



**CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS POR TIEMPO DETERMINADO  
PARA IMPARTICION DE CONSULTORIA DEL PROYECTO ATENCION AL  
ADULTO MAYOR.**

Nosotros, **JESÚS AGUILAR**, mayor de edad, casado, hondureño, agricultor, con no. Id. 0301-1966-00134, domicilio en municipio de Chinacla, Departamento de La Paz, quien actúa en su condición de Alcalde Municipal, **LIDIA ISABEL DOMINGUEZ**, hondureña, mayor de edad, Soltera, Maestra En Educación Primaria. con tarjeta de Identidad No. **1208-1970-00166**. con domicilio en Barrio El Centro, Municipio de Chinacla, Departamento de La Paz. **EL PRIMERO:** quien en adelante se denominará **CONTRATANTE**, autorizado para celebrar esta clase de actos y **LA SEGUNDA:** actúa por sí, quien en adelante se denominará **CONTRATADA**, hemos convenido celebrar el presente Convenio Especial de Prestación de Servicios como: **ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR**. Cuyo **OBJETIVO DEL PUESTO SERA:**

- Fortalecimiento al adulto Mayor, en su condición de Vulnerabilidad.
- Implementación de Talleres: de costura, preparación de alimentos.
- Terapia Ocupacional: Taller de Manualidades, Manualidades con material Reciclado,
- Taller de pintura.
- Taller de Motricidad Fina.
- Taller de Memoria.
- Taller de Música.
- Talleres Educativos.
- Talleres de Rehabilitación.
- Relaciones Intergeneracionales.
- Taller de Motivación.
- Taller de Autoestima

Enseñanza que será impartida a los Adultos Mayores en el Municipio de Chinacla.

**HORARIO, SEDE, DURACION DE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS.  
CONTRATADO.**



D) **SE IMPARTIRÁ EL TALLER:** Los días: martes y jueves

E) **HORARIO:** DE 8: 00 AM - 12: 00 PM

F) **LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS SE REALIZARÁ:** en las Oficinas Municipales, donde antes funcionaba el Juzgado y Registro Nacional de La Personas del Municipio de Chinacla.

**TERCERO: OBLIGACIÓN CONTRATANTE:** Manifiesta CONTRATANTE se obliga con CONTRATADO a prestar todo el material y el equipo que sea necesario para el óptimo desempeño en las obligaciones que se le han encomendado.

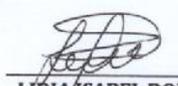
**CUARTO: PLAZO DEL CONTRATO.** La duración del presente contrato es Tres (03) meses iniciando a partir del día Primero (01) de agosto del año dos mil diecinueve (2019) al treinta (30) de octubre del año 2019.

**QUINTO: A) SUELDO.** EL CONTRATANTE pagará AL CONTRATADO por los servicios a que este contrato se refiere será cancelado la cantidad de **CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 5,714.00), mensuales.** Menos las deducciones del (12.5%) Procedentes de fondos Municipales.

**SEXTO: ACEPTACIÓN. CONTRATADO.** Declara que acepta todas y cada una de las cláusulas y condiciones establecidas en este contrato comprometiéndose al fiel y estricto cumplimiento del mismo.

En fe de los cual y para los efectos legales siguientes, firmamos el presente Contrato en original y copia con igual fuerza obligatoria en la ciudad de Chinacla, Departamento de La Paz, a los Primero (01) días del mes de agosto del año dos mil Diecinueve (2019).

  
JESÚS AGUILAR  
ALCALDE MUNICIPAL

  
LIDIA ISABEL DOMINGUEZ



**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS POR TIEMPO  
DETERMINADO PARA BRINDAR ASISTENCIA MEDICA.**

Nosotros, **JESÚS AGUILAR**, mayor de edad, casado, hondureño, agricultor, con no. Identidad. **0301-1966-00134**, domicilio en municipio de Chinacla, Departamento de La Paz, quien actúa en su condición de Alcalde Municipal, **LISET HIDALGO TARIFE**, hondureña, mayor de edad, Casada, Medico General, con tarjeta de Identidad No. **0890-2103-01167**. con domicilio en el Municipio de Márcala, Departamento de La Paz Con pago de boleta de impuestos municipales No. **853187**. **EL PRIMERO**: quien en adelante se denominará **CONTRATANTE**, autorizada para celebrar esta clase de actos y **EL SEGUNDO**: actúa por sí, quien en adelante se denominara **CONTRATADO**, hemos convenido celebrar como al efecto celebramos el presente Contrato Especial de Prestación de Servicios como: **ASISTENCIA MEDICA AL ADULTO MAYOR**. Cuyo **OBJETIVO DEL PUESTO SERA**:

- Asistencia médica,
- Evaluación Médica, control,
- Elaboración de expediente por cada paciente
- Brindar Charlas sobre la promoción y prevención de Salud.
- atención del adulto mayor

Asistencia médica que será impartida a Cincuenta (50) adultos mayores de las diferentes aldeas urbanas, rural y centro del Municipio de Chinacla. **SEGUNDO**: **HORARIO, SEDE, DURACION DE LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS. CONTRATADO.**

- A) **SE IMPARTIRÁ LA ASISTENCIA**: Los Días Martes y jueves-  
B) **HORARIO**: DE 8: 00 AM - 11: 00 AM.



- C) **LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS SE REALIZARÁ:** en las Nuevas Instalaciones Municipales, ubicado en el Barrio el Centro, del Municipio de Chinacla

**TERCERO: OBLIGACIÓN CONTRATANTE:** Manifiesta CONTRATANTE se obliga con CONTRATADO a prestar todo el material y el equipo que sea necesario para el óptimo desempeño en las obligaciones que se le han encomendado

**CUARTO: PLAZO DEL CONTRATO.** La duración del presente contrato es de tres (03) meses a partir del (01) de agosto del año dos mil diecinueve (2019) al Treinta (30) de octubre del año 2019.

**QUINTO: SUELDO.** EL CONTRATANTE pagará AL CONTRATADO por los servicios a que este contrato se refiere será cancelado la cantidad de **VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO LEMPIRAS EXACTOS (L 26, 625.00)**, Procedentes del subsidio de salud, realizando las cancelaciones de forma mensual, por la cantidad de realizando las cancelaciones de forma mensual, **OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 8,875.00)**, Procedentes del subsidio de salud, Cantidad del que se hará efectivo mediante cheque de Banco Occidente y en la moneda en curso legal de la República de Honduras. B) menos las deducciones que por ley y por ausencia injustificada de la prestación de servicio. El Monto del presente contrato estará sujeto a la retención del impuesto sobre la renta que haciendo a la cantidad de: **MIL CIENTO NUEVE LEMPIRAS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS (Lps. 1,109.38)**, cancelación mensual que menos las deducciones que corresponde conforme a la ley es por la cantidad de **SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO LEMPIRAS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS (Lps.7, 765.62)**.

**SEXTO: CAUSAS PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO.** EL CONTRATANTE podrá dar por terminado el presente contrato en los siguientes casos **A).**- Por acuerdo entre ambas partes. **B).**- Por muerte del CONTRATADO. **C).**- Por comprobarse el incumplimiento de las obligaciones, responsabilidades y funciones del prestador de servicio en la ejecución de la Obra

**SEPTIMO: ACEPTACIÓN. CONTRATADO.** Declara que acepta todas y cada una de las cláusulas y condiciones establecidas en este contrato comprometiéndose al fiel y estricto cumplimiento del mismo.



**ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ**

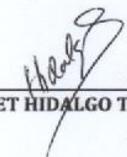
TEL. 2757-7689/9928-5686  
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



**OCTAVO: JURISDICCION APLICABLE:** para solventar las controversias que surjan de este contrato, las partes se someterán a los tribunales de lo contencioso administrativo de esta jurisdicción., comprometiéndose al fiel cumplimiento del mismo

En fe de los cual y para los efectos legales siguientes, firmamos el presente Contrato en original y copia con igual fuerza obligatoria en la ciudad de Chinacla, Departamento de La Paz, al Primer (01) días del mes de agosto del año dos mil Diecinueve (2019).

  
\_\_\_\_\_  
**JESÚS AGUILAR**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

  
\_\_\_\_\_  
**LISET HIDALGO TARIFE**