARSELA SANCHEZ VASQUEZ**, **TERCERO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señora **DELMA ALIZETH AGUILERA COLINDRES** **CUARTO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señor **JOSE ISMAEL MEJIA INESTROZA**, **QUINTO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señora **MAYRA PATRICIA LOPEZ CABRERA**, **SEXTO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un educador (A) convenio firmado por la señor **MAUXIMO ORDOÑEZ ORDOÑEZ**, **SEPTIMO:** convenio de reparación de llantas entre la Municipalidad de Tela y llantero pago convenio firmado por el señor **PABLO ERAZO ERAZO**, **OCTAVO:** convenio de cooperación de 7,000 lempiras de apoyo para el pago de un enfermero (A) convenio firmado por la señora **SARA BERTRAND LOPEZ**, **NOVENO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un enfermero (A) convenio firmado por el señor **RICARDO GUZMAN RAMOS**, **DECIMO:** convenio de cooperación de 5,000 lempiras de apoyo para el pago de un enfermero (A) convenio firmado por la señora **MARIA SUYAPA HERNANDEZ PINTO**, en lo anterior en cumplimiento a lo establecido en el Manual de Lineamientos de Verificación de Portales de Transparencia.

Muy atentamente.

c.c. Alcalde Municipal
c.c. Archivo



CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES, DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB ALEGRIA INFANTIL, DE LA COMUNIDAD DE MEROA RIO DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y **RTN** a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado la señora **ANGELA BETINA ESPINAL**, mayor de edad, hondureña, maestra, con documento nacional de identificación (DNI) número **0107-1964-01290**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE REPUBLICA DE MEXICO** de la comunidad de MEROA RIO, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES, DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB ALEGRIA INFANTIL, DE LA COMUNIDAD MEROA RIO**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 07 de febrero del año 2025 la señora **ANGELA BETINA ESPINAL**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE REPUBLICA DE MEXICO**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB ALEGRIA INFANTIL**, **SEGUNDO:** LA **MUNICIPALIDAD** de Tela se compromete ayudar trimestralmente, con la cantidad de cinco mil lempiras exactos (LPS. 5,000.00), que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB ALEGRIA INFANTIL**, que dicho fondo será entregado a la **DIRECTORA DEL CEB REPUBLICA DE MEXICO**, para que ella sea la responsable del pago. **TERCERO:** LA **MUNICIPALIDAD**, entregará trimestralmente la ayuda, a la señora **ANGELA BETINA ESPINAL**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio, **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de tres meses, comenzando el **20 de febrero al 30 de mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




ANGELA BETINA ESPINAL

DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE MEXICO.





REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TELA
PERÍODO 2022 - 2026

"Municipalidad de Tela; Trabajo, Unidad y Transparencia."



CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB MARCELINO PINEDA LOPEZ, DE LA COMUNIDAD CREEK MARTÍNEZ DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

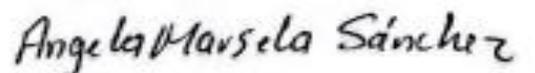
Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado la señora **ANGELA MARSELA SANCHEZ VASQUEZ**, mayor de edad, hondureña, maestra, con documento nacional de identificación (DNI) número **1804-1986-03438**, en su condición de **DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO MARCELINO PINEDA LOPEZ** de la comunidad de Creek Martínez, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRAL DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB MARCELINO PINEDA LOPEZ, DE LA COMUNIDAD CREEK MARTINEZ**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 06 de febrero del año 2025, la señora **ANGELA MARSELA SANCHEZ VASQUEZ**, en su condición de **DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO MARCELINO PINEDA LOPEZ**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB MARCELINO PINEDA LOPEZ**, **SEGUNDO:** LA MUNICIPALIDAD de Tela se compromete ayudar con la cantidad de cinco mil lempiras exactos (LPS. 5,000.00) trimestrales, que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB MARCELINO PINEDA LOPEZ**, que dicho fondo será entregado a la **DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO MARCELINO PINEDA LOPEZ**, para que ella, sea la responsable del pago. **TERCERO:** LA MUNICIPALIDAD, entregará trimestralmente la ayuda, a la señora **ANGELA MARSELA SANCHEZ VASQUEZ**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio, **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de tres meses, comenzando el **21 de febrero al 30 mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal





ANGELA MARSELA SANCHEZ VASQUEZ

DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO MARCELINO PINEDA LOPEZ.





CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB CORAZON DE JESUS, DE LA COMUNIDAD DE MELCHER 6 1/2 DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado la señora **DELMA ALIZETH AGUILERA COLINDRES**, mayor de edad, hondureña, con documento nacional de identificación (DNI) número **0107-1988-02578**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE REPUBLICA DE HONDURAS** de la comunidad de MELCHER 6 1/2, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB CORAZÓN DE JESUS, DE LA COMUNIDAD MELCHER 6 1/2**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 20 de febrero del año en curso la señora **DELMA ALIZETH AGUILERA COLINDRES**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE REPUBLICA DE HONDURAS**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB CORAZON DE JESUS**, **SEGUNDO:** LA MUNICIPALIDAD de Tela se compromete ayudar con la cantidad trimestral de cinco mil lempiras exactos (LPS. 5,000.00), que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB CORAZÓN DE JESUS**, que dicho fondo será entregado a la **DIRECTORA DEL CE REPUBLICA DE HONDURAS**, para que ella sea la responsable del pago. **TERCERO:** LA MUNICIPALIDAD, entregará la ayuda trimestralmente, a la señora **DELMA ALIZETH AGUILERA COLINDRES**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio. **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de un mes, comenzando el **21 de febrero al 30 mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




DELMA ALIZETH AGUILERA COLINDRES
DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE HONDURAS





CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR (A) DE CCEPREB SAGRADO CORAZON, DE LA COMUNIDAD DE EL TIGRE, DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado el señor **JOSE ISMAEL MEJIA INESTROZA**, mayor de edad, hondureño, con documento nacional de identificación (DNI) número **0107-1979-02785**, en su condición de **DIRECTOR DEL CE MIGUEL MORAZAN**, de la comunidad de el Tigre, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB SAGRADO CORAZON, DE LA COMUNIDAD DE EL TIGRE**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en el mes de enero del año 2025, el señor **JOSE ISMAEL MEJIA INESTROZA**, en su condición de **DIRECTOR DEL CE MIGUEL MORAZAN**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB SAGRADO CORAZON**, **SEGUNDO:** LA MUNICIPALIDAD de Tela se compromete ayudar con la cantidad de cinco mil lempiras exactos (LPS. 5,000.00) trimestrales, que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB SAGRADO CORAZON, DE LA COMUNIDAD DE EL TIGRE**, que dicho fondo será entregado al **DIRECTOR DEL CE MIGUEL MORAZAN**, para que este sea el responsable del pago. **TERCERO:** LA MUNICIPALIDAD, entregará trimestralmente la ayuda antes mencionada, al señor **JOSE ISMAEL MEJIA INESTROZA**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio, **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de tres meses, comenzando el **21 de febrero al 30 de mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero de mil novecientos veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




JOSE ISMAEL MEJIA INESTROZA
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO MIGUEL MORAZAN.



REPÚBLICA DE HONDURAS
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TELA
PERÍODO 2022 - 2026

"Municipalidad de Tela; Trabajo, Unidad y Transparencia."



CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR (A) DEL CCEPREB INFANCIA FELIZ, DE LA COMUNIDAD DE EL GUAYABAL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y **RTN** a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado la señora **MAYRA PATRICIA LOPEZ CABRERA**, mayor de edad, hondureña, maestra, con documento nacional de identificación (DNI) número **0107-1982-02608**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE JUAN ALBERTO MELGAR CASTRO** de la comunidad de EL GUAYABAL, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB INFANCIA FELIZ, DE LA COMUNIDAD EL GUAYABAL**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 07 de febrero del año 2025, la señora **MAYRA PATRICIA LOPEZ CABRERA**, en su condición de **DIRECTORA DEL CE JUAN ALBERTO MELGAR CASTRO**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB INFANCIA FELIZ**. **SEGUNDO:** **LA MUNICIPALIDAD** de Tela se compromete ayudar con la cantidad de cinco mil lempiras trimestrales exactos (LPS. 5,000.00), que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB INFANCIA FELIZ**, de la comunidad del guayabal, que dicho fondo será entregado a la **DIRECTORA DEL CE JUAN ALBERTO MELGAR CASTRO**, para que ella sea la responsable del pago. **TERCERO:** **LA MUNICIPALIDAD**, entregará trimestralmente la ayuda, a la señora **MAYRA PATRICIA LOPEZ CABRERA**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio, **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de tres meses, comenzando **21 febrero al 30 de mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal





MAYRA PATRICIA LOPEZ CABRERA
DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO JUAN ALBERTO MELGAR CASTRO.



CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB REPUBLICA DE COSTA RICA, DE LA COMUNIDAD DE TOLOA CREEK DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

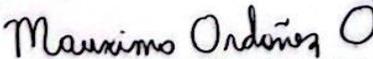
Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y **RTN** a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado el señor **MAUXIMO ORDOÑEZ ORDOÑEZ**, mayor de edad, hondureño, maestro, con documento nacional de identificación (DNI) número **0506-1984-00376**, en su condición de **DIRECTOR DEL CEB REPUBLICA DE COSTA RICA** de la comunidad de Toloa Creek, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS TRIMESTRAL, DE APOYO PARA EL PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB REPUBLICA DE COSTA RICA, DE LA COMUNIDAD TOLOA CREEK**, el cual se registrá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 20 de febrero del año en curso el señor **MAUXIMO ORDOÑEZ ORDOÑEZ**, en su condición de **DIRECTOR DEL CEB REPUBLICA DE COSTA RICA**, solicito ayuda económica para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB REPUBLICA DE COSTA RICA**, **SEGUNDO:** **LA MUNICIPALIDAD** de Tela se compromete ayudar con la cantidad trimestral de cinco mil lempiras exactos (LPS. 5,000.00), que servirán para el **PAGO DE UN EDUCADOR(A) DEL CCEPREB REPUBLICA DE COSTA RICA**, que dicho fondo será entregado al **DIRECTOR DEL CEB REPUBLICA DE COSTA RICA**, para que él sea el responsable del pago. **TERCERO:** **LA MUNICIPALIDAD**, entregará trimestralmente la ayuda, al señor **MAUXIMO ORDOÑEZ ORDOÑEZ**, en su condición antes mencionada, es decir que, la ayuda estará disponible con la finalización del presente convenio, **CUARTO:** El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. **QUINTO:** Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. **SEXTO:** El presente convenio tendrá vigencia de tres meses, comenzando **21 de febrero al 30 de mayo del año 2025** y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 20 días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




MAUXIMO ORDOÑEZ ORDOÑEZ
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO REPUBLICA DE COSTA RICA.



CONVENIO DE REPARACION DE LLANTAS ENTRE LA MUNICIPALIDAD Y LLANTERA PAYO.

Nosotros, **RICARDO CALIX RUIZ**, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número **0107-1980-02978** y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número **01079995020281** y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara **LA MUNICIPALIDAD** y por otro lado la señor **PABLO ERAZO ERAZO**, mayor de edad, casado, hondureño, comerciante con documento nacional de identificación (DNI) número **0318-1952-00044**, en su condición de propietario de la **LLANTERA PAYO** con RTN **0318-1952-000447** domicilio en el municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE REPARACION DE LLANTAS Y OTROS**, el cual denota las siguientes condiciones:

PRIMERO: LA MUNICIPALIDAD requiere los servicios de reparación de llantas y otros servicios por parte de la **LLANTERA PAYO**

SEGUNDO: LA MUNICIPALIDAD, recogerá las facturas de todas las reparaciones de llantas y otros servicios mensualmente, el pago de las mismas será mensualmente.

TERCERO: el convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito.

CUARTO: Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio.

QUINTO: El presente convenio tendrá vigencia a partir de la firma, hasta el treinta (30) de Junio del año dos mil veinticuatro (2025), y no representa para ambas ningún otro tipo de obligación que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida uno (06) de Enero del dos mil veinticinco (2025)


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




PABLO ERAZO ERAZO
LLANTERA PAYO





CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 7,000 MIL LEMPIRAS DE APOYO PARA EL PAGO DE UN ENFERMERA(O) DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE LA COMUNIDAD DE VILAFRANCA MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, RICARDO CALIX RUIZ, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número 0107-1980-02970 y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número 01079995020281 y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara LA MUNICIPALIDAD y por otro lado la señora SARA BERTRAND LOPEZ, mayor de edad, hondureña, enfermera, con Documento Nacional de Identificación (DNI) número 0801-1978-00117, en su condición de ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA de la comunidad de Villafranca, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 7,000 MIL LEMPIRAS MENSUALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UNA ENFERMERA(O) DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA, DE LA COMUNIDAD DE VILAFRANCA, el cual se regirá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 23 de enero del año en curso la señora SARA BERTRAND LOPEZ, en su condición de ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA, solicito ayuda económica para el PAGO DE UNA ENFERMERA(O) ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA, SEGUNDO: LA MUNICIPALIDAD DE TELA se compromete ayudar con la cantidad de SIETE MIL LEMPIRAS EXACTOS, mensuales (LPS. 7,000.00), que servirán para el PAGO DE UN UNA ENFERMERA(O) ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA, que dicho fondo será entregado a la ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE VILAFRANCA para que ella sea la responsable del pago. TERCERO: LA MUNICIPALIDAD, entregará mensualmente la ayuda, a la señora SARA BERTRAND LOPEZ, en su condición antes mencionada, CUARTO: El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. QUINTO: Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. SEXTO: el presente convenio tendrá vigencia a partir de la firma del mismo, comenzando el 10 de febrero al 31 de diciembre del año 2025 y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 10 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025)

RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal

SARA BERTRAND LOPEZ





CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS DE APOYO PARA EL PAGO DE UN (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE RIO TINTO, DEL MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, RICARDO CALIX RUIZ, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número 0107-1980-02978 y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se lo declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número 01079995020281 y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara LA MUNICIPALIDAD y por otro lado el señor RICARDO GUZMAN RAMOS, mayor de edad, hondureño, con documento nacional de identificación (DNI) número 0107-1981-01565, en su condición de **PRESIDENTE DEL PATRONATO DE LA COMUNIDAD DE RIO TINTO**, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente **CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5,000 MIL LEMPIRAS MENSUALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UN (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA COMUNIDAD RIO TINTO**, el cual se regirá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 31 de enero del año en curso, el Doctor BAISON MOISES CENTENO, jefe del establecimiento de Salud de la comunidad de rio tinto y el señor RICARDO GUZMAN RAMOS, Presidenta del patronato de la mencionada comunidad, en la condición con la que actúan, solicitaron, ayuda económica para el **PAGO DE UN (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE RIO TINTO**, SEGUNDO: LA MUNICIPALIDAD de Tela se compromete ayudar con la cantidad de cinco mil lempiras exactos, mensuales (LPS. 5,000.00), que servirán para el **PAGO DE UN (A) AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE RIO TINTO**, que dicho fondo será entregado al **PRESIDENTE DEL PATRONATO DE LA COMUNIDAD DE RIO TINTO**, señor RICARDO GUZMAN RAMOS para que él, sea la responsable del pago. TERCERO: LA MUNICIPALIDAD, entregará mensualmente la ayuda, al señor RICARDO GUZMAN RAMOS, en su condición antes mencionada, y que la ayuda estará disponible los 30 de cada mes; CUARTO: El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. QUINTO: Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. SEXTO: El presente convenio tendrá vigencia a partir de la firma, desde el 10 de febrero hasta el 31 de diciembre del año 2025 y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 10 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025).


RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal




RICARDO GUZMAN RAMOS
PRESIDENTE PATRONATO COMUNIDAD DE RIO TINTO.





CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5.000 MIL LEMPIRAS DE APOYO PARA EL PAGO DE UN ENFERMERA(O) AUXILIAR DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE LA ALDEA DE SAN JUAN MUNICIPIO DE TELA, ATLÁNTIDA.

Nosotros, RICARDO CALIX RUIZ, quien es mayor de edad, casado, Ingeniero Agrónomo, Hondureño, con documento nacional de identificación número 0107-1988-02978 y con domicilio en la ciudad de Tela, departamento de Atlántida, actuando en su condición de alcalde y representante legal de la Municipalidad de Tela, departamento de Atlántida, tal como lo acredita con la Credencial extendida por el Consejo Nacional Electoral, emitida por El Pleno de Consejeros mediante Certificación No. 2617-2021, Punto III del Acta No. 74-2021, de fecha veinte (20) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), donde se le declara electo en el cargo antes mencionado y RTN a nombre de la Municipalidad de Tela número 01079995020261 y por lo tanto facultado para celebrar todo tipo de contratos según lo establece el artículo 13 inciso 15 y 43 de la Ley de Municipalidades, que en lo sucesivo se denominara LA MUNICIPALIDAD y por otro lado la señora MARIA SUYAPA HERNANDEZ PINTO, mayor de edad, hondureña, enfermera, con Documento Nacional de Identificación (DNI) número 1401-1986-00421, en su condición de ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN Aldea San Juan, municipio de Tela, Atlántida, por este medio suscriben el presente CONVENIO DE COOPERACIÓN DE 5.000 MIL LEMPIRAS MENSUALES DE APOYO PARA EL PAGO DE UNA ENFERMERA(O) AUXILIAR PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN, ALDEA DE SAN JUAN, el cual se regirá bajo las siguientes condiciones:

PRIMERO: Que en fecha 5 de febrero del año en curso la señora MARIA SUYAPA HERNANDEZ PINTO, en su condición de ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN, solicito ayuda económica para el PAGO DE UNA ENFERMERA(O) AUXILIAR PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN, SEGUNDO: LA MUNICIPALIDAD DE TELA se compromete ayudar con la cantidad de CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS, mensuales (LPS. 5,000.00), que servirán para el PAGO DE UN UNA ENFERMERA(O) AUXILIAR PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN, que dicho fondo será entregado a la ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE SAN JUAN para que ella sea la responsable del pago. TERCERO: LA MUNICIPALIDAD, entregará mensualmente la ayuda, a la señora MARIA SUYAPA HERNANDEZ PINTO, en su condición antes mencionada, CUARTO: El convenio podrá modificarse por fuerza mayor o caso fortuito. QUINTO: Queda sin valor y efecto cualquier otro convenio, una vez firmado el presente convenio. SEXTO: El presente convenio comenzara su vigencia a partir de la firma del mismo, empezando el 10 de febrero al 31 de diciembre del año 2025 y no representa para ambas partes ningún otro tipo de obligación en materia laboral, civil y otras, que la plasmada en el mismo, entendiéndose este convenio como marco regulador.

Y para los fines específicos, firmamos el presente convenio en la ciudad de Tela, Atlántida a los 10 días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025)

RICARDO CALIX RUIZ
Alcalde Municipal

MARIA SUYAPA HERNANDEZ PINTO