



**ALCALDÍA MUNICIPAL
MINAS DE ORO, COMAYAGUA
TELEFAX 2784 6183**

NOTA ACLARATORIA

El suscrito Alcalde Municipal del Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua por medio de la presente hace constar que: en el mes de Septiembre 2020 se realizaron **Remuneración de Empleados** para emergencia **COVID-19 Operación Fuera Honduras**. Se adjunta las planillas de pago.

Y para los fines legales que se requieran se extiende la presente nota de aclaración.



Mario Anibal Zuniga Zuniga
Mario Anibal Zuniga Zuniga
Alcalde Municipal



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020

Hora : 02:25 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31924

L.: 5,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4871

Fecha de Emisión: 21/9/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: MIRIAM YALENY FIALLOS BANEGAS

Id/RTN: 0803197900305

La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

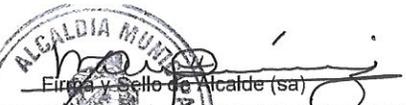
PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 18/08/2020 AL 18/09/2020, COMO PERSONAL DE ASEO EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 18/08/2020 AL 18/11/2020.-ADJUNTO CONTRATO Y COPIA DE IDENTIDAD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	5,500.00
Monto Total:		5,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,500.00

Firma y Sello de Presupuestario  Firma y Sello de Alcalde (sa)	Firma y Sello de Tesorería  
--	--

Recibido por: Miriam Yaleny Fiallos Banegas
 Identidad No.: _____

0s+jsf9Jme0R2/StkKuHwLlhaCRKNi4740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87;8yk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQcxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYÁGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003246

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

MIRIAM YALENY FIALLOS BANEGAS

L 5,500.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer
BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0⑆00⑆3⑆⑆⑆⑆073030⑆0003637⑆⑆00003246

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 18/08/2020 AL 18/09/2020, COMO PERSONAL DE ASEO EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 18/08/2020 AL 18/11/2020.-ADJUNTO CONTRATO Y COPIA DE IDENTIDAD.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 5,500.00	MIRIAM YALENY FIALLOS BANEGAS 0803197900305 4871 21 de septiembre de 2020		



CHEQUE No.

00003246

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

00246

RR Donnelly de Honduras, S.A. de C.V.

www.rrdca.com

18PT127762

FONDURAS, S.A. DE C.V. TELES.: 2221-3228, 2566-8860, CCE (04-18) 590298-02 * SC011804019HN

NEGRA CHINA

4
3
2

4
3
2



**Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183**

Contrato N° 0661-2020

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

Nosotros, **Mario Anibal Zuniga Zuniga**, mayor de edad, con identidad número **0311-1967-00049**, casado, Licenciado en Educación y actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Miriam Yaleny Fiallos Banegas**, mayor de edad, con identidad número **0803-1979-00305**, Ama de casa, soltera, 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 de Aseo de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **PERSONAL DE ASEO** quien tendrá su sede en el Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, en el **CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

1. Aseo de las instalaciones en donde funcionara el Centro de Triage.
2. 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 de la firma del mismo desde el 18 de Agosto de 2020 hasta el 18 de Noviembre de 2020, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios de aseo; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE.**

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 la Ciudad de Minas de Oro, Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto del año 2020.



Mario Anibal Zuriga Zuniga
Mario Anibal Zuriga Zuniga
Alcalde Municipal
El Contratante

Miriam Yaleny Fiallos Banegas
Miriam Yaleny Fiallos Banegas
El Contratado


REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MIRIAM YALENY / FIALLOS BANEGAS



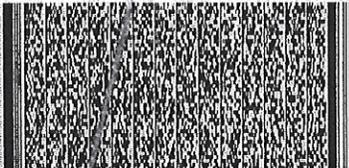
HONDUREÑA POR NACIMIENTO
 NACIO EL 04 MARZO 1979
 SEXO FEMENINO
 EMITIDA EL 07 ABRIL 2006

0803-1979-00305


 09015953-02

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 0801

MIRIAM YALENY / FIALLOS BANEGAS

0803-1979-00305



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 21/09/2020
Hora : 02:26 p.m.
USUARIO: INGRIS.ANDINO
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31925

L.: 5,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4872

Fecha de Emisión: 21/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: LEONILA SOBEIDA VASQUEZ

Id/RTN: 0311198100387

La Cantidad en Letras: CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 18/08/2020 AL 18/09/2020, COMO PERSONAL DE ASEO EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 18/08/2020 AL 18/11/2020.-ADJUNTO CONTRATO Y COPIA DE IDENTIDAD.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	5,500.00
Monto Total:		5,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,500.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	5,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesorería



Recibido por:

Identidad No.:



0s+js/f9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKN4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87jByk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7IOREK938VieEBmxuplC68bvGstTqAXwznc=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003247

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

21 de septiembre de 2020

LEONILA SOBEIDA VASQUEZ

L 5,500.00

Páguese a la orden de

CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

[Handwritten signature]

⑆0100131107303010003637⑆00003247

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 18/08/2020 AL 18/09/2020, COMO PERSONAL DE ASEO EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 18/08/2020 AL 18/11/2020.-ADJUNTO CONTRATO Y COPIA DE IDENTIDAD.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 5,500.00	LEONILA SOBEIDA VASQUEZ 0311198100387 4872 21 de septiembre de 2020		



CHEQUE No.

00003247

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

00003247

R.R. Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

www.rreda.com

18P137379Z

R.R. DONNELLAY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-8880, CR (04-18) 590298-02 * SC01180401BHN

4
3
2

4
3
2



**Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183**

Contrato N° 0662-2020

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

Nosotros, **Mario Anibal Zuniga Zuniga**, mayor de edad, con identidad número **0311-1967-00049**, casado, Licenciado en Educación y actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Leonila Sobeida Vasquez**, mayor de edad, con identidad número **0311-1981-00387**, Ama de casa, soltera, 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 de Aseo de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **PERSONAL DE ASEO** quien tendrá su sede en el Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, en el **CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

1. Aseo de las instalaciones en donde funcionara el Centro de Triaje.
2. 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 de la firma del mismo desde el 18 de Agosto de 2020 hasta el 18 de Noviembre de 2020, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios de aseo; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE.**



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 la Ciudad de Minas de Oro, Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto del año 2020.



Mario Anibal Zuniga

Mario Anibal Zuniga Zuniga
Alcalde Municipal
El Contratante



Leonila Sobeida Vasquez

Leonila Sobeida Vasquez
El Contratado

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

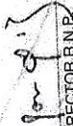
LEONILA SOBEIDA / VASQUEZ

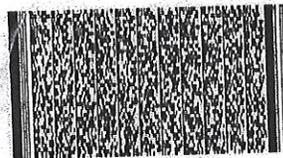


HONDURENA POR NACIMIENTO
NACIO EL 24 NOVIEMBRE 1981
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL 20 JUNIO 2012

0311-1981-00387 
13903004-01

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 0311

LEONILA SOBEIDA / VASQUEZ
0311-1981-00387



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 22/09/2020

Hora : 05:01 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31937

L.: 11,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4884

Fecha de Emisión: 22/9/2020

No.Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR

Id/RTN: 0311199700331

La Cantidad en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 19/08/2020 AL 19/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 19/08/2020 AL 19/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202-1	RETENCION DE ISR	1,437.50
Total de retenciones:		1,437.50

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	11,500.00
Monto Total:		11,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	11,500.00
- RETENCIONES	1,437.50
TOTAL	10,062.50

Firma y Sello de Presupuestario



Firma y Sello de Tesorería



Recibido por: Scarlett Suazo
 Identidad No.: 0311-1997-00331

Qs+Hsjf9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I74OnnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87jYk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/I7Uc2+U7iOReK938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003259

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

22 de septiembre de 2020

SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR

10,062.50

Páguese a la orden de

DIEZ MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

Manuel Lopez

⑆01001311⑆07303010003637⑆00003259

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 19/08/2020 AL 19/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 19/08/2020 AL 19/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 10,062.50	SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR 0311199700331 4884 22 de septiembre de 2020		

CHEQUE No.

00003259

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Lopez *Manuel Lopez* *Scarlett Suazo*

R.R. Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

6520000

R.R. Donnellay de Honduras, S.A. de C.V.

www.rrdca.com

1
2
3
4
4
3
2



**Alcaldía Municipal
Minas de Oro, Comayagua
Telefax 2784 6183**

Contrato N° 0658-2020

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

Nosotros, **Mario Anibal Zuniga Zuniga**, mayor de edad, con identidad número **0311-1967-00049**, casado, Licenciado en Educación y actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **Scarlett Elizabeth Suazo Aguilar**, mayor de edad, con identidad número **0311-1997-00331**, Auxiliar de Enfermería, soltera, 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 de auxiliar de enfermería-profesionales de **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** quien tendrá su sede en el Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua, en el **CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES EN EL CONVENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS: **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

1. Atender a pacientes, formular diagnósticos correspondientes, si está facultado para ello.
2. Realizar intervenciones quirúrgicas de carácter general.
3. Practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado.
4. Revisar expedientes.
5. 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 de la firma del mismo desde el 19 de Agosto de 2020 hasta el 19 de Noviembre de 2020, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de

Municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la Municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

CLÁUSULA DÉCIMA: 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.

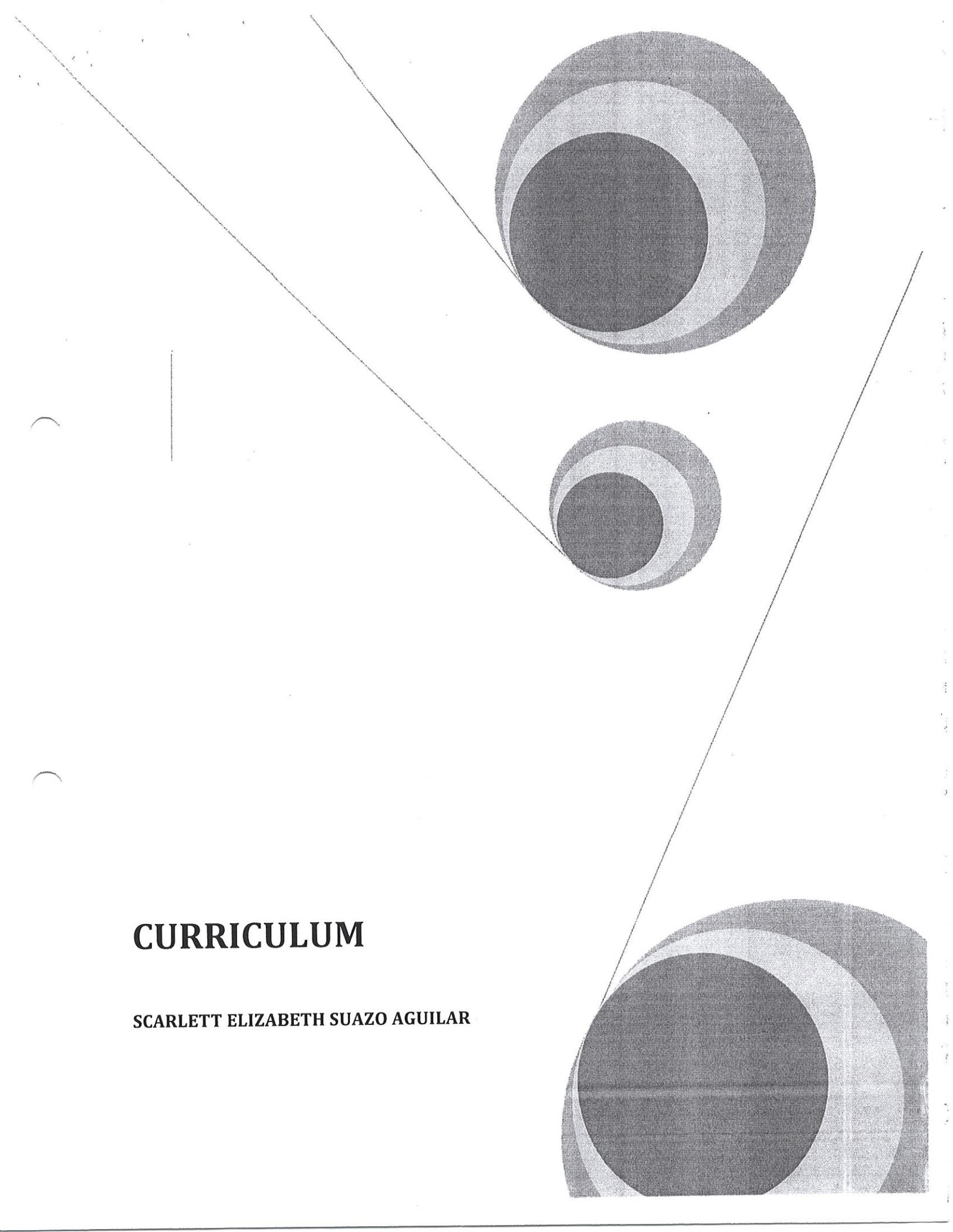
ACEPTACIÓN FINAL: Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de Minas de Oro, Municipio de Minas de Oro, Departamento de Comayagua a los Diecinueve (19) días del mes de Agosto del año 2020.



Mario Anibal Zuniga Zuniga
Alcalde Municipal
El Contratante

Scarlett Suazo Aguilar
Scarlett Elizabeth Suazo Aguilar
El Contratado

The page features a large, abstract geometric design. It consists of several overlapping circles of varying shades of gray, arranged in a vertical sequence. Two thin, dark lines intersect at a point near the top center, forming a large 'V' shape that frames the circles. The circles are positioned such that they appear to be floating within or attached to the lines. The overall aesthetic is minimalist and modern.

CURRICULUM

SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR

CURRICULUM

SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR

I. INFORMACION PERSONAL

Lugar De Nacimiento: Minas De Oro Comayagua

Fecha de Nacimiento: 16 De Octubre De 1997

Nacionalidad: Hondureña.

Edad: 21 años.

Estado Civil: Soltera

Hijos: Uno

Profesión: Auxiliar De Enfermería

No. de Identidad: 0311-1997-00331.

Correo: suazoscarlett@gmail.com

II. ESTUDIOS SUPERIORES

➤ Auxiliar De Enfermería

Escuela de Enfermería, Fe y Esperanza.

Talanga, Francisco Morazán.

➤ Bachillerato Técnico en Electricidad.

Instituto Técnico Regional Minas de Oro, Minas de Oro; Comayagua.

2013 – 2015.

III. EXPERIENCIA LABORAL

Practica Servicio Social.

CESAMO San Juan Bautista (CIS)

Licencia De Maternidad

CESAMO de Piraera, Lempira

Práctica Profesional Secundaria

Mantenimiento Eléctrico. Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).
Tegucigalpa D.C Agosto – Septiembre, 2015.

IV. MANEJO DE SOFTWARE

Computación, Word, Excel, Power Point, Internet.

V. REFERENCIAS PERSONALES

LIC. En enfermería Carol Donaire

98-98-36-70

VII. CURSOS RECIBIDOS

❖ **Diplomado de Primeros Auxilios**

Recibido en la escuela Fe y Esperanza en el municipio de Talanga, Francisco Morazán del 13 de julio al 14 de julio del 2017.

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

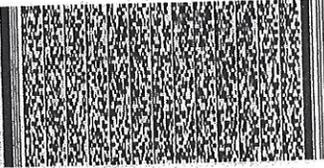
SCARLETT ELIZABETH / SUAZO AGUILAR

 **HONDUREÑA POR NACIMIENTO**
NACIO EL: 16 OCTUBRE 1997
SEXO: FEMENINO
EMITIDA EL: 14 AGOSTO 2015

0311-1997-00331 
15346507-01

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 0311
SCARLETT ELIZABETH / SUAZO AGUILAR
0311-1997-00331

SCARLETT ELIZABETH SUAZO AGUILAR
Cel. 99131670



República de Honduras
Secretaría de Educación

Promoción

"Primer Centenario del Himno Nacional de Honduras"



El Director (a) de Instituto Técnico Regional "Minas de Oro" de
Minas de Oro Departamento Comayagua

Por Cuanto: Le Confiere a
Scarlett Elizabeth Suazo Aguilar

El Grado de **Bachiller Técnico Industrial en Electricidad**

El día **20** del mes de **Noviembre** del dos mil **Quince**

En virtud de haber realizado los estudios que establece la Ley, y obteniendo la aprobación en el Examen General.

Director (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) de Instituto Técnico Regional "Minas de Oro" deja constancia de haber
Registrado este Título bajo el N.º **1861** Folio **227** del libro N.º **02** el día **20** de
Noviembre de **2015**

Secretario (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de **Comayagua** deja
Constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el N.º **2536** Año **2015** Fecha de
Aprobación **20 de Noviembre de 2015** y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro N.º
3 Reg. **2536** Folio **102**

Lugar y Fecha **Comayagua, 27 de Noviembre del 2015**

Secretario (a) Dirección Deptal. de Educación

Por Tanto:

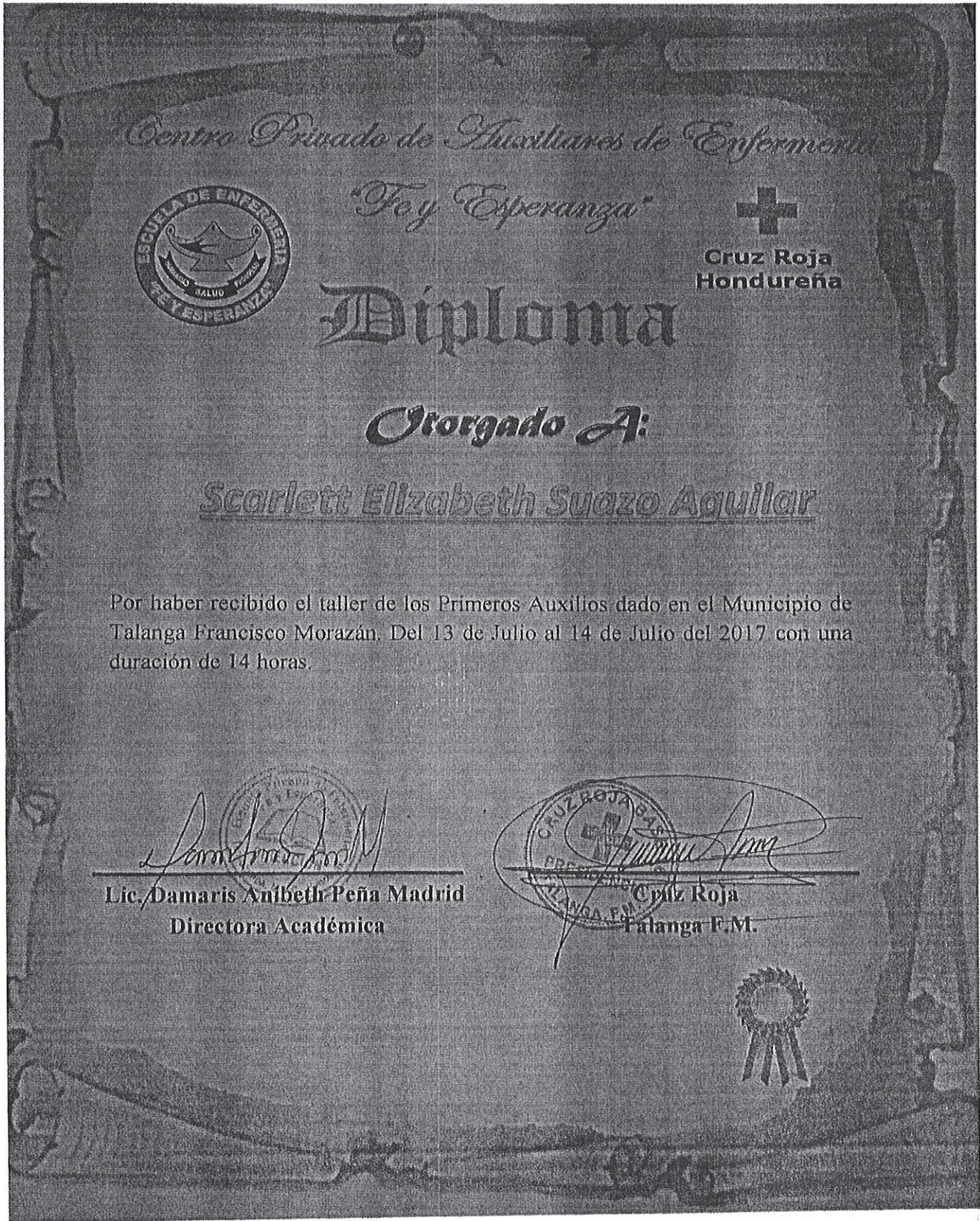
El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de
Comayagua y en uso de la facultad que le confieren los Artículos 189 de la Ley Orgánica de
Educación y el 1 del Decreto Legislativo N.º 162-96 extiende el presente Título de:

Bachiller Técnico Industrial en Electricidad

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden

Dado en **Comayagua** el día **Veintisiete** del mes de **Noviembre** del dos mil **Quince**

Secretario de Estado
Departamento de Educación



Centro Privado de Auxiliares de Enfermería



"Foy Esperanza"



**Cruz Roja
Hondureña**

Diploma

Otorgado A:

Scarlett Elizabeth Suazo Aguilar

Por haber recibido el taller de los Primeros Auxilios dado en el Municipio de Talanga Francisco Morazán, Del 13 de Julio al 14 de Julio del 2017 con una duración de 14 horas.

Lic. Damaris Anibeth Peña Madrid
Directora Académica



Cruz Roja
Talanga F.M.





GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS
* * * * *
SECRETARIA DE SALUD

REPUBLICA DE HONDURAS
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

SUB-SECRETARIA DE REGULACION
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS DEL
RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL

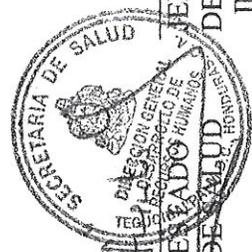


Otorga el Presente

CERTIFICADO

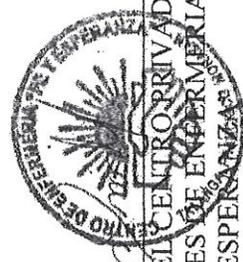
A: Scarlett Elizabeth Suazo Aguilar

Por haber Aprobado el curso que lo acredita como: Auxiliar de Enfermeria
 En el: Centro Privado de Auxiliares de Enfermeria "Fe y Esperanza"
 En el periodo comprendido del 06 de Marzo del 2017 al 06 de Marzo del 2018
 Extendida en: el Municipio de Talanga, Francisco Morazan a las: 26 dias del mes de Julio del 2019



x Maria Y...
SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS DEL RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL
JEFE(A) DEPARTAMENTO DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS DEL RECURSO HUMANO INSTITUCIONAL-SECRETARIA DE SALUD



[Signature]
DIRECTORA DEL CENTRO PRIVADO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA "FE Y ESPERANZA"



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/09/2020

Hora : 03:48 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31950

L: 11,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4897

Fecha de Emisión: 25/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Pague a: JAIME DAVID OSORIO LARIOS

Id/RTN: 0408199200128

La Cantidad en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202-1	RETENCION DE ISR	1,437.50
Total de retenciones:		1,437.50

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	11,500.00
Monto Total:		11,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
	MONTO
SUBTOTAL	11,500.00
- RETENCIONES	1,437.50
TOTAL	10,062.50

Firma y Sello de Presupuestario	Firma y Sello de Tesoreria
 Firma y Sello de Alcalde (sa)	

Recibido por: Jaime David Osorio
 Identidad No.: 04081992-00128

Qs+jsfj9Jme0R2/StKkuHwLlhaCRKNI4I740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPA4k6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk//7Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003272

MINAS DE ORO

25 de septiembre de 2020

Lugar y Fecha

JAIME DAVID OSORIO LARIOS

10,062.50

Páguese a la orden de

DIEZ MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

⑆0100131107303010003637⑆00003272

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAL.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 10,062.50	JAIME DAVID OSORIO LARIOS 0408199200128 4897 25 de septiembre de 2020		

CHEQUE No.

00003272

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

00272

www.rda.com

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-8980, C.F. (04-19) 590298-02 * SC0118010161HN



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/09/2020

Hora : 03:56 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31951

L: 11,500.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4898

Fecha de Emisión: 25/9/2020

No.Cheque/Nota de Debito:

Paguese a: DANELIA ESTHER FUNEZ SOLER

Id/RTN: 0315200000163

La Cantidad en Letras: ONCE MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	11,500.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202-1	RETENCION DE ISR	1,437.50
Total de retenciones:		1,437.50

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
14-012-07	Transferencia para Emergencia COVID-19 Operación Fuerza Honduras	11,500.00
Monto Total:		11,500.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	11,500.00
- RETENCIONES	1,437.50
TOTAL	10,062.50

Firma y Sello de Presupuestario 	Firma y Sello de Tesorería 
---	---

Recibido por: x Danelia Funez
 Identidad No.: 0315-2000-00163

0s+jsf9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCQxnVBK/875HznYwFlqEPk/7Uc2+U7iOREk938V/ieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003273

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

25 de septiembre de 2020

DANELIA ESTHER FUNEZ SOLER

Páguese a la orden de

10,062.50

DIEZ MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

⑆0 100 1 3 1 ⑆0 7 30 30 1000 36 3 7 ⑆0000 3 2 7 3

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.- VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 10,062.50	DANELIA ESTHER FUNEZ SOLER 0315200000163 4898 25 de septiembre de 2020		

CHEQUE No.

00003273

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLERIE DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2221-3328, 2556-9880, CFS (04-19) 590298-02 *SC011801018HN

R.R. DONNELLERIE DE HONDURAS, S.A. DE C.V.

00003273

www.rda.com



Honduras, C.A.

MINAS DE ORO, COMAYAGUA
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 25/09/2020

Hora : 04:03 p.m.

USUARIO: INGRIS.ANDINO

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 31952

L.: 28,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 4899

Fecha de Emisión: 25/9/2020

No. Cheque/Nota de Débito:

Paguese a: HELEN JAQUELIN MEDINA OCHOA

Id/RTN: 0506199001342

La Cantidad en Letras: VEINTIOCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO MEDICO GENERAL EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCIENTO EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 011 000 55110 14-012-07	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	28,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
202-1	RETENCION DE ISR	3,500.00
Total de retenciones:		3,500.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	28,000.00
- RETENCIONES	3,500.00
TOTAL	24,500.00

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: x Helen Medina
 Identidad No.: 0506199001342

0s+jsf9Jme0R2/StKKuHwLlhaCRKNI4I740nnRGDrSSt21Oc1LoKqhV4UXd87j8yk+FIPA4kl6DAjZk7rZUcjPaSO1+AC7eN8svYnNpCCQxnVBK/875HznYwFlqEPk//7Uc2+U7iOREk938VfieEBmxuplC68bvGstTqAXwznzk=



**MUNICIPALIDAD DE
MINAS DE ORO**
COMAYAGUA, COMAYAGUA
Cuenta No. 07303010003637

CHEQUE No. 00003274

MINAS DE ORO
Lugar y Fecha

25 de septiembre de 2020

HELEN JAQUELIN MEDINA OCHOA

24,500.00

Páguese a la orden de

VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



BANRURAL
El amigo que te ayuda a crecer

BANCO DE DESARROLLO RURAL HONDURAS, S.A.

Firma(s)

Helen Jaquelin Medina Ochoa

⑆0 100 43 6 1⑆0 73030 1000 363 7⑆0000 3 274

CONCEPTO DE PAGO

PAGO DE PAGO POR SU TRABAJO PERSONAL CORRESPONDIENTE DEL 25/08/2020 AL 25/09/2020, COMO MEDICO GENERAL EN EL CENTRO DE TRIAJE QUE OCUPA LAS INSTALACIONES DEL CONVENTO DE LA IGLESIA CATOLICA DE ESTA LOCALIDAD EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19 OPERACIÓN FUERZA HONDURAS.-VIGENCIA DEL CONTRATO DEL 25/08/2020 AL 25/11/2020 DEDUCCION EL 12.5% PARA SER ENTREGADO AL SERVICIO DE ADMINISTRACION DE RENTAS SAR.- ADJUNTO CONTRATO Y CURRICULUM VITAE.

NUMERO DE CUENTA	CONCEPTO	DEBE	HABER
07303010003637 24,500.00	HLEN JAQUELIN MEDINA OCHOA 0506199001342 4899 25 de septiembre de 2020		



CHEQUE No.

00003274

CONTABILIZADO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.

www.rrdca.com

00274

4
3
2