

TERMINACION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

POR MUTUO ACUERDO

Nosotros, **ROLANDO MARCÍA EUCEDA**, mayor de edad, Perito Mercantil y Contador Público, hondureño, con tarjeta de identidad No. **0313-1967-00026**, con domicilio y residencia en el municipio de San Jerónimo, Departamento de Comayagua, actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de San Jerónimo, Comayagua, por una parte y por la otra **FRANCISCO RODRÍGUEZ LÓPEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina General, con tarjeta de identidad No. **0313-1988-00465**, con domicilio y residencia en el municipio de San Jerónimo, Departamento de Comayagua, en mi condición personal como empleado por tiempo limitado, de la Municipalidad, en el cargo de MEDICO GENERAL, en el Cesamo de San Jerónimo, Comayagua en la emergencia por la Pandemia de COVID 19, por medio del presente documento y en el ejercicio del numeral 2º del artículo 111 del Código del Trabajo, en una manifestación autónoma de voluntad, de manera libre, espontánea y liberando de responsabilidades presentes y futuras tanto a la Municipalidad como a su representante, de común acuerdo declaramos la terminación del Contrato de Prestación de Servicios, firmado el 08 de Julio de 2020, en la presente fecha 20 de Agosto de 2020, en consecuencia ambas partes firman un formal finiquito, que se firma por separado, declaran la solvencia para los efectos legales y extinción de responsabilidad que pudiesen corresponder entre las partes.

Es entendido que, no obstante, con la terminación del Contrato de Prestación de Servicios, de mutuo acuerdo entre las partes, la Municipalidad, ha cancelado al señor **FRANCISCO RODRÍGUEZ LÓPEZ**, las indemnizaciones laborales que establecen las leyes de Honduras y por su parte el empleado libera de toda responsabilidad derivada del mismo, al Empleador.

En fe de lo cual firmamos el presente documento ante dos testigos en San Jerónimo, Comayagua a los 20 días del mes de agosto del año 2020.



EL EMPLEADOR

EL TRABAJADOR

NOMBRE E IDENTIDAD DE TESTIGO

NOMBRE E IDENTIDAD DE TESTIGO