



## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

Nosotros, **EMERSON JOSUÉ SÁNCHEZ PÉRES** Ingeniero forestal, con Tarjeta de Identidad número **1505-1980-00431** actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **DELCY YOSSELIN PAZ RODRIGUEZ**, Auxiliar de Enfermería, egresada Centro de Adiestramiento de Recurso Humano En Enfermería (**CARHE**), de **Catacamas, Olancho**, con Tarjeta de Identidad número **1503-1992-02153**, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial “Fuerza Honduras” mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATANTE** declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el **COVID-19**, se hace necesario contratar los servicios profesionales de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **ENFERMERA AUXILIAR** quien tendrá su sede en el Municipio de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho, en el **CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA DEL ABUELO**. **CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: EL CONTRATADO** Se compromete a desarrollar las funciones siguientes: Atender a pacientes, Revisar expedientes, Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta. Revisar los diagnósticos realizados por el médico e interpretar sus resultados y aplicar medicamento de ser necesario. Realizar labores en concordancia con el médico en turno, Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo. **CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de tres (3) meses contados a partir del treinta (30) de julio del dos mil veinte (2020), finalizando el treinta (30) de octubre del dos mil veinte (2020) la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios de enfermera auxiliar profesional; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**. **CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **DIEZ MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.10.500.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras. **CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será de 7:00 a.m a 2:00 p.m de lunes a domingo, establecidos por **EL CONTRATANTE**. **CLÁUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos



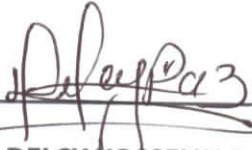
*Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí*  
Depto. de Olancho, Honduras, C.A



y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes, en caso que el personal contratado sufriera problemas de salud por contagio (**COVID-19**), el contratante junto con **PREDISAN**, deberán proveer al centro de triaje el personal requerido, reconociendo al afectado todos sus derechos laborales. **CLÁUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**. **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adendum siempre que las partes lo convengan por escrito. **CLÁUSULA OCTAVA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO**. Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO** **CLÁUSULA NOVENA**: Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país. **ACEPTACIÓN FINAL**. Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el municipio de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho, a los veintinueve (29) días del mes de julio del año dos mil veinte (2020).

  
ING. EMERSON JOSUÉ SÁNCHEZ PÉRES  
ALCALDE MUNICIPAL



  
DELCY YOSSELIN PAZ RODRIGUEZ  
EMPLEADO

 **REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**DEL CY YOSSELIN / PAZ RODRIGUEZ**



HONDUREÑA POR NACIMIENTO  
NACIO EL 27 OCTUBRE 1992  
SEXO FEMENINO  
EMITIDA EL 05 AGOSTO 2011

**1503-1992-02153**   
12977405-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

  
DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1503  
**DEL CY YOSSELIN / PAZ RODRIGUEZ**  
**1503-1992-02153**



# Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí

## Depto. de Olancho, Honduras, C.A



### CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

Nosotros, **EMERSON JOSUÉ SÁNCHEZ PÉRES** Ingeniero forestal, con Tarjeta de Identidad número **1505-1980-00431** actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y ; **ASTRID LARITZA SALGADO MORENO**, Auxiliar de enfermería, egresada de CERARH-SUR de Choluteca con Tarjeta de Identidad número **1505-1996-00851**, quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, en el marco de la Operación Presidencial "Fuerza Honduras" mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes: **CLÁUSULA PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS:** **EL CONTRATANTE** declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el **COVID-19**, se hace necesario contratar los servicios profesionales de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **ENFERMERA AUXILIAR**, quien tendrá su sede en el Municipio de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho, en el **CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN LAS INSTALACIONES DE LA CASA DEL ABUELO**. **CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS:** **EL CONTRATADO** Se compromete a desarrollar las funciones siguientes: Atender a pacientes, Revisar expedientes, Asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta. Revisar los diagnósticos realizados por el médico e interpretar sus resultados y aplicar medicamento de ser necesario. Realizar labores en concordancia con el médico en turno, Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo. **CLÁUSULA TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de tres (3) meses contados a partir del treinta (30) de julio del dos mil veinte (2020), finalizando el treinta (30) de octubre del dos mil veinte (2020) la firma del mismo, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios de enfermera auxiliar profesional; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**. **CLÁUSULA CUARTA: DEL MONTO Y LA FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar a **EL CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **DIEZ MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.10.500.00)** mensuales. El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa Fuerza Honduras. **CLÁUSULA QUINTA:** La Jornada de trabajo será de 2:00 p.m a 9:00 p.m de lunes a domingo, establecidos por El **CONTRATANTE**. **CLÁUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratará y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el



*Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí*  
Depto. de Olancho, Honduras, C.A

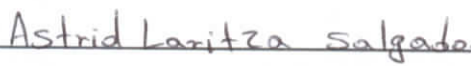


período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes, en caso que el personal contratado sufriera problemas de salud por contagio (**COVID-19**), el contratante junto con **PREDISAN**, deberán proveer al centro de triaje el personal requerido, reconociendo al afectado todos sus derechos laborales. **CLÁUSULA SÉPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**. **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adendum siempre que las partes lo convengan por escrito. **CLÁUSULA OCTAVA: DE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO**. Tanto **EL CONTRATANTE** como **EL CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: a) Por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; b) Por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; c) Por caso fortuito por fuerza mayor previamente comprobada, debiendo hacerse la liquidación de los pagos, anticipos y gastos entregados a la fecha en que se produzca la rescisión de **EL CONTRATO** sin más compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO** **CLÁUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país. **ACEPTACIÓN FINAL**. Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en el municipio de Dulce Nombre de Culmí, departamento de Olancho, a los veintinueve (29) días del mes de julio del año dos mil veinte (2020).

  
ING. EMERSON JOSUÉ SÁNCHEZ PÉRES

ALCALDE MUNICIPAL



  
ASTRID LARITZA SALGADO MORENO

EMPLEADO



*Municipalidad de Dulce Nombre de Culmí*  
Depto. de Olancho, Honduras, C.A



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

**ASTRID LARITZA / SALGADO MORENO**



HONDUREÑA POR :NACIMIENTO  
NACIO EL : 25 JUNIO 1996  
SEXO : FEMENINO  
EMITIDA EL : 09 MARZO 2017

**1505-1996-00851**



15202012-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1505  
**ASTRID LARITZA / SALGADO MORENO**  
**1505-1996-00851**