

Contrato de Arrendamiento de un Vehículo

ARRENDAMIENTO DE BIEN MUEBLE (VEHICULO)

Conste por el presente documento el contrato de arrendamiento que celebran de una parte el Sr. Leda Maria Arqueta Guillen, con identidad 0217-1969-00007 con domicilio en el Municipio de San Sebastián, Comayagua, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDADOR**; y de otra parte el Sr. Alcalde, Denis Santos, Alcalde del Municipio, con número de Identidad 0317-1973-00049 y con domicilio en el Municipio de San Sebastián, a quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO**, en los términos siguientes:

PRIMERO

EL ARRENDADOR es propietario del vehículo usado, marca Hilux, y con placa N° HAU4558.

SEGUNDO

EL ARRENDADOR deja constancia que el vehículo a que se refiere la cláusula anterior se encuentra en buen estado de funcionamiento mecánico y conservación de carrocería, pintura y accesorios, sin mayor desgaste que el producido por el uso normal y ordinario.

TERCERO

Por el presente contrato, **EL ARRENDADOR** se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor de **EL ARRENDATARIO**, a título de arrendamiento. Por su parte, **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar a **EL ARRENDADOR** el monto de la renta pactada en la cláusula siguiente, en la forma y oportunidad convenidas.

CUARTO

Las partes acuerdan que el monto de la renta que pagará **EL ARRENDATARIO** en calidad de contraprestación por el uso del bien, asciende a la suma de: 2.000.00

L, _____ por viaje desde San Sebastián - Tequergalpc., cantidad que será cancelada en efectivo, en la forma y oportunidad a que se refiere la cláusula siguiente:

QUINTO

La forma de pago por cada viaje será el día del mismo que **EL ARRENDATARIO** pagará, en el domicilio de **EL ARRENDADOR**.

SEXTO

Las partes convienen fijar un plazo de duración determinada para el presente contrato, el cual será de un día que se computarán a partir de la fecha de suscripción de este documento.

SÉTIMO

EL ARRENDATARIO se obliga a pagar puntualmente el monto del cobro por cada viaje, en la forma, oportunidad y lugar pactados, con sujeción a lo convenido en las cláusulas cuarta y quinta.

OCTAVO

Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción de este documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por cualquier medio escrito.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en el Municipio de San Sebastián, a los 12 días del mes de Noviembre de 2020.



EL ARRENDADOR



EL ARRENDATARIO

11-703-000537-0

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN

COMAYAGUA

MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN,

COMAYAGUA 2718-9028

CHEQUE No. 78527141

LA PAZ, LA PAZ

Lugar y Fecha

11-11-2020

Leda Maria Argueta Guillen

Páguese a la orden de

L 2.000.00

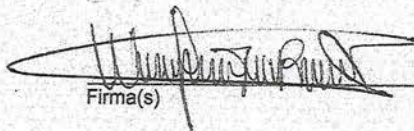
Dos mil lempiras exactos

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente S.A.
HONDURAS, C.A.


Firma(s)

001703079000117030005370178527141

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL :08 ENERO 1969
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL :06 NOVIEMBRE 2008

0317-1969-00001



00939753-03

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.



SOLICITADA EN 0317

LEDA MARIA / ARGUETA GUILLEN

0317-1969-00001



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

2524895

IP-214

COMPROBANTE
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE	VENGE
21469788094	20211130

IDENTIFICACION	PLACA	AÑO
03171969000014	HAU4558	2020

PROPIETARIO
ARGUETA GUILLEN, LEDA MARIA
TIPO REGISTRO
MATRICULA

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO		
MARCA	TOYOTA	AÑO
MODELO	HILUX	2019
TIPO	PICK UP	CIL
COLOR	ROJO METALICO	2494
MOTOR	2KD 0000349	
CHASIS	MR0ES8CD700220847	
VIN	MR0ES8CD700220847	

1/2



INSTITUTO DE LA PROPIEDAD

2524895

IP-214

COMPROBANTE
TASA UNICA ANUAL VEHICULAR

COMPROBANTE	VENGE
21469788094	20211130

IDENTIFICACION	PLACA	AÑO
03171969000014	HAU4558	2020

	DEBITO	CREDITO
TASA UNICA ANUAL	12,409.53	0.00
MULTA	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR	0.00	0.00
TASA MUNICIPAL	109.00	0.00
MULTA MUNICIPAL	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR MUNICIPAL	0.00	0.00
CONTRIBUCION SPS SIGLO XXI	0.00	0.00
SALDO ANTERIOR SIGLO XXI	0.00	0.00
VALOR PLACA	0.00	0.00
TOTAL	12,518.65	0.00
TOTAL PAGADO	12,518.65	

2/2

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

(USO EXCLUSIVO DEL BANCO)

BANITRA: 01/475191 16/10/2020 09:29:23 RECIBIDO

701 SUCESAL COMAYAGUA
01556 JULISSA ABIGAIL PANCHAME PALMA
5746 PAGO DE MATRICULA VEHICULOS JTELLER

SUPERV. AUDIT.:
SUPERV. REVER:

OFICINA RECAUDADORA

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

LA PROPIEDAD

BANITRA: 01/475191 16/10/2020 09:29:23 RECIBIDO
701 SUCESAL COMAYAGUA
01556 JULISSA ABIGAIL PANCHAME PALMA
5746 PAGO DE MATRICULA VEHICULOS JTELLER
SUPERV. AUDIT.:
SUPERV. REVER:

SELO OFICINA RECAUDADORA

PROPIEDAD PARA UNA VIDA MEJOR

INSTITUTO DE LA PROPIEDAD



N. De Cheque 7852741

L. 2.000.00

RECIBI DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SEBASTIAN LA CANTIDAD DE:

Dos mil lempiras exactos

POR CONCEPTO DE:

pago por contrato de arrendamiento de vehículo
de San Sebastián a Tegucigalpa al
Instituto de Virología para llevar muestras
de raspado del traje del Municipio.

FECHA 11 DE Noviembre DEL AÑO 2020

Lemo

RECIBI CONFORME.

0317-1969-00001

NUMERO DE IDENTIDAD.



MUNICIPALIDAD DE SAN SEBASTIAN
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA, HONDURAS, C.A.
Teléfono: 9508-7851

ORDEN DE COMPRA

Orden De Compra

Nº 00159

Fecha: Sharon Juliet Artiga Castro 01/10/2020

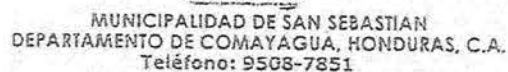
Nombre del Proveedor: Sharon Juliet Artiga Castro

uso: frate del Municipio

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
23.93	Diseño de Trase	3833.46	91734.70
130	Pruebas realizadas del Covid-19	350.00	45 500.00
1	Manometro	4464.00	4,464.00
3	Silla de rueda	2618.67	22,856.01
20	Carretas Protectoras	120.00	2,400.00
20	Pares de Lentes	120.00	2,400.00
20	Botas (Pares)	258.83	5176.60
20	Overoles	701.58	14,031.60
6	Calcas de Buantes	500.00	3,000.00
4	Alcohol al 70%	500.00	2,000.00
300	Mascarillas KN-95	75.00	22,500.00
300	Mascarillas Quirurgicas	14.00	4,200.00
80	Mascarillas N95	220.00	17,600.00
TOTAL			237,862.91

Aprobado por

Ing. Denis Sady Santos
Alcalde Municipal



Orden De Compra

№ 00160

Fecha: 01/10/2020

Nombre del Proveedor: Sharon Juliet Brito Castro

USO: Trape del Municipio.

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Total
1	Negruzador	6,200.00	6,200.00
500	Tarros	18.00	9,000.00
TOTAL			15,200.00

Aprobado por.

Ing. Denis Sady Santos
Alcalde Municipal



SHARON JULLIET ARTICA CASTRO
RTN: 0801198924940
TEL.:375-4985
Correo: sharon_artica18@yahoo.com
CAI:6ED94F-D073B4-034C87-BFEDED-C4668F-21
Tegucigalpa Honduras

**COTIZACION A :
MUNICIPALIDAD SAN SEBASTIAN
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA**

PRESENTADO POR:
SHARON JULLIET ARTICA CASTRO
TEL.:3175-4985
Correo: sharon_artica18@yahoo.com
Fecha:17-8-20
CAI:
6ED94F-D073B4-034C87-BFEDED-C4668F-21

NO.	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL LPS
1	Diseño, instalacion y Construcción de Triage	M2	23.93	3,833.46	91,734.70
2	Prueba Rápida del Covid-19	UNIDAD	130	350.00	45,500.00
3	Manómetros	UNIDAD	1	4,464.00	4,464.00
4	Silla de Ruedas	UNIDAD	3	7,618.67	22,856.01
5	Caretas protectoras faciales	UNIDAD	20	120.00	2,400.00
6	Pares de lentes	PAR	20	120.00	2,400.00
7	Batas	UNIDAD	20	258.83	5,176.60
8	Overoles	UNIDAD	20	701.58	14,031.60
9	Guantes	CAJA	6	500.00	3,000.00
10	Alcohol al 70 %	UNIDAD	4	500.00	2,000.00
11	Mascarilla KN95	UNIDAD	300	75.00	22,500.00
12	Mascarilla quirúrgica	UNIDAD	300	14.00	4,200.00
13	Mascarilla KN95	UNIDAD	80	220.00	17,600.00
14	Negulizador	UNIDAD	1	6,200.00	6,200.00
15	Gorros	PAR	500	18	9,000.00
TOTAL					253,062.91



DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS, EQUIPOS Y SERVICIOS
MULTIPLES S.A DE C.V

Col. Humuya, Calle la Salud
Tegucigalpa, Honduras, C.A
Tel: 2239-8100

E-mail: dipresem2012@gmail.com

CAI:264F6F-C976B8-F84F81-96F4DD-E931154-EB

COTIZACION No. HEP-6028-2020

RTN.: 08019010307593

Día	Mes	Año
14	8	2020

Cliente: SAN SEBASTIAN

Ciudad: DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA

CONDICIONES: CREDITO

No.	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	DISEÑO, INSTALACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE TRIAJE	23.93	M2	4057.62	97,098.85
2	PRUEBA RÁPIDA DEL COVID-19	130.00	UNIDAD	369.6	48,048.00
3	MANÓMETROS	1.00	UNIDAD	4841.47	4,841.47
4	SILLA DE RUEDAS	3.00	UNIDAD	8262.91	24,788.73
5	CARETAS PROTECTORAS FACIALES	20.00	UNIDAD	130	2,600.00
6	PARES DE LENTES	20.00	PAR	125	2,500.00
7	BATAS	20.00	UNIDAD	280	5,600.00
8	OVEROLES	20.00	UNIDAD	760	15,200.00
9	CAJA DE GUANTES	6.00	CAJA	542	3,252.00
10	ALCOHOL AL 70 %	4.00	UNIDAD	555	2,220.00
11	MASCARILLA KN95	300.00	UNIDAD	80	24,000.00
12	MASCARILLA QUIRÚRGICA	300.00	UNIDAD	15.18	4,554.00
13	MASCARILLA KN95	80.00	UNIDAD	238.6	19,088.00
14	NEGULIZADOR	1.00	UNIDAD	6724	6,724.00
15	GORROS	500.00	PAR	19.52	9,760.00
*****ULTIMA LINEA*****					
*TIEMPO DE ENTREGA 30 DIAS DESPUES DE RECIBIR O/C Y F01 APROB					
				TOTAL LPS.	L. 270,275.05

YACCI M. ESPINOZA
0801-1995-00608
ADMINISTRACION
DIPRESEM S.A DE C.V



DIPROMEQ S. DE R. L.

DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS QUIRURGICOS

Col. El Prado, Calle Principal, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

TELÉFONO: 2213-2449, E-mail: dipromeqhnl@yahoo.com

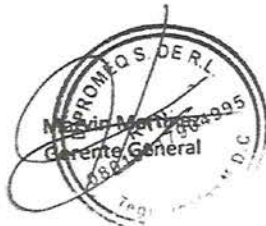
R.T.N.: 0801901790 49951 CA1: 6CEAC0-72351 6-9B4890-56C8A8-4A8C40D3

Señores: ALCALDIA SAN SEBASTIAN

COTIZACION: 3085

FECHA:// 17/8/2020

NO.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL LPS
1	Diseño, instalacion y Construcción de Triaje	M2	23.93	4,200.00	100,506.00
2	Prueba Rápida del Covid-19	UNIDAD	130.00	375.00	48,750.00
3	Manómetros	UNIDAD	1.00	4,972.00	4,972.00
4	Silla de Ruedas	UNIDAD	3.00	8,300.00	24,900.00
5	Caretas protectoras faciales	UNIDAD	20.00	130.00	2,600.00
6	Pares de lentes	PAR	20.00	128.00	2,560.00
7	Batas	UNIDAD	20.00	2,188.00	43,760.00
8	Overoles	UNIDAD	20.00	781.00	15,620.00
9	Guantes	CAJA	6.00	555.00	3,330.00
10	Alcohol al 70 %	UNIDAD	4.00	560.00	2,240.00
11	Mascarilla KN95	UNIDAD	300.00	84.00	25,200.00
12	Mascarilla quirúrgica	UNIDAD	300.00	16.00	4,800.00
13	Mascarilla KN95	UNIDAD	80.00	245.00	19,600.00
14	Negulizador	UNIDAD	1.00	6,800.00	6,800.00
15	Gorros	PAR	500.00	20.00	10,000.00
TOTAL					315,638.00



INSTITUCIÓN
ALCALDÍA MUNICIPAL SAN SEBASTIÁN
E EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CALLE SAN SEBASTIÁN, COMAYAGUA
CEL. 2222 1040

CHEQUE N° 00000000

San Sebastián, Honduras

Sharon Julieta Ariza Costa
Paga a la orden de
Cuarenta mil tempepos exactos

40,000.00

 **BANHCAFE**
BANCO HONDUREÑO DEL CAFE, S.A.



⑆01001140⑆00007614000714⑆00006636

SHARON JULLIET ARTICA CASTRO

Res Venecia, 4ta Peatonal, Bloque 6, 2 Entrada en el Parqueo, Distrito Central, F.M.
Email: sharon_artica18@yahoo.com Tal.: 2243-1106 / Cel. 3175-4985
R.T.N. 08011989249402 CAI: 6ED94F-D073B4-D34C87-BFEDE0-C4668F-21

CLIENTE: Alcaldía Municipal San Sebastián
R.T.N: 0314 999 503 2529 Fecha: / /
DIRECCIÓN: Frente a la Plaza Central

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTOS Y REBAJOS OTORGADOS	TOTAL
23.93	Diseno Incl. Cor. de Tránsito	3833.46		91,734.70
130	Prueba Rápida del COVID-19	350.00		45,500.00
1	Manómetro	4464.00		4,464.00
3	Silla de Rueda	7618.67		22,856.01
20	Caretas Protectoras Faciales	120.00		2,400.00
20	Pares de Lentes	120.00		2,400.00
20	Batas	258.83		5,176.60
20	Gavilanes	701.58		14,031.60
6	Capa de Guantes	500.00		3,000.00
4	Alcohol al 70%	500.00		2,000.00
300	Mascarilla KN-95	75.00		22,500.00
300	Mascarilla Quirúrgica	14.00		4,200.00
80	Mascarilla N95	220.00		17,600.00
1	Nequirizador	6,200.00		6,200.00
500	Gorros	18.00		9,000.00
TOTAL				253,062.91

FACTURA N° 000-001-01-00000043

N° Correlativo de orden de compra exenta
N° Correlativo de constancia de registro exonerado
N° Identificativo del registro de la SAG

VALOR EN LETRAS: Doscientos cincuenta y tres mil seiscientos y dos con 91/100

FECHA LIMITE DE EMISIÓN 28/01/2021

RANGO AUTORIZADO DEL 000-001-01-00000000 AL 000-001-01-00000050

IMPORTE EXONERADO L.	
IMPORTE EXENTO L.	
IMPORTE GRAVADO 15% L.	
IMPORTE GRAVADO 18% L.	
I.S.V. 15% L.	37,008.20
I.S.V. 18% L.	
TOTAL A PAGAR L.	253,062.91

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: ORIGINARIO TRIBUTARIO EMISOR
LA FACTURA ES A BENEFICIO DE TODOS "EXIGIBLE"



ACTA DE RECEPCION.

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: _____

Sharon Juliet Arica Castro
La factura N. 000-001-01-00000043 que corresponde a la
solicitud de compra N. 00159

Los productos que a continuación se detallan:

N.	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
23.93	Diseño del Triaje	23.93	91,734.20
130	Prueba Rápida del Covid-19	130	45,500.00
1	Manómetro	1	4464.00
3	Silla de Rueda	3	22,856.01
20	Caretas Protectoras	20	2,400.00
20	Pares de lentes	20	2,400.00
20	Botas (Pares)	20	5,176.60
20	Overoles	20	14,031.60
6	Caja de Guantes	6	2,000.00
4	Alcohol al 70%	4	2,000.00
300	Mascarilla KN=95	300	22,500.00

Productos a ser utilizados en la

Centro del triaje del Municipio de San Sebastián

Dado en la ciudad de Corayagua a los 01 días del mes de octubre

Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto.



ACTA DE RECEPCION.

Por este medio se hace constar que hemos recibido a conformidad de: _____

Sharon Juliet Arlica Castro
La factura N. 000-001-01-00000043 que corresponde a la
solicitud de compra N. 00160

Los productos que a continuación se detallan:

N.	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONTO
300	Mascarillas Quirurgicas	300	4,200.00
80	Mascarillas N 95	80	176.00
1	Nepulizador	1	6,200.00
500	Borrros	500	9,000.00

Productos a ser utilizados en la

Traza del Municipio

Dado en la ciudad de Camaguey a los 01 días del mes de Octubre

Firma con sello y nombre
De quien recibe el producto.

