



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
Departamento de Yoro, Honduras C.A.

Teléfono: 2446-6012



## **DEPARTAMENTO DE TESORERÍA**

### **INFORME DE PAGOS DE SERVICIOS PERSONAL DEL TRIAJE MUNICIPAL *OPERACIÓN FUERZA HONDURAS***

***CHEQUE # 71899***

***NOVIEMBRE 2020***

**“UNIDOS CONSTRUYENDO”**



NO NEGOCIABLE

CHEQUE No. 00071899  
10 de noviembre de 2020

Lugar y Fecha

10,019.13

OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ

Páguese a la orden de

DIEZ MIL DIECINUEVE CON TRECE CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco DAVIVIENDA Honduras, S.A.

Firma(s)

*[Handwritten signature]*

⑆01640308⑆00006400005538⑆00071899

**DETALLE DE LIQUIDACION**

PAGO DE PAGO POR CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIO COMO PERSONAL DE ASEO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA POR COVID-19, LABORANDO EN EL TRIAJE MUNICIPAL DE OLANCHITO.-CORRESPONDIENTE A LOS MES DE OCTUBRE, OPERACION FUERZA HONDURAS.



**OLANCHITO**

Ciudad Civica de Honduras

10,019.13

12677

CHEQUE N°	ELABORADO POR	REVISADO POR	RECIBÍ CONFORME
			RECIBÍ CONFORME <i>[Handwritten signature]</i> IDENTIFICACIÓN: 1807-1952-00584

CHEQUE N° 00071899



**MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO**  
**ALCALDIA MUNICIPAL DE OLANCHITO**

DIRECCIÓN: BO. EL CENTRO, FRENTE AL PARQUE CENTRAL OLANCHITO, YORO  
 TEL. 24466012 // CEL. 99919492  
 Correo electrónico : municipalidadolanchito2014@gmail.com

R.T.N.: 01019007506763

COMPROBANTE DE RETENCIÓN

CAI: 0B1612-31D2C1-BA42BA-EE97A3-F5COC9-DC

000-001-05-00 **Nº 000536**

Sr. (a): Omar Gerardo Barrionuevo Fecha: 10 Noviembre 2020  
 R.T.N.: 1807199201729

Número del Comprobante Fiscal: \_\_\_\_\_

CAI del Comprobante Fiscal: \_\_\_\_\_

Fecha de Emisión del Comprobante Fiscal: 10 Noviembre

No.	Descripción del Impuesto Retenido	Base Imponible	% de Retención	Importe Total Retenido
11	Retención por honorarios	L 10,019.13	12.5	L 1,252.39
		L		L
		L		L
		L		L

Fecha de Emisión: 06/11/2019

Fecha Límite de Emisión: 06/11/2020

Copia Original: Cliente

Copia: Obligado Tributario Emisor

Copia: Contabilidad

@Hlanbarrionuevo

Firma

Rango: Autorizado: del 000-001-05-00000001 Al 000-001-05-00005000



MUNICIPALIDAD DE OLANCHITO, YORO.  
HONDURAS, C.A.  
TEL. 2446-6012



**CONTRATO INDIVIDUAL DE SERVICIOS**  
**POR TIEMPO DETERMINADO.**

Nosotros, **JOSÉ TOMAS PONCE POSAS**, hondureño, casado, ingeniero agrónomo, con número de identidad 1807-1952-00524; actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de Olanchito, Yoro; quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** **OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ**, hondureño, mayor de edad, soltero, con número de identidad 1807-1992-01729; quien para los mismos efectos en adelante se denominará **EL CONTRATADO** hemos convenido en celebrar, como al efecto celebramos, el presente Contrato Individual de servicios por Tiempo Determinado, en el Centro de Triaje, Municipalidad de Olanchito, Yoro; 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 **EL CONTRATADO** quien se compromete a laborar como: **PERSONAL DE ASEO** quien tendrá su sede en el Municipio de Olanchito, Yoro; en el **CENTRO DE TRIAJE** en el marco de la **OPERACIÓN FUERZA HONDURAS**.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS:** **LA CONTRATADA** se compromete a ejecutar las funciones siguientes:

1. Limpieza general de toda el área que comprende el 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, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios; 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 once mil cuatrocientos cincuenta lempiras con cuarenta y tres centavos (Lps.11,450.43) mensuales. El monto total de este



municipalidad; dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por las 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 Olanchito Municipio de Yoro, a los dos (02) días del mes de septiembre del año 2020.



EL CONTRATANTE

J. Omar Romero

EL CONTRATADO



# CURRICULUM VITAE

**OMAR GERARDO ROMERO**

**CEL. 9930 3186**

## CURRICULUM VITAE

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo	OMAR GERARDO ROMERO
Estado Civil	Unión Libre
Edad	28 años
Fecha de Nacimiento	09 De Febrero 92
Nacionalidad	hondureño
Numero de Identidad	1807-1992-01729
Dirección Actual	Colonia Buenos Aires #1
Teléfono.	9930-3186

Experiencia Laboral	Temporadas en Estándar Limpiezas de Casas.
---------------------	---

Firma

Omar Romero

OMAR GERARDO ROMERO

REPUBLICA DE HONDURAS  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
TARJETA DE IDENTIDAD

OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ



HONDURAS SOLO EN ESTABLECIMIENTO  
NACIONAL DE IDENTIDAD 1807-1992-01729  
UNIDAD DE IDENTIFICACION

1807-1992-01729



17049957-04

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá privar a una persona 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 1807  
OMAR GERARDO / ROMERO SANCHEZ  
1807-1992-01729



Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002 Art. 10 del Decreto N° 26 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art.30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario

  
Ministra Directora



**SAR**

Señor Obligado Tributario requiere su obligación de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3420332

Transacción: 41C32F



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión: 26/10/2020

**RTN: 18071992017298**

**OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ**

Nombre o Razón Social

Inscripciones	
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/> Productores Importadores de Cigarrillos <input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/> Productor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/> Distribuidor Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>



**OPERACIÓN FUERZA HONDURAS  
RECURSO HUMANO LABORANDO EN TRIAJE MUNICIPAL  
PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2020**



No.	NOMBRE	IDENT.	CARGO	SALARIO	RETENCION FUENTE	TOTAL A PAGAR	PGDO. CON CK No.
1	MIRIAN JACKELINE PUERTO CALDERON	0801-1990-19971	COORDINADOR MEDICO	L 29,337.63	0.00	L 29,337.63	
2	MARGIE FIORELLA PALACIOS DURAN	1807-1994-00467	MEDICO GENERAL	L 29,337.63	0.00	L 29,337.63	
3	SUYAPA MARITZA MANZANAREZ CARIAS	1807-1991-02159	MEDICO GENERAL	L 29,337.63	0.00	L 29,337.63	
4	JULIA MARITZA MARTINEZ MARADIAGA	1807-1991-01111	MEDICO GENERAL	L 29,337.63	0.00	L 29,337.63	
5	JOSE ROBERTO DELARCA RUIZ	1807-1991-00207	MEDICO GENERAL	L 18,000.00	0.00	L 18,000.00	
6	KAREN VANESSA MARTINEZ MACHIGUA	1807-1989-01026	LICENCIADA EN ENFERMERIA	L 22,000.00	0.00	L 22,000.00	
7	CARLOS FERNANDO MUNGUIA ROSALES	1807-1994-02172	DOCTOR MICROBIOLOGO	L 11,450.43	0.00	L 11,450.43	
8	FLOR ABELINA PUERTO RODRIGUEZ	1807-1999-00377	AYUDANTE	L 18,000.00	-	L 18,000.00	
9	KEREN ALEJANDRA HERRERA SOTO	1807-1996-00675	LICENCIADA EN ENFERMERIA	L 12,600.00	L 1,575.00	L 11,025.00	
10	NILSA LICETH ROSALES ROJAS	1807-1964-00550	ENFERMERA AUXILIAR	L 12,600.00	L 1,575.00	L 11,025.00	FALLECIO
11	ELDA YERALDIN SORTO PONCE	1807-1990-00203	ENFERMERA AUXILIAR	L -	L -	L -	
12	LIBIA DANIELA MARTINEZ MENDEZ	1807-1979-01413	ENFERMERA AUXILIAR	L 11,450.43	L 1,431.30	L 10,019.13	
13	ALBA OSIRIS GIRON PAGUADA	0107-1976-01010	AYUDANTE	L 11,450.43	L 1,431.30	L 10,019.13	
14	ARLETH YADIRA RODRIGUEZ MEDINA	1802-1995-00276	AYUDANTE	L 11,450.43	L 1,431.30	L 10,019.13	
15	LOURDES YAMILETH ACOSTA RODAS	1501-1991-02573	PERSONAL DE ASEO	L 11,450.43	L 1,431.30	L 10,019.13	
16	OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ	1807-1992-01729	PERSONAL DE ASEO	L 12,600.00	L 1,575.00	L 11,025.00	
17	DANIS ARIEL ISAUILA BUSTILLO	1801-1995-01420	ENFERMERO AUXILIAR	L 299,740.30	L 10450.22	L 289,290.09	
<b>TOTAL</b>							





# OMAR GERARDO ROMERO SANCHEZ

Colonia Luz Y Esperanza Domicilio Alquilado, Frente A La Sutrafeo, De La  
Calle Principal Dos Cuadras Hacia El Norte Olanchito, Yoro  
Correo: omarrromero20156@gmail.com  
Cel: 9930-3186

R.T.N: 18071992017298  
RECIBO POR HONORARIOS PROFESIONALES  
CAI: 08E1C0-C61728-424CB5-F7963D-00608F-12

Fecha 02 de Noviembre del 2020

Recibi de: Municipalidad de Olanchito

R.T.N. 01019007506765

La cantidad de: Once mil cuatrocientos noventa Lps con 0.43/100 Lempiras

Por Concepto de: Laborando como personal de Aseo en el  
Trigie Municipal, mes de Octubre 2020

Original: Cliente Copia: Obligado Tributario Emisor RANGO: 000-001-04-00000001 A 000-001-04-00000006 Fecha Limite de Emisión: 23/11/2021

Total por Honorarios	Lps.	<u>11.450.43</u>
Retenido I.S.R	Lps.	<u>1431.30</u>
Total Neto Recibidos	Lps.	<u>10 019.13</u>

Nº 000-001-04-00000004

Omar Romero  
FIRMA

19041970021559 CERT. 923-19-10500-41