



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013522

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 20 de mayo de 2022

LURVIN GUADALUPE SABILLON RIVERA

L 19,720.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

001208079100112080001238100013522

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como auxiliar de enfermería correspondiente a dos meses del 05 de marzo 2022 Mayo 2022. En la Clínica Municipal ubicada en el edificio Municipal, B° El Centro.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013522	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S: 2240-0000, 2545-0700, CR (02-22) 55555211 11PT 38544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 02:06 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12501

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2634

Fecha de Emisión: 20/5/2022

No. Cheque/Nota de Débito: 13522

Paguese a: LURVIN GUADALUPE SABILLON RIVERA

Id/RTN: 1620198100120

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de los servicios prestados como auxiliar de enfermería correspondiente a dos meses del 05 de marzo 2022 al 05 de Mayo 2022. En la Clínica Municipal ubicada en el edificio Municipal, B° El Centro.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

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

Recibido por: Lurvin Sabillon R.  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/9Jmep2dEARCJkrmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3S27cnCDgneYJCdYvBrUT/RaFTIi+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOPn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzII Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Lurbin Guadalupe Sabilloñ Rivera

Con Tarjeta de Identidad 1620-1981-00120

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de los servicios prestados  
como auxilia de enfermería correspondiente  
a dos meses del 05 de Marzo al  
05 de Mayo 2022, en la Clínica  
Municipal ubicada en el Edificio Municipal.

Q. 19,720.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Romel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **LURVIN GUADALUPE SABILLON RIVERA** con identidad **1620-1981-00120** Enfermera Auxiliar, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** La Enfermera **LURVIN GUADALUPE SABILLON RIVERA** prestara sus servicios profesionales en Clínica comunitaria Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que la dirección de ese centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses, contados a partir del 05 de marzo del 2022 hasta el 05 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicio como auxiliar de enfermería en la clínica comunitaria Municipal, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos establecidos por el **Director (a) Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada en ese centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por tuno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO, EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION 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 el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **05 días del mes de Marzo del 2022.**



**Lic. José Ronnel Rivera Orellana**  
CONTRATANTE

**Lurvin Guadalupe Sabillón Rivera**  
CONTRATADO



# Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013521

Cuenta No. 11-208-000123-8

SAN LUIS 20 de mayo de 2022  
Lugar y Fecha

NOLYIA GABARA RODRIGUEZ

L 19,720.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Firma(s)

0012080790001208000123800013521

### CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como auxiliar de enfermería correspondiente a dos meses del 05 de marzo 2022 a Mayo 2022. En la Clínica Municipal ubicada en el edificio Municipal, B° El Centro.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013521

K.S.M.

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TEL: 2240-0600, 2546-0700 / CR (02-22) 55555211 - 11PTT38544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 01:57 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12500

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2633

Fecha de Emisión: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13521

Paguese a: NOLVIA GABARA RODRIGUEZ

Id/RTN: 1408197300067

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de los servicios prestados como auxiliar de enfermería correspondiente a dos meses del 05 de marzo 2022 al 05 de Mayo 2022. En la Clínica Municipal ubicada en el edificio Municipal, B° El Centro.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

<p>Firma y Sello de Presupuestario</p>	<p>Firma y Sello de Alcalde (sa)</p>	<p>Firma y Sello de Tesoreria</p>
--	--------------------------------------	-----------------------------------

Recibido por:

Identidad No.: 1408197300067

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmpw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgncYCJcdYvtBrUTtRaFTII+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzcoSNiGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Nolvia Cadara Rodriguez

Con Tarjeta de Identidad 1408-1973-00067

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de los servicios prestados  
como auxiliar de enfermería correspondiente  
a dos meses del 05 de marzo 2022  
al 05 Mayo 2022, en La Clínica  
Municipal ubicada en el Edificio Municipal  
Barrio El Centro.

L. 19,720.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. **2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **NOLVIA GADARA RODRIGUEZ** con identidad **1408-1973-00067** Enfermera Auxiliar, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** La Enfermera **NOLVIA GADARA RODRIGUEZ** prestara sus servicios profesionales en Clínica comunitaria Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que la dirección de ese centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses, contados a partir del 05 de marzo del 2022 hasta el 05 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicio como auxiliar de enfermería en la clínica comunitaria Municipal, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos establecidos por el **Director (a) Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada en ese centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por tuno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

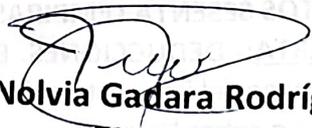
**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**, **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **05 días del mes de Marzo del 2022.**

  
**Lic. José Rommel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

  
**Nolvía Gajara Rodríguez**  
**CONTRATADO**



**Municipalidad de San Luis**

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013520**

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 20 de mayo de 2022

Páguese a la orden de WALTER EDGARDO RODRIGUEZ FERNANDEZ

L 4,000.00

Cantidad en letras CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS Lempiras



Firma(s)

⑆01208079⑆0012080001238⑆00013520

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como encargado de la vigilancia del Boulevard y Casa de la cultura ubicados en Centro correspondiente del 11 de Abril al 11 de Mayo 2022. Se Adjunta constancia.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013520

*K.S.M.*

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TELS.: 2240-9600 2545-0700 /CR. (02-22) \* 5655-21 \* 117738544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 12:00 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12499

L.: 4,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2631

Fecha de Emision: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13520

Paguese a: WALTHER EDGARDO RODRIGUEZ FERNANDEZ

Id/RTN: 1626198000172

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como encargado de la vigilancia del Boulevard y Casa de la cultura ubicados en B° El Centro correspondiente del 11 de Abril al 11 de Mayo 2022. Se Adjunta constancia.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 12200 15-013-01	Jornales	4,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	4,000.00
Monto Total:		4,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>4,000.00</b>

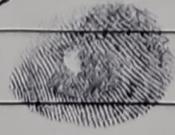
Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:



0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvIBrUT/iRaFTli+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOPn1c5DyQKFJBJzeoSNtGLHqPzll Pk5tC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Walther Edgardo Rodriguez Fernandez

Con Tarjeta de Identidad 1626-1980-00172

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de los servicios prestados como vigilante del Boulevard y la Casa de la Cultura, correspondientes al mes de 11 Abril al 11 Mayo 2022. Se adjunta constancia.

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Ronmel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad 1620-1975-00296, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. 2617-2021, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **WALTER EDGARDO RODRIGUEZ FERNANDEZ** con identidad 1626-1980-00172, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **WALTER EDGARDO RODRIGUEZ FERNANDEZ** prestara sus servicios como **VIGILANTE LA CASA DE LA CULTURA Y EL BOULEVARD** Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses, contados a partir del 11 abril del 2022 hasta el 11 de Junio del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar mensualmente al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de (LPS. 4,000.00) CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS.

**CLAUSULA CUARTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA QUINTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SEXTA DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto el **CONTRATANTE** como el **CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el

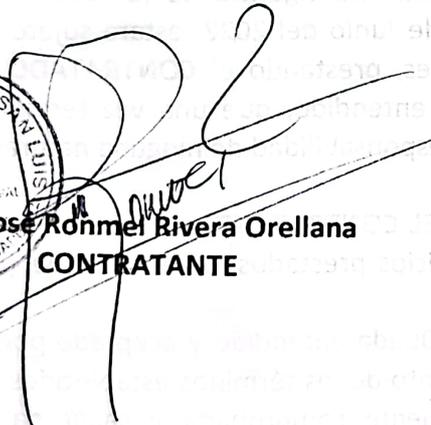
Se paga un mes  
Al 11 Mayo

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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA SEPTIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los 11 días del mes de Abril del 2022.



  
**Lic. José Ronmel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**



**Walter Edgardo Rodríguez Fernández**  
**CONTRATADO**





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013519

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha  
SAN LUIS

29 de mayo de 2022

KARLA DINORA ENAMORADO BU

L 19,720.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras

Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆208079⑆00⑆1⑆208000⑆238⑆000⑆13519

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelacion de dos meses de trabajo como encargada del desarrollo de las actividades de la Oficina de la Niñez y Juventud meses de Abril y Mayo 2022.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013519

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-9600, 2545-0700, /CR. (02-22) / 56555-21 / 11PTT/95544

69100

2  
3  
4

4  
3  
2



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 11:46 a.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12498

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2630

Fecha de Emision: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13519

Paguese a: KARLA DINORA ENAMORADO BU

Id/RTN: 1620198800685

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de dos meses de trabajo como encargada del desarrollo de las actividades de la Oficina de la Niñez y Juventud, meses de Abril y Mayo 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
TOTAL	19,720.00

Presupuestario

Alcalde (sa)

Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmo0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgncYJCdYvIBrUT/rRaFTll+hdz579K+c0uX/Hl69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNIGLHqPzll  
Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

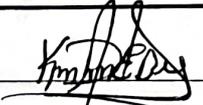
PROVEEDOR Karla Dinora Enamorado Bú

Con Tarjeta de Identidad 1620-1988-00685

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de dos meses de trabajo  
como encargada del desarrollo de las  
actividades de la oficina de la Niñez y  
Juventud, meses de Abril y Mayo 2022.

SOLICITADO POR 

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



  
Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **KARLA DINORA ENAMORADO BU** con identidad **1620-1988-00685**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **KARLA DINORA ENAMORADO BU** prestara sus servicios como **ENCARGADA DE LA OFICINA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD** Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses, contados a partir del 01 abril del 2022 hasta el 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar mensualmente al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA QUINTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SEXTA DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto el **CONTRATANTE** como el **CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el





# Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013518

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 20 de mayo de 2022

MARBETH SARAH SABILLON ALVARADO

L 35,000.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆0⑆208079⑆00⑆⑆208000⑆238⑆000⑆3518

### CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atención medica de pacientes en la municipalidad correspondiente al mes de Marzo y Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00 se le hace la retención del 12.5% L. 5,000.00

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013518	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0600, 2545-0700, (CR. 05-72) \* 55555-21 \* 11PTT3854



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 02:55 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12505

L.: 35,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2639

Fecha de Emisión: 20/5/2022

No. Cheque/Nota de Debito: 13518

Paguese a: MARBETH SARAHÍ SABILLÓN ALVARADO

Id/RTN: 1620199100316

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atención medica de pacientes en la municipalidad correspondiente al mes de Marzo y Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00 se le hace la retención del 12.5% L. 5,000.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	35,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	35,000.00
Monto Total:		35,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>35,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por:

Identidad No.: 1620-1991-00316

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Marbeth Sarahi Sabillon Alvarado

Con Tarjeta de Identidad 1620-1991-00316

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Pago por la prestación de sus servicios  
como Médico Asistencial para la atención  
de pacientes en la Municipalidad, correspondiente  
al mes de Marzo-Abril 2022 con  
un Saldo Mensual de L.20,000.00 se  
le hace la retención de 12.5% L.5,000.00  
L.35,000.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

**Nosotros:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad 1620-1975-00296, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. 2617-2021, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **MARBETH SARAHÍ SABILLÓN ALVARADO** con identidad 1620-1991-00316 doctor en medicina y cirugía, inscrito en el colegio Médico de Honduras con el registro de inscripción N. 24062118470 quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** La Doctora **MARBETH SARAHÍ SABILLÓN ALVARADO** prestara sus servicios médicos profesionales en el centro de Salud Alejandro Mata de este Municipio y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que como centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos desde el 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios médicos profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 20,000.00) VEINTE MIL LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(6) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos establecidos por el **Director Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada en ese centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por turno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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** contratara y mantendrá a su propio costo

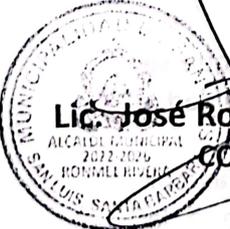
los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**, **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



**Lic. José Rommel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**



**Dra. Marbeth Sarahi Sabillon Alvarado**  
**CONTRATADO**



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013517

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 29 de mayo de 2022

ALEJANDRO DAVID BULNES ROMERO

L 21,000.00

Páguese a la orden de

VEINTIUN MIL CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013517

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Pago por la prestación de sus servicios como medico en Odontologia para la atención medica de pacientes en el Centro de  
Alejandro Lazaro Mata correspondiente al mes de Marzo y Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 12,000.00 se le hace la reten-  
12.5% L. 3,000.0

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013517

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS. 2240-0090, 2445-0700, (CR 02-22) \* 65555-21 \* 11PT13544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 02:36 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12504

L.: 21,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2637

Fecha de Emisión: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13517

Paguese a: ALEJANDRO DAVID BULNES ROMERO

Id/RTN: 0501199003154

La Cantidad en Letras: VEINTIUN MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

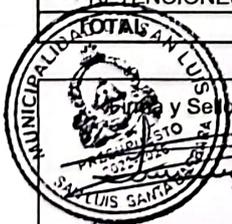
Pago por la prestación de sus servicios como medico en Odontología para la atención medica de pacientes en el Centro de Salud Alejandro Lazaro Mata correspondiente al mes de Marzo y Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 12,000.00 se le hace la retención del 12.5% L. 3,000.0

CODIGO	PROYECTO//OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	21,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	21,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>21,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	21,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>21,000.00</b>



Recibido por: Alejandro Bulnes

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+tjs/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvIBrUT/RaFTli+hdz579K+c0uX/Hl69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNTGLHqPzll Pk6iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Alejandro David Bulnes Romero

Con Tarjeta de Identidad 0501-1990-03154

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Pago por la prestación de sus servicios como  
médico en Odontología para la atención  
médica de pacientes en el Centro de Salud  
Alejandro Lazaro Matta correspondiente al  
mes de Marzo y Abril 2022 con un  
sueldo mensual de L.12,000.00 se le  
hace la retención del 12.5% L.3,000.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Ronmel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. **2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **ALEJANDRO DAVID BULNES ROMERO** con identidad **0501-1990-03154 DOCTOR EN CIRUGÍA DENTAL**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** El Doctor **ALEJANDRO DAVID BULNES ROMERO** prestara sus servicios médicos profesionales en el centro de Salud Alejandro Mata de este Municipio y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que como centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos del 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios médicos profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 12,000.00) DOCE MIL LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(6) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos, establecidos por el **Director Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada en ese centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por tuno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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** contratara y mantendrá a su propio costo

los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo 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.

**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**, **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



**Lic. José Rommel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

**Dr. Alejandro David Bulnes Romero**  
**CONTRATADO**



**VB. Jefe Unidad Municipal de Salud**

2  
3  
4



# Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013516

Cuenta No. 11-208-000123-8

SAN LUIS  
Lugar y Fecha

20 de mayo de 2022

ELMER NOEL HERNANDEZ SANCHEZ

L 35,000.00

Páguese a la orden de

TREINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0⑆208079⑆00⑆⑆208000⑆238⑆000⑆3516

### CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atencion medica de pacientes con COVID-19 Em Sanitaria (Aportación Municipal) correspondiente al mes de Marzo-Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00 se le hace la del 12.5% L. 5,000.00

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013516	KCM		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TEL. 2240-9600, 2445-0700, /CR (02-22) 5656-21 • 11PTT39544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 02:17 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12502

L.: 35,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2635

Fecha de Emisión: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13516

Paguese a: ELMER NOEL HERNANDEZ SANCHEZ

Id/RTN: 0712199100053

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atención medica de pacientes con COVID-19 Emergencia Sanitaria (Aportación Municipal) correspondiente al mes de Marzo-Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00 se le hace la retención del 12.5% L. 5,000.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	35,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	35,000.00
Monto Total:		35,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>35,000.00</b>

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

Recibido por: Elmer Noel Hernandez Sanchez  
 Identidad No.: 0712-1991-00053

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Elmer Noel Hernandez Sanchez

Con Tarjeta de Identidad 0712-1991-00053

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Pago por la prestación de sus servicios como  
médicos Asistencial para la atención Médica  
de pacientes con COVID-19 Emergencia Sanitaria  
(Aportación Municipal) correspondiente al mes de  
Marzo- Abril 2022 con un sueldo mensual  
de L. 20,000.00 se le hace la retención  
del 12.5% L. 5,000.00 L. 35,000.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **ELMER NOEL HERNANDEZ SANCHEZ** con identidad **0712-1991-00053** doctor en medicina y cirugía, inscrito en el colegio Médico de Honduras con el registro de inscripción **N. 09122017350** quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes:

**CLAUSULA PRIMERA:** El Doctor **ELMER NOEL HERNANDEZ SANCHEZ** ante la amenaza que aun representa la población de nuestro Municipio la **PANDEMIA (SAR) COVID-19** prestara sus servicios médicos profesionales en el centro de Salud Alejandro Mata de este Municipio y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que como centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos del 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios médicos profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 20,000.00) VEINTE MIL LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(6) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos, establecidos por el **Director Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada por el centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por tuno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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

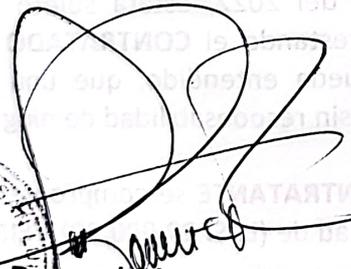
que requiera acción judicial. **EL CONTRATADO** contratara y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**, **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

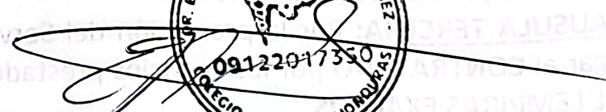
**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION DEL CONTRATO**. Tanto el **CONTRATANTE** como el **CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: **a)** por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; **b)** por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; **c)** por caso fortuito o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



**Lic. Jose Ronmel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**



**Dr. Elmer Noel Hernandez Sánchez**  
**CONTRATADO**

**VB. Jefe Unidad Municipal de Salud**

2  
3  
4



# Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013515

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

20 de mayo de 2022

Páguese a la orden de MEL GERARDO RIVERA CASTELLANOS

L 35,000.00

Cantidad en letras VEINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00120807900112080001238100013515

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

00165

### CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atencion medica de pacientes con COVID-19 Emergencia Sanitaria (Apertación Municipal) correspondiente al mes de Marzo-Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013515

K.S.M

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0000, 2244-0700, CR (02-22) 5555-21 \* 11PTT3854



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 02:24 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12503

L.: 35,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2636

Fecha de Emision: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13515

Paguese a: RONMEL GERARDO RIVERA CASTELLANOS

Id/RTN: 1620199200678

La Cantidad en Letras: TREINTA Y CINCO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Pago por la prestación de sus servicios como medico asistencial para la atención medica de pacientes con COVID-19 Emergencia Sanitaria (Aportación Municipal) correspondiente al mes de Marzo-Abril 2022 con un sueldo mensual de L. 20,000.00 se le hace la retención del 12.5% L. 5,000.00

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	35,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	35,000.00
Monto Total:		35,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	35,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>35,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: \_\_\_\_\_  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvIBrUT/RaFTli+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBzoeSNiGLHqPzII Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Rommel Gerardo Rivera Castellanos

Con Tarjeta de Identidad 1620-1992-00678

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Pago por la prestación de sus servicios como  
médico asistencial para la atención médica  
de pacientes con COVID-19 Emergencia  
Sanitaria (Aportación Municipal) correspondiente  
al mes de Marzo - Abril 2022 con un  
sueldo de L.20,000.00 se le hace la retención  
del 12.5%. L.5,000.00.

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

₡. 35,000.00

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Aldalde Municipal

## CONTRATO DE SERVICIOS

**Nosotros:** JOSE ROMMEL RIVERA ORELLANA, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad 1620-1975-00296, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. 2617-2021, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **ROMMEL GERARDO RIVERA CASTELLANOS** con identidad 1620-1992-00678 doctor en medicina y cirugía, inscrito en el colegio Médico de Honduras con el registro de inscripción N. 05032117867 quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestaciones de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** El Doctor **ROMMEL GERARDO RIVERA CASTELLANOS** ante la amenaza que aun representa la población de nuestro Municipio la **PANDEMIA (SAR) COVID-19** prestara sus servicios médicos profesionales en el centro de Salud Alejandro Mata de este Municipio y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que como centro asistencial consideren necesarios para el bienestar de la población.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos del 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios médicos profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 20,000.00) VEINTE MIL LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA:- DEDUCCIONES.** **EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se deduzca de sus pagos el impuesto sobre la renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la ley del impuesto sobre la renta.

**CLAUSULA QUINTA.-** La jornada de trabajo será de **(6) seis horas diarias**, distribuidas por turnos rotativos, establecidos por el **Director Municipal de Salud** de acuerdo a la planificación realizada en ese centro asistencial y quedara sujeto ha llamado para realizar otro turno si es necesario en días de trabajo o días de descanso, el cual será compensado con un día hábil de descanso por tuno realizado.

**CLAUSULA SEXTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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** contratara y mantendrá a su propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el periodo 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.

**CLAUSULA SEPTIMA: MODIFICACIONES AL CONTRATO**, **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA OCTAVA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA NOVENA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

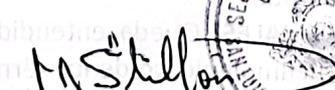
**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



**Lic. José Ronmel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**



**Dr. Ronmel Gerardo Rivera Castellanos**  
**CONTRATADO**



**VB. Jefe Unidad Municipal de Salud**



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013503

Cuenta No. 11-208-000123-8

SAN LUIS

13 de mayo de 2022

Lugar y Fecha

YONI ENRIQUE LEIVA

L

12,512.50

Páguese a la orden de

DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆0 208079⑆00 1 208000 236⑆000 13503

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelacion de quince dias por los servicios prestados como operador de la Motomiveladora 670L (Patrol) en los trabajos de reparación de calles del área rural realizado del 01 al 15 de Mayo del 2022. salario mensual 28,600.00 Se hace la Retención del 15%. Se Adjunta constancia

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013503	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

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

00153

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELLS.: 2240-0600, 2545-0700, PCR (02-22) 65555-21 \* 11PTT38544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 13/05/2022  
Hora : 05:55 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12489

L.: 12,512.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2621

Fecha de Emisión: 13/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13503

Paguese a: YONI ENRRIQUE LEIVA

Id/RTN: 1620198300460

La Cantidad en Letras: DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de quince días por los servicios prestados como operador de la Motoniveladora 670D (Patrol) en los trabajos de reparación de calles del área rural realizado del 01 al 15 de Mayo del 2022. salario mensual 28,600.00 Se hace la Retención del ISR 12.5% Se Adjunta constancia

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 02 002 000 001 23400 11-001-01	Mantenimiento de Calles (Casco Urbano)	12,512.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

Total 14,300.00  
- 12.5% 1,787.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	12,512.50
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>12,512.50</b>

Alcalde (sa)

Jefe de Tesorería

Recibido por: X Yoni Enrique Leiva  
Identidad No.: 1620-1983-00460

0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvtBrUTARaFTII+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNIgHqPzII  
Pk5tC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Yoni Enrique heiva

Con Tarjeta de Identidad 1620-1983-00460

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de 15 días por los servicios  
prestados como operador de la Motorivela-  
dora 670 D (Patrol) en los trabajos  
de reparación de calles del área rural  
realizado del 01 al 15 de Mayo del 2022,  
Salario Mensual 28,600.00 Se hace la  
Retención del ISR 12.5%. Se Adjunta constancia.

SOLICITADO POR [Firma]

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 13 de Mayo del 2022.



[Firma]  
Lic. José Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO**

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **YONI ENRRIQUE LEIVA** con identidad número **1620-1983-00460** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según la certificación **N. 2617-2021**, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que **CON EL OBJETIVO DE REPARAR Y DARLE MANTENIMIENTO A LAS CALLES DEL CASCO URBANO ASI COMO LAS CARRETERAS QUE DAN ACCESO A VARIAS COMUNIDADES CUYOS TRAMOS NO SE ENCUENTRAN CONSIDERADOS DENTRO DE LA RED VIAL DEL PAIS** y para sacarle el mejor provecho a la maquinaria con que cuenta la Municipalidad de San Luis, Santa Bárbara , es sumamente necesario la contratación de un operador para la Motoniveladora (**PATROL**) por lo que por medio del presente contrato establece un convenio de prestación de servicio (maquinista) con el señor **YONI ENRRIQUE LEIVA** tomando en consideración las clausulas siguientes:

**1.-YONI ENRRIQUE LEIVA** prestara su servicio a la municipalidad como maquinista de la Motoniveladora (Patrol)

**2.-** El contrato tendrá una vigencia de dos (2) meses contados a partir del día lunes 18 de Abril hasta el 18 de junio del 2022, documento que puede ser renovado si así lo considerasen conveniente las dos partes.

**3.-** Por la prestación del servicio **YONI ENRRIQUE LEIVA** recibirá un salario mensual de **VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.28,600.00)**, Mensuales lo que le serán pagados en dos quincenas por la cantidad de Catorce Mil trescientos Lempiras exactos (Lps. 14,300.00) cada quincena.

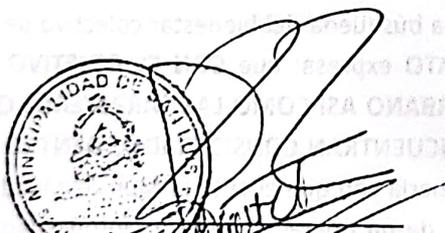
5.- El 12.5% a/f de la hacienda será deducido del valor pagado quincenalmente a YONI ENRRIQUE LEIVA

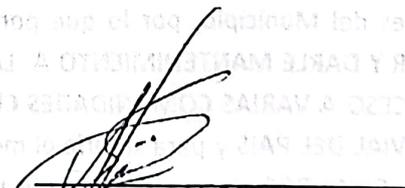
6.-YONI ENRRIQUE LEIVA laborara OCHO (8) Horas diarias de lunes a viernes en Horario de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde.

7.-La Municipalidad se compromete a proveer de alimentos y alojamiento a YONI ENRRIQUE LEIVA Mientras se encuentre en este municipio y esté vigente el presente contrato.

**SEGUNDO: YONI ENRRIQUE LEIVA, Previo darle lectura integra al presente contrato de servicio manifiesta estar de acuerdo con las clausulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.**

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 18 de abril del 2022.**

  
**LC. JOSE ROMMEL RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis S.B.**

  
**YONI ENRRIQUE LEIVA**  
**CONTRATADO**



**Municipalidad de San Luis**  
 SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
 Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013477**

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

6 de mayo de 2022

Páguese a la orden de DELBERT MIGUEL GOMEZ MELIA

L 17,062.50

Cantidad en letras DEBETE MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firmá(s)

001208079000112080001238100013477

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como operador de la Retro Escavadora 310J JHONN DEER correspondiente al mes de Abril del año 2022 en el trabajo de mejoramiento de calles del área Urbana, se hace la Retención del ISR 12.5% Se adjunta constancia.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013477	K.S.M		
<b>CHEQUE No.</b>	<b>HECHO POR</b>	<b>REVISADO POR</b>	<b>AUTORIZADO POR</b>
			<b>RECIBI CONFORME</b>

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2240-0600, 2245-0700, (CR 02-22) 55555-21 - 11PT38544

00127



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/05/2022  
Hora : 05:57 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12460

L.: 17,062.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2592

Fecha de Emision: 6/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 12477

Paguese a: WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA

Id/RTN: 1601199500192

La Cantidad en Letras: DIECISIETE MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como operador de la Retro Escavadora 310J JHONN DEER correspondiente al mes de Abril del año 2022 en el trabajo de mejoramiento de calles del área Urbana, se hace la Retención del ISR 12.5% Se adjunta constancia.

CODIGO	PROYECTO/ OBJETO GASTO	MONTO
14 02 003 000 001 23400 11-001-01	Mantenimiento de Calles (Casco Urbano)	17,062.50

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,062.50
Monto Total:		17,062.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		17,062.50
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>17,062.50</b>

Presupuestario

Bello de Alcalde (sa)

de Tesoreria

Recibido por: Miguel Gomez  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Wendelber Miguel Gómez Mejía

Con Tarjeta de Identidad 1601-1995-00192

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

CANCELACION DE LOS SERVICIOS COMO OPERADOR DE LA RETROEXCAVADORA 3105 JOHN DEERE CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022, EN EL TRABAJO DE MEJORAMIENTO DE LAS CALLES DEL AREA URBANA, SE HACE LA RETENCION DEL I.S/R 12.5%. SE ADJUNTA CONSTANCIA.

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES Miguel Gomez

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** y **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** con identidad número **1601-1995-00192** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según la certificación N. 2617-2021, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que **CON EL OBJETIVO DE REPARAR Y DARLE MANTENIMIENTO A LAS CALLES DEL CASCO URBANO ASI COMO LAS CARRETERAS QUE DAN ACCESO A VARIAS COMUNIDADES CUYOS TRAMOS NO SE ENCUENTRAN CONSIDERADOS DENTRO DE LA RED VIAL DEL PAIS** y para sacarle el mejor provecho a la maquinaria con que cuenta la Municipalidad de San Luis, Santa Bárbara , es sumamente necesario la contratación de un operador para la Retroexcavadora 310J Jhon Deere por lo que por medio del presente contrato establece un convenio de prestación de servicio (maquinista) con el señor **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** tomando en consideración las cláusulas siguientes:

- 1.- **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** prestara su servicio a la municipalidad como maquinista de la Retroexcavadora 310J Jhon Deere
- 2.- El contrato tendrá una vigencia de un mes contados a partir del día 01 de Abril hasta el 30 de abril del 2022, documento que puede ser renovado si así lo considerasen conveniente las dos partes.
- 3.- Por la prestación del servicio **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** recibirá un salario mensual de **DIEZ Y NUEVE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.19,500.00)** Mensuales.
- 4.- El 12.5% a/f de la hacienda será deducido del valor pagado mensualmente a **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**.

**5.- WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** laborara 8 horas diarias de lunes a viernes en horario de 8 de la mañana a 4 de la tarde.

**SEGUNDO: WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**, previo a darle lectura integra al presente contrato de servicio manifiesta estar de acuerdo con las clausulas y condiciones plasmadas en el presente documento.

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Barbara el día 28 de marzo de 2022.**

  
**LIC. JOSE RONNIE RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis, S.B.**

*Miguel Gomez*  
**WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**  
**CONTRATADO**



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013475

SAN LUIS

6 de mayo de 2022

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha

OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON

L 15,187.50

Páguese a la orden de

QUINCE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013475

CONCEPTO DEL PAGO

pulir dientes de la Motoniveladora 670D (PATROL), Para ser utilizado en la reparación y mantenimiento de calles del municipio se  
la deducción del Impuesto Sobre la Renta el 12.5%.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013475

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0600, 2545-0700, CR (02-22) 5555-21 \* 11PTT3854

00125

2  
3  
4

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022



Emisión: 06/05/2022  
Hora : 05:19 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Honduras, C.A.

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)

Orden de Pago No.: 12458

L.: 15,187.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2588

Fecha de Emision: 6/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13475

Paguese a: OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON

Id/RTN: 0501195302969

La Cantidad en Letras: QUINCE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación al contrato de Mano de obra por la reparación del Piñon, reconstrucción de circuito, base de guías de Hojas, rellenar y pulir dientes de la Motoniveladora 670D (PATROL). Para ser utilizado en la reparación y mantenimiento de calles del municipio se Realiza la deducción del Impuesto Sobre la Renta el 12.5%.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 23200 15-013-01	Mantenimiento y Reparación de Equipos y Medios de Transporte	15,187.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	15,187.50
<b>Monto Total:</b>		<b>15,187.50</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	15,187.50
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>15,187.50</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKD53S27cnCDgncYJCdYvIBrUT/RaFTI|+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNTGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Oscar Armando Villamil Sabillón

Con Tarjeta de Identidad 0501 - 1953 - 02969

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación al Contrato de Mano de Obra por la  
reparación del Piñon, reconstrucción del circuito, base  
de Cuñas de Hojas, rellenar y pulir dientes de la  
Motoniveladora 670D (Patrol) para ser utilizado en  
la reparación y mantenimiento de calles del Municipio  
se realiza la deducción del impto. 5/Rta. el 12.5.%.

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 6 de Mayo del 2022.



José Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE MANO DE OBRA

**NOSOTROS:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA con Identidad número 1620-1975-00296 Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON** con identidad número 0501-1953-02969 también mayor de edad y residente en el municipio de Santa Bárbara en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según Certificación N. 2617-2021, Atribución que le otorga las suficientes facultades como la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que ante la necesidad de reparar y darle mantenimiento **A LAS CALLE DEL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO** y cumplir con esta necesidad de resolver la problemática de la población que hace uso a diario de las calles y tomando en cuenta que la **MOTONIVELADORA** que está a cargo de la Municipalidad se encuentra en malas condiciones, considerando la información anterior y mediante cotización celebramos el presente **CONTRATO** con el mecánico **OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON** para que pudiese revisar y reparar la maquina antes detallada mediante las condiciones abajo descritas pactadas por las partes:

1.-**EL CONTRATADO** se compromete a reparar la maquina en lapso de tiempo de 15 días hábiles contados a partir de la fecha de inicio de la reparación fijada para el día **Lunes 21 de marzo del 2022**.

2.-La mano de obra por la reparación de la **MOTONIVELADORA** tendrá un costo de **TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS Lps. 34,500.00** los cuales serán cancelados Mediante el otorgamiento al **CONTRATADO** de **QUINCE MIL LEMPIRAS EXACTOS (15,000.00)** como prima del total de la mano de obra el resto será desembolsado al culminar su trabajo.

3.- El **12.5%** (retención en la fuente) que deberá ser reintegrado a la hacienda pública, será deducido al **CONTRATADO** de la totalidad de la cantidad de la mano de obra pactada y deducido del último Pago efectuado.

4.-Todos los repuestos serán suministrados por la Municipalidad

5.- La supervisión de la ejecución del trabajo realizado estará a cargo de **MARIO RODOLFO INTERIANO PORTILLO** como encargado de la Maquinaria Municipal.

**SEGUNDO:** **OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON**, Previo darle lectura integra al presente contrato de arrendamiento manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 21 de Marzo del 2022.

  
LIC. JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA  
ALCALDE MUNICIPAL  
San Luis S.B.

  
OSCAR ARMANDO VILLAMIL SABILLON  
MECANICO





**Municipalidad de San Luis**  
 SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
 Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013476**

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 5 de mayo de 2022

Páguese a la orden de ENRIQUE LLIVA

L 10,844.16

Cantidad en letras DEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON DIECISEIS CENTAVOS Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013476

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como operador de la Motoniveladora 670D (Patrol) en los trabajos de reparación del casco Urbano realizado del 18 al 30 de abril del 2022. Se hace la Retención del ISR 12.5% Se Adjunta constancia.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013476  
CHEQUE No.

K.S.M  
HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2240-0600, 2445-0700, CCR (05-22) 55555-21 \*11PT3854



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 06/05/2022

Hora : 05:35 p.m.

USUARIO: KARLA.MUÑOZ

Página: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12459

L.: 10,844.16

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2590

Fecha de Emisión: 6/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13476

Paguese a: YONI ENRRIQUE LEIVA

Id/RTN: 1620198300460

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON DIECISEIS CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de los servicios prestados como operador de la Motoniveladora 670D (Patrol) en los trabajos de reparación de calles del casco Urbano realizado del 18 al 30 de abril del 2022. Se hace la Retención del ISR 12.5% Se Adjunta constancia.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 02 003 000 001 23400 11-001-01	Mantenimiento de Calles (Casco Urbano)	10,844.16

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,844.16
<b>Monto Total:</b>		<b>10,844.16</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,844.16
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,844.16</b>



Sello de Presupuesto



Sello de Alcalde (sa)



Sello de Tesorería

Recibido por: Yoni Enrique Leiva  
 Identidad No.: 1620198300460

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Yoni Enrique Leiva

Con Tarjeta de Identidad 1620-1983-00460

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Prestación de servicios como operador de  
Maquinaria Motoniveladora 670D (Patrol)  
del 18 al 30 de Abril del 2022.

R. 1.549.16      R. 10.844.16

R. 12.393.33

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES YONY C. Leiva

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.



Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

28.600.00

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **YONI ENRRIQUE LEIVA** con identidad número **1620-1983-00460** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según la certificación N. **2617-2021**, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que **CON EL OBJETIVO DE REPARAR Y DARLE MANTENIMIENTO A LAS CALLES DEL CASCO URBANO ASI COMO LAS CARRETERAS QUE DAN ACCESO A VARIAS COMUNIDADES CUYOS TRAMOS NO SE ENCUENTRAN CONSIDERADOS DENTRO DE LA RED VIAL DEL PAIS** y para sacarle el mejor provecho a la maquinaria con que cuenta la Municipalidad de San Luis, Santa Bárbara , es sumamente necesario la contratación de un operador para la Motoniveladora (PATROL) por lo que por medio del presente contrato establece un convenio de prestación de servicio (maquinista) con el señor **YONI ENRRIQUE LEIVA** tomando en consideración las clausulas siguientes:

- 1.-YONI ENRRIQUE LEIVA** prestara su servicio a la municipalidad como maquinista de la Motoniveladora (Patrol)
- 2.-** El contrato tendrá una vigencia de dos (2) meses contados a partir del día lunes 18 de Abril hasta el 18 de junio del 2022, documento que puede ser renovado si así lo considerasen conveniente las dos partes.
- 3.-** Por la prestación del servicio **YONI ENRRIQUE LEIVA** recibirá un salario mensual de **VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.28,600.00)**, Mensuales lo que le serán pagados en dos quincenas por la cantidad de Catorce Mil trescientos Lempiras exactos (Lps. 14,300.00) cada quincena.

5.- El 12.5% a/f de la hacienda será deducido del valor pagado quincenalmente a **YONI ENRRIQUE LEIVA**

6.-**YONI ENRRIQUE LEIVA** laborara OCHO (8) Horas diarias de lunes a viernes en Horario de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde.

7.-La Municipalidad se compromete a proveer de alimentos y alojamiento a **YONI ENRRIQUE LEIVA** Mientras se encuentre en este municipio y esté vigente el presente contrato.

**SEGUNDO: YONI ENRRIQUE LEIVA**, Previo darle lectura integra al presente contrato de servicio manifiesta estar de acuerdo con las clausulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 18 de abril del 2022.**

  
  
**LIC. JOSE RONNEMEL RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis S.B.**

  
**YONI ENRRIQUE LEIVA**  
**CONTRATADO**





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013547

SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha

DANIEL PINEDA CASAÑA

8,000.00

L

Páguese a la orden de

OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

00120807900011208000123800013547

CONCEPTO DEL PAGO

Abril- Mayo del año 2022

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013547	K.S.M		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

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

00197

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2240-0900; 2245-0700, CR (02-22) 55555211 11PTT38544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 08:37 a.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12533

L.: 8,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2671

Fecha de Emision: 26/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 135 217

Paguese a: DANIEL PINEDA CASAÑA

Id/RTN: 1620195400020

La Cantidad en Letras: OCHO MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como vigilante del mercado Municipal jornada nocturna, correspondiente a los meses de Abril- Mayo del año 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 12200 15-013-01	Jomales	8,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	8,000.00
Monto Total:		8,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	8,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>8,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoahwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYviBrUT/RaFTII+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzII  
Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Daniel Pineda Casaña

Con Tarjeta de Identidad 1620-1954-00020

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Cancelación de los servicios prestados  
como encargado del Mercado Municipal  
en la Tornado Nocturna haciendo  
vigilancia, correspondiente al mes de  
Abril y Mayo.

L. 8,000.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_



FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rammel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad 1620-1975-00296, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. 2617-2021, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **DANIEL PINEDA CASAÑA** con identidad 1620-1954-00020, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** DANIEL PINEDA CASAÑA prestara sus servicios como **VIGILANTE DEL MERCADO** Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos desde el 01 de abril al 30 de Mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 4,000.00) CUATRO MIL LEMPIRAS EXACTOS**

**CLAUSULA CUARTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA QUINTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SEXTA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA SEPTIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION 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 San Luis Departamento de Santa Bárbara a los 01 días del mes de Abril del 2022.



**José Rommel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**



**Daniel Pineda Casaña**  
**CONTRATADO**





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013546

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Páguese a la orden de RENICE ANDIRAN EL PERDOMO PINEDA

L 22,000.00

Cantidad en letras VEINTIDOS MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013546

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como encargada de la Oficina de la Mujer, correspondiente al mes de Abril- Mayo 2022.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013546

K.S.M.

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2246-0600, 2545-0700, /CR (02-22) - 5555-21 - 11PTT38544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 08:38 a.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12534  
L: 22,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 2672  
Fecha de Emision: 26/5/2022  
No.Cheque/Nota de Debito: 13546  
Pague a: BERENICE ANDIRANEL PERDOMO PINEDA  
La Cantidad en Letras: VEINTIDOS MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 1620199300971

Descripción:

Cancelación de los servicios prestados como encargada de la Oficina de la Mujer, correspondiente al mes de Abril- Mayo del año 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 05 000 002 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	22,000.00

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	22,000.00
<b>Monto Total:</b>		<b>22,000.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	22,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>22,000.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: [Signature]  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/f9Jmep2dEARC.Jkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3S27cnCDgneYJCdYvYbRUT/RaFTii+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKfJBz eoSNiGLHqPzII Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Berenice Andiranel Perdomo Pineda

Con Tarjeta de Identidad 1620-1993-00971

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Cancelación de los servicios prestados como en-  
cargada de la Oficina de la Mujer, corres-  
pondiente al Mes de Abril-Mayo.

L.22,000.00

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 27 de Mayo del 2022.



José Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **BERENICE ANDIRANEL PERDOMO PINEDA** con identidad **1620-1993-00971** Maestra de Educación Primaria y Licenciada en **Administración Aduanera**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA: BERENICE ANDIRANEL PERDOMO PINEDA**

prestará sus servicios como **ENCARGADA DE LA OFICINA DE LA MUJER** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses comprendidos desde el 01 de abril 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 11,000.00) ONCE MIL LEMPRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de 8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

CONTRATO DE TRABAJO

**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



**Lic. José Ronmel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

**Lic. Berenice Andrianel Perdomo Pineda**  
**CONTRATADO**





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013535

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 20 de mayo de 2022

JOSE ORLANDO FERNANDEZ RIVERA

L 19,720.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

120 1 208079100 1 208000 1 238 11 000 1 3535

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como Motorista Municipal, correspondiente a dos meses del 15 de Marzo 15 de Mayo año 2022. Se Adjunta constancia.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013535	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TEL.: 2240-0600, 2545-0700, CR (02-22) \* 6555-21 \* 11PTT38544

00185



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 08:06 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12518

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2632

Fecha de Emision: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13535

Paguese a: JOSE ORLANDO FERNANDEZ RIVERA

Id/RTN: 1620196800436

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como Motorista Municipal, correspondiente a dos meses del 15 de Marzo 15 de Mayo del año 2022. Se Adjunta constancia.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 12200 15-013-01	Jomales	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

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

Recibido por: Jose Orlando Fernandez-Rivera  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCdGneYJCdYvIBrUT/RaFTli+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOPn1c5DyQKFJBJzeoSNtGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGkizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Jose Orlando Fernandez Rivera

Con Tarjeta de Identidad 1620-1968-00436

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Cancelación de los servicios prestados  
como Motorista Municipal, correspondi-  
entes al Mes de Marzo, Abril del  
2022.

2.19,720.00

SOLICITADO POR Jose-Orlando Fernandez Rivera

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



[Signature]  
Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **JOSE ORLANDO FERNANDEZ RIVERA** con identidad **1620-1968-00436**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **JOSE ORLANDO FERNANDEZ RIVERA** prestara sus servicios como **MOTORISTA DE LA VOLQUETA** Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos 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 profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de 8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CONTRATO DE SERVICIOS**

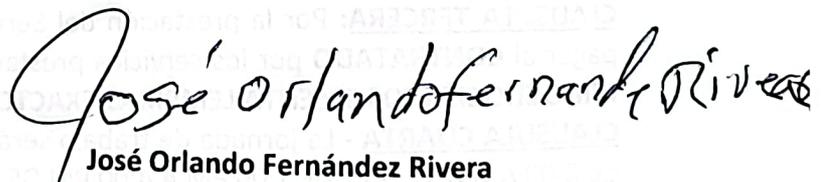
**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto el **CONTRATANTE** como el **CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: **a)** por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; **b)** por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; **c)** por caso fortuito o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **14** días del mes de Febrero del 2022.



  
Lic. José Ronnel Rivera Orellana  
**CONTRATANTE**

  
José Orlando Fernández Rivera  
**CONTRATADO**





**Municipalidad de San Luis**

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013533**

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

20 de mayo de 2022

Páguese a la orden de Mauricio Escobar

L 10,000.00

Cantidad en letras DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Lempiras



**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013533

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como encargado del Cementerio Municipal correspondiente al mes de Abril y Mayo 2022. Se adjunta Constancia

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013533

CHEQUE No.

K.S.M

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Mauricio Escobar

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0600, 2545-0700, (CR 02-22) \* 5555-21 \* 11PTT8544

00183

00183

00183

4  
3  
2



SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 08:00 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12517  
L.: 10,000.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE  
Expediente No.: 2638  
Fecha de Emision: 20/5/2022  
No.Cheque/Nota de Debito: 13533  
Pague a: MAURICIO ESCOBAR Id/RTN: 1620198200369  
La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como encargado del Cementereo Municipal correspondiente al mes de Abril y Mayo año 2022. Se adjunta Constancia

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
03 00 000 002 000 12200 15-013-01	Jornales	10,000.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
15-013-01	Fondos Propios Municipales	10,000.00
Monto Total:		10,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,000.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,000.00</b>

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

Recibido por: Mauricio Escobar  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Mauricio Escobar

Con Tarjeta de Identidad 1620-1982-00369

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

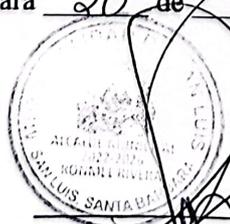
Cancelación por los Servicios prestados  
como encargado del Cementerio Muni-  
cipal correspondiente al Mes de Abril y Mayo  
del año 2022.

L.S, 000.00

SOLICITADO POR Mauricio Escobar

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.

  
[Signature]  
Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara **el CONTRATANTE y MAURICIO ESCOBAR** con identidad **1620-1982-00369**, quien para los mismo efectos se denominara **el CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA: MAURICIO ESCOBAR** prestara sus servicios como **ENCARGADO DEL CEMENTERIO** Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses contados a partir del 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(L. 5,000.00) CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS**

**CLAUSULA CUARTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA QUINTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SEXTA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA SEPTIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION 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 San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01 días del mes de Abril del 2022.**



*[Handwritten signature of Ronnel Rivera Orellana]*

**Ronnel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

*[Handwritten signature of Mauricio Escobar]*

**Mauricio Escobar**  
**CONTRATADO**





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
SAN LUIS VALLE MARTINEZ  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013525  
19,720.00

SAN LUIS

20 de mayo de 2022

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha  
DIECINCO E MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

SANTOS ALEXANDER VALLU MARTINEZ

L 19,720.00

Páguese a la orden de

DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

PAGO DE Cancelacion de los servicios prestados como encargado de Promover el turismo en el Municipio y como Oficial de la Transparencia correspondiente al mes de Abril y Mayo del año 2022

40120807900011208000123811\*00013525

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelacion de los servicios prestados como encargado de Promover el turismo en el Municipio y como Oficial de la Transparencia correspondiente al mes de Abril y Mayo del año 2022

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013525

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

4
3
2

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2240-0600, 2244-0700, (CR 02-22) \* 55555-21 \* 11PT138544



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 20/05/2022  
Hora : 04:00 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12508

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2642

Fecha de Emision: 20/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 139205

Paguese a: SANTOS ALEXANDER VALLE MARTINEZ

Id/RTN: 0501199311081

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como encargado de Promover el turismo en el Municipio y como Oficial de la Transparencia correspondiente al mes de Abril y Mayo del año 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

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

Recibido por: Santos Valle

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvIBrUT/rRaFTti+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNtGLHqPzllPk5iC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Santos Alexander Valle Martinez

Con Tarjeta de Identidad 0501-1993-11081

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de los servicios prestados  
como encargado de Promover el turismo  
en el Municipio y como Oficial de Trans-  
parencia, correspondiente a los meses de  
Abril y Mayo.

2.19,720.00

SOLICITADO POR Santos Valle

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Rommel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara **el CONTRATANTE** y **SANTOS ALEXANDER VALLE MARTINEZ** con identidad **0501-1993-11081**, quien para los mismo efectos se denominara **el CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA: SANTOS ALEXANDER VALLE MARTINEZ** prestara sus servicios como **OFICIAL DE TRANSPARECIA** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que consideren necesarios para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses contados a partir del 03 de abril 2022 al 02 de Junio del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicio profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRA EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de 8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO, EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

CONTRATO DE TRABAJO

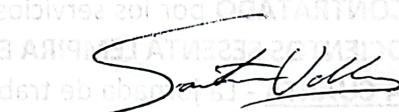
**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION DEL CONTRATO.** Tanto el **CONTRATANTE** como el **CONTRATADO** aceptan las condiciones del presente **CONTRATO** y establecen que el mismo podrá rescindirse por las siguientes razones: **a)** por mutuo acuerdo entre las partes con el simple cruce de notas; **b)** por incumplimiento de las obligaciones por cualquiera de las partes; **c)** por caso fortuito o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **02 días del mes de Abril del 2022.**



Lic. José Rommel Rivera Orellana  
**CONTRATANTE**



Santos Alexander Valle Martínez  
**CONTRATADO**





# Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013577

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Páguese a la orden de RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ

L 5,012.50

Cantidad en letras CINCO MIL DOCE CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

1501208079:0012080001238100013577

### CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación del contrato por los servicios prestados (Mano de Obra) por la pintura del templo Católico y la cerca perimetral mismo ubicado en B° el centro se hace la ISR 12.5% L. 1,287.50 del valor del contrato de L. 10,300.00.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013577

K.S.M.

[Signature]

[Signature]

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R. R. DOMINELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL: 2240-0600, 2545-0700, CR (02 22) \* 8555-21 \* 11PT73844

00227

4  
3  
2



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 04:54 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12561

L.: 5,012.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2699

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13577

Paguese a: RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ

Id/RTN: 1620199000620

La Cantidad en Letras: CINCO MIL DOCE CON CINCUENTA CENTAVOS

Descripción:

Cancelación del contrato por los servicios prestados (Mano de Obra) por la pintura del Templo Católico y la cerca perimetral del mismo ubicado en B° el centro se hace la ISR 12.5° L. 1,287.50 del valor del contrato de L. 10,300.00.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 02 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	5,012.50

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Monto Total:		0.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	5,012.50
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>5,012.50</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgñeYJCdYvIBrUTlRaFTII+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBzoeSNtGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Rony Yovany Perdomo Muñoz

Con Tarjeta de Identidad 1620-1990-00620

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación del contrato por los servicios prestados  
(Mano de Obra) por la pintura del Templo  
Católico y la cerca perimetral del mismo  
ubicada en B° El Centro se hace la ISR  
12.5%. L. 1,287.50. del valor del contrato  
de L. 10,300.00.

SOLICITADO POR [Firma]

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.



[Firma]  
Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**NOSOTROS:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA con identidad número 1620-1975-00296 Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ con identidad número 1620-1990-00620 también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO:** JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis Santa Bárbara según la Certificación N. 2617-2021, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que **CON EL OBJETIVO DE MEJORAR EL HORNATO DEL CENTRO DE LA CIUDAD** y previa inspección de la delicada situación física de la infraestructura del Templo católico de esta Cabecera Municipal es necesario proceder de inmediato a pintar la fachada de dicho edificio que tiene un diámetro de 10 metros de alto por 10 metros de ancho y el cerco perimetral de la parte frontal que tiene un aproximado de 26 metros de largo por dos de alto, mediante análisis y consenso de las partes firmamos el presente contrato de prestación de servicio con el joven RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ bajo las condiciones siguientes:

- 1.- RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ se compromete a pintar la totalidad de la fachada del templo católico y el cerco perimetral de la parte frontal de la mismo con las dimensiones antes descritas.
- 2.- El contrato tendrá una vigencia de 15 días contados a partir del día lunes 11 de Abril 2022 hasta el 26 de Abril del 2022, documento que puede ser renovado si así lo considerasen conveniente las dos partes.
- 3.- La prestación del servicio prestado por RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ tendrá un costo para la municipalidad de **DIEZ MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 10,300.00)**
- 4.- El 12.5% a/f de la hacienda Pública será deducido del valor pagado por el total de la mano de obra, debiendo ser rebajado del último pago previa revisión de la ejecución de la totalidad de la obra.

**SEGUNDO: RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ**, Previo darle lectura integra al presente contrato de servicio manifiesta estar de acuerdo con las clausulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 22 de abril del 2022.



**LIC. JOSÉ RONMEL RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis S.B.**

**RONY YOVANY PERDOMO MUÑOZ**  
**CONTRATADO**



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013576

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Páguese a la orden de DELBER MIGUEL GOMEZ MELIA

L 17,062.50

Cantidad en letras DIECISIETE MIL SESENTA Y DOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

0012080790001208000123800013576

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como operador de la Retro Escavadora 310J JHONN DEER correspondiente al mes de Mayo del año 2022 en el trabajo de mejoramiento de calles del área Rural, se hace la Retención del ISR 12.5% L. 4,437.50 Se acordó

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013576

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

Miguel Gomez

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-0800, 2440-0700, /CR. (02-22) 55555-21 \* 11PTT3844



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 05:05 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12562

L.: 17,062.50

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2700

Fecha de Emision: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13586

Paguese a: WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA

Id/RTN: 1601199500192

La Cantidad en Letras: Diecisiete mil sesenta y dos con cincuenta centavos

Descripcion:

Cancelación de los servicios prestados como operador de la Retro Escavadora 310J JHONN DEER correspondiente al mes de Mayo del año 2022 en el trabajo de mejoramiento de calles del área Rural, se hace la Retención del ISR 12.5% L. 4,437.50 Se adjunta constancia. 2,437.50

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
14 02 002 000 001 23400 11-001-01	Mantenimiento de Calles (Casco Urbano)	17,062.50

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	17,062.50
Monto Total:		17,062.50

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		17,062.50
- RETENCIONES		0.00
<b>TOTAL</b>		<b>17,062.50</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por: Miguel Gomez  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+j6/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgncYJCdYvIBrUT/rRaFTIi+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Wendelbar Miguel Gómez Mejía.

Con Tarjeta de Identidad 1601-1995-00192.

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Servicios Prestados como Operador  
de Maquinaria Municipal el mes de  
Mayo del 2022. (Retro excavadora)  
310 S. x el valor de diecisiete mil  
tempiros el mes.

AREA RURAL.

L. 17,000.00.

SOLICITADO POR Miguel Gomez

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara de \_\_\_\_\_ del 2022.



JOSE RONNEL RIVERA ORELLANA  
Alcalde Municipal

17,062.50

12.5

14-02 003 23400

Valor Contrato 19,500.00

## CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** y **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** con identidad número 1601-1995-00192 también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según la certificación N. 2617-2021, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que CON EL OBJETIVO DE REPARAR Y DARLE MANTENIMIENTO A LAS CALLES DEL CASCO URBANO ASI COMO LAS CARRETERAS QUE DAN ACCESO A VARIAS COMUNIDADES CUYOS TRAMOS NO SE ENCUENTRAN CONSIDERADOS DENTRO DE LA RED VIAL DEL PAIS y para sacarle el mejor provecho a la maquinaria con que cuenta la Municipalidad de San Luis, Santa Bárbara , es sumamente necesario la contratación de un operador para la Retroexcavadora 310J Jhon Deere por lo que por medio del presente contrato establece un convenio de prestación de servicio (maquinista) con el señor **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** tomando en consideración las cláusulas siguientes:

1.- **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** prestara su servicio a la municipalidad como maquinista de la Retroexcavadora 310J Jhon Deere

2.- El contrato tendrá una vigencia de un mes contados a partir del día 01 de Abril hasta el 30 de mayo del 2022, documento que puede ser renovado si así lo considerasen conveniente las dos partes.

3.- Por la prestación del servicio **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** recibirá un salario mensual de DIEZ Y NUEVE MIL QUINIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (Lps.19,500.00) Mensuales.

4.- El 12.5% a/f de la hacienda será deducido del valor pagado mensualmente a **WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**.

**5.- WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA** laborara 8 horas diarias de lunes a viernes en horario de 8 de la mañana a 4 de la tarde.

**SEGUNDO: WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**, previo a darle lectura integra al presente contrato de servicio manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente documento.

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Barbara el día 25 de mayo de 2022.**

  
**Lic. JOSE RONNEL RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis, S.B.**

*Miguel Gomez*  
**WENDELBER MIGUEL GOMEZ MEJIA**  
**CONTRATADO**



Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013575

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS 27 de mayo de 2022

Páguese a la orden de CAROL MELISSA ENAMORADO

L 19,720.00

Cantidad en letras Diecinueve mil setecientos veinte con cero centavos Lempiras

 Banco de Occidente, S.A.

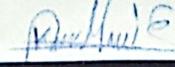
Firma(s)

⑆01208079⑆00112080001238⑆00013575

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelación por los servicios prestados en el departamento de Catastro para la actualización del levantamiento catastral correspondiente a los meses de Abril y mayo 2022.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
			

00013575	K.S.M			
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR	RECIBI CONFORME

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

00225

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2244-0600, 2244-0700, CR (05-22) - 65655-21 - 11PT3854

4  
3  
2



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 04:31 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12560

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2698

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No. Cheque/Nota de Debito: 13979

Paguese a: KAROL MELISSA ENAMORADO

Id/RTN: 1620199100662

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación por los servicios prestados en el departamento de Catastro para la actualización del levantamiento catastral correspondiente a los meses de Abril y mayo 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.: 1620-1991-00662

0s+js/9Jmep2dEARCJkrmw0bwoalHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvIBrUT/IRaFTil+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOPn1c5DyQKfJBzeoSNIGLHqPzllPk5iC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Karol Melissa Enamorado

Con Tarjeta de Identidad 1620-1991-06662

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

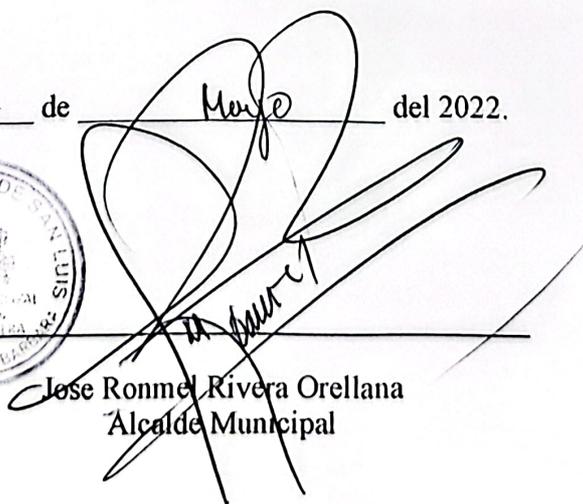
Carelación por los servicios prestados en el departamento de Catastro para la actualización del levantamiento Catastral correspondiente a los meses de Abril-Mayo del 2022:

SOLICITADO POR 

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 27 de Mayo del 2022.



  
Jose Ronmel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **KAROL MELISSA ENAMORADO** con identidad **1620-1991-00662**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **KAROL MELISSA ENAMORADO** prestara sus servicios como **APOYO AL DEPARTAMENTO DE CATASTRO PARA LA ACTUALIZACION DEL LEVANTAMIENTO CATASTRAL** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos meses, contados a partir **del 01 de abril del 2022 al 30 de mayo del 2022**, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de **8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM** DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO, EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION 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 San Luis Departamento de Santa Bárbara a los 01 días del mes de Abril del 2022.



**Lic. José Ronner Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

**Karol Melissa Enamorado**  
**CONTRATADO**





Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 04:22 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12559

L.: 29,793.75

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2697

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13574

Paguese a: MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA

Id/RTN: 1620199300565

La Cantidad en Letras: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de los contratos de instalación de energía eléctrica en el atrio de la Iglesia Católica para dar seguridad a la feligresía L. 7,000.00, Instalación de la energía eléctrica de la Clínica Municipal L. 5,075.00, Construcción del techo de la Escuela Fausto Rodríguez de la comunidad de Quebrada de minas L. 17,718.75, se hizo la retención del Impuesto sobre la Renta 12.5% por L. 4256.25, Se adjunta constancias de recibido.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	7,000.00
11 01 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	17,718.75
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	5,075.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	29,793.75
<b>Monto Total:</b>		<b>29,793.75</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	29,793.75
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>29,793.75</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Tesoreria

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: \*Marvin Garcia

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKD3SZ7cnCDgneYJCdYvtBrUT/iRaFTil+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIgHqPzllPk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Marvin Fabricio Garcia Acosta

Con Tarjeta de Identidad 1620-1993-00565

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Cancelación de los contratos de instalación de energía eléctrica en el atrio de la Iglesia Católica para dar seguridad a la Feligresía L.7,000.00, Instalación de la energía eléctrica de la Clínica Municipal L.5p75.00, construcción del techo de la Escuela Farsto Rodriguez de la comunidad de Quebrada de Minas L.17,718.75, se hizo la retención del impuesto S/R 12.5.% por L.4,256.25, se adjunta constancia de recibido.

SOLICITADO POR \* Marvin Garcia

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

29,793.75



Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

# CONTRATO DE MANO DE OBRA

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** con identidad número **1601-1993-00565** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según Certificación N. **2617-2021**, Atribución que le otorga las suficientes facultades como la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: con el objetivo de mejorar la seguridad y la integridad física de la feligresía Católica que con frecuencia asiste a ese templo religioso y valorando el deficiente fluido eléctrico e iluminación en la parte frontal del inmueble religioso, basado en la información anterior y mediante cotización celebramos el presente **CONTRATO** con el Bachiller técnico en electricidad **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** para la instalación de las 2 lámparas Leed tipo cobra con su estructura de metal elaborada por el mismo señor **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA**, quien realizo también el montaje e instalación de 4 reflectores Leed de colores en las misma zona del atrio de la Iglesia, instalo también dos reflectores con las mismas características en el parque central de este Municipio bajo las condiciones abajo descritas pactadas por las partes:

**PRIMERO:**

a.-El coto de la mano de obra por la ejecución de las actividades en mención tendrá un valor de **Lps. 8,000.00 (OCHO MIL LEMPIRAS EXACTOS)**

12.- El **12.5%** (retención en la fuente) que deberá ser reintegrado a la hacienda pública, será deducido al **CONTRATADO** de la totalidad de la cantidad de la mano de obra pactada.

13.-Todos los materiales de construcción serán suministrados por la Municipalidad

**SEGUNDO: MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA**, Previo darle lectura integra al presente contrato manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el **04 de Abril del 2022**.



**LIC. JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**  
Contratante

R. I. S.

1,000.00

7,000.00

Marvin Garcia

**MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA**  
Contratado

Iglesia  
Constancia P  
1 mpre.

Segunda.

## CONTRATO DE MANO DE OBRA

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** con identidad número **1601-1993-00565** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según Certificación N. **2617-2021**, Atribución que le otorga las suficientes facultades como la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: con el objetivo de **desmontar la vieja y obsoleta instalación eléctrica por no reunir los estándares de calidad y seguridad para su uso fue necesario ejecutar una nueva instalación de toda la red eléctrica en el local que ocupa la Clínica Municipal**, basado en la información anterior y mediante cotización celebramos el presente **CONTRATO** con el Bachiller técnico en electricidad **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** para que procediese a ejecutar los cambios y mejoramiento de ese trabajo bajo las condiciones abajo descritas pactadas por las partes:

**PRIMERO:**

a.-El coto de la mano de obra por la ejecución de las actividades en mención tendrá un valor de **Lps. 5,800.00 (CINCO MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS)**

12.- El **12.5%** (retención en la fuente) que deberá ser reintegrado a la hacienda pública, será deducido al **CONTRATADO** de la totalidad de la cantidad de la mano de obra pactada.

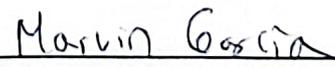
13.-Todos los materiales de construcción serán suministrados por la Municipalidad

**SEGUNDO: MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA**, Previo darle lectura integra al presente contrato manifiesta estar de acuerdo con las clausulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 11 de Abril del 2022.

  
LIC. JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA  
Contratante

RSR 725.00 \$  
5,075.00

  
MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA  
Contratado

Constancia Salud

## CONTRATO DE MANO DE OBRA

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** con identidad número **1601-1993-00565** también mayor de edad y residente en el municipio de Santa Bárbara en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según Certificación N. **2617-2021**, Atribución que le otorga las suficientes facultades como la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: **Par darle respuesta a la solicitud de reparación del techo de la escuela Fausto Rodríguez** y del área de cocina del mismo centro educativo, presentada por los Maestros y la sociedad de padres de Familia de la **Aldea Quebrada de Minas San Luis Santa Bárbara**, basado en la información anterior y mediante cotización celebramos el presente **CONTRATO** con el Bachiller técnico en electricidad **MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA** para la construcción del techo de la escuela que mide **44 pies de largo y 36 pies de ancho** y el techo de la cocina mide **26 pies de largo con 20 pies de ancho**, por lo que firmamos el presente documento bajo las condiciones abajo descritas:

- 1.- **EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar la totalidad de la obra por un valor de mano de obra de **VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA LEMPORAS EXACTOS (Lps. 20,250.00)**
- 2.- La obra será ejecutada en un plazo no mayor a 12 días laborales tomando como fecha de inicio el día martes 15 de marzo y culminando la misma el 28 de marzo del 2022.
- 3.- El **12.5%** (retención en la fuente) que deberá ser reintegrado a la hacienda pública, será deducido al **CONTRATADO** de la totalidad de la cantidad de la mano de obra pactada.
- 4.- Todos los materiales de construcción serán suministrados por la Municipalidad

**SEGUNDO: MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA**, Previo darle lectura integra al presente contrato de arrendamiento manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 14 de Marzo del 2022.

  
JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA  
Contratante

R. 2.531.25  
17.718.75  
Marvin Garcia  
MARVIN FABRICIO GARCIA ACOSTA  
Contratado





**Municipalidad de San Luis**  
 SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
 Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013564**

SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha

RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA

L 20,640.00

Páguese a la orden de

VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CER0 CENTAVOS

Lempiras

Cantidad en letras



**Banco de Occidente. S.A.**

Firma(s)

00120807900011208000123800013564

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE cancelación del contrato de mano de obra de la construcción incluido salario de los servicios salariales para el mejoramiento del Parque Infantil por una Vida Mejor, se adjunta constancia de finalización de la Obra.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013564	R.A.P.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2240-0600, 2545-0700, /CR. (02-22) \* 6655-21 \* 11PTT3854



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 01:55 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12549

L.: 20,640.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2687

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13564

Paguese a: RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA

Id/RTN: 1606199100248

La Cantidad en Letras: VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación del contrato de mano de Obra de la construcción modulo sanitario de seis servicios sanitarios para el mejoramiento del Parque Infantil por una Vida Mejor, se adjunta constancia de finalización de la Obra.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
13 01 003 001 000 23400 11-001-01	Mantenimiento Parque Infantil Para una Vida Mejor	20,640.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	20,640.00
<b>Monto Total:</b>		<b>20,640.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
DESCRIPCION	MONTO
SUBTOTAL	20,640.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>20,640.00</b>

Firma y Sello de Presupuesto      Sello de Tesoreria

Sello de Alcalde (sa)

Recibido por: Rafael Antonio Bonilla  
Identidad No.: \_\_\_\_\_

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Rafael Antonio Bonilla Pineda

Con Tarjeta de Identidad 1606-1991-00248

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de Contrato por Mano de obra  
por la construcción de seis servicios sanitarios  
para el mejoramiento del Parque Infantil  
por una vida mejor, el valor del contrato es  
L.100,800.00, se dieron tres anticipos según cheques  
13340-13360-13430 en total L.80,160.00.

L.20,640.00

SOLICITADO POR Rafael Antonio Bonilla

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.



[Signature]  
Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE MANO DE OBRA

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y **RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA** con identidad número **1601-1991-00248** también mayor de edad y residente en el municipio de Santa Bárbara en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **CONTRATADO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**ALCALDE: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según Certificación N. **2617-2021**, Atribución que le otorga las suficientes facultades como la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que ante la problemática que enfrentan diariamente los niños y personas adultas que a diario visitan el **PARQUE INFANTIL MUNICIPAL** por la falta de baños públicos donde poder hacer las necesidades fisiológicas, muchos optan por utilizar como su único recurso las esquinas, aceras u otras áreas cercanas a ese centro de diversión publica para resarcir sus necesidades, provocando con ello mal olor y contaminación ambiental, lo mismo que la exposición vergonzosa de menores de edad, personas adultas y de la tercera edad ante esa difícil situación, por lo que es sumamente necesario y urgente la construcción de baños y sanitarios públicos para satisfacer las necesidades de la población que viene a pasar momentos de esparcimiento y diversión con sus hijos y familiares al parque infantil , considerando la información anterior y mediante cotización celebramos el presente **CONTRATO** con el Maestro Obra **RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA** bajo las condiciones siguientes pactadas por las partes:

- 1.-**EL CONTRATADO** se compromete a entregar la obra en lapso de tiempo de 45 días hábiles contados a partir de la fecha de inicio fijada para el día **Lunes 21 de febrero del 2022**.
- 2.-La obra tendrá un tamaño de 7 metros libres de largo y 8 metros libres de ancho
- 3.-La obra está diseñada en dos secciones una para Damas y la otra para Caballeros divididas por una pared de bloque.
- 4.-Es obligación del **CONTRATADO** instalar en el interior de la sección de Damas cuatro servicios sanitarios y cuatro lavamanos sobre una base de pedestal, en el mismo cubículo también deberá instalar una papelera metálica y una secadora de manos.
- 5.- Es obligación del **CONTRATADO** instalar en el interior de la sección de Caballeros dos servicios sanitarios, tres urinarios y cuatro lavamanos con una base pedestal, en el mismo cubículo también deberá instalar una papelera metálica y una secadora de manos.
- 6.-**EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar la construcción rustica como ser: san Jeaduras, fundición de muros, vigas, bloque así como el total de repello y pulido por dentro y fuera de la obra.
- 7.-Es obligación del **CONTRATADO** la construcción del firme y la postura de la cerámica del piso
- 8.-**EL CONTRATADO** se compromete a ejecutar todas las labores de fontanería, instalación de agua potable y la instalación de aguas negras.

9.-EL CONTRATANTE se compromete a ejecutar toda la mano de obra en la instalación del servicio de energía

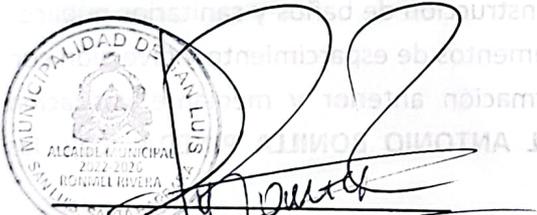
10.-La mano de obra por la ejecución del proyecto de construcción de los servicios sanitarios tendrá un costo de **CIENT MIL OCHOCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS L. 100,800.00** los cuales serán cancelados Mediante el otorgamiento al **CONTRATADO** del 20% como anticipo del total de la mano de obra el resto será desembolsado en base estimaciones del proyecto, así como de los informes sobre los avances y la calidad de la obra , documento que deberá ser elaborado por el **INGENIERO ALEJANDRO JOSE ZALDIVAR CERROS** encargado de la Unidad Técnica Municipal y supervisor de la ejecución de la obra.

11.- De no presentar la constancia a pago a cuenta se le hará la retención del **12.5%** del Impuesto sobre la Renta el cual será deducido al **CONTRATADO** de la totalidad de la cantidad de la mano de obra pactada y deducido del último Pago efectuado.

12.-Todos los materiales de construcción serán suministrados por la Municipalidad de San Luis, S.B.

**SEGUNDO: RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA**, Previo darle lectura integra al presente contrato de Obra manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente Documento.

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Bárbara el 18 de Febrero del 2022.**



**LIC. JOSÉ ROMMEL RIVERA ORELLANA**  
**ALCALDE MUNICIPAL**  
**San Luis S.B.**

**RAFAEL ANTONIO BONILLA PINEDA**  
**MAESTRO DE OBRA**



**Municipalidad de San Luis**

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.

Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**JAIRON NOEL VIGIL IZAGUIRRE**

**CHEQUE No. 00013563**

9,202.66

27 de mayo de 2022

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha

NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS

JAIRON NOEL VIGIL IZAGUIRRE

L 9,202.66

Páguese a la orden de

NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como asistente de Catastro Municipal en apoyo y mantenimiento del levantamiento catastral, del 03 de Mayo al 30 de Mayo del año 2022

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de los servicios prestados como asistente de Catastro Municipal en apoyo y mantenimiento del levantamiento catastral, del 03 de Mayo al 30 de Mayo del año 2022

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER

00013563

K.O.M

*[Handwritten signature]*

CHEQUE No.

HECHO POR

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS.: 2240-9800, 2445-0700 / CR 02-227 \* 5555-21 \* 11PTT3844

00213

4
3
2



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 02:10 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12550

L.: 9,202.66

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2688

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No. Cheque/Nota de Debito: 13563

Paguese a: JAIRON NOEL VIGIL IZAGUIRRE

Id/RTN: 1620200300359

La Cantidad en Letras: NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de los servicios prestados como asistente de Catastro Municipal en apoyo y mantenimiento del levantamiento catastral, del 03 de Mayo al 30 de Mayo del año 2022

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	9,202.66

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	9,202.66
Monto Total:		9,202.66

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	9,202.66
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>9,202.66</b>

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

Recibido por: Jairon Noel Vigil Izaguirre  
 Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYv1B/UT/IRaFTII+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzll  
 Pk51C6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Jairon Noel Uigil Izaguirre

Con Tarjeta de Identidad 1620-2003-00359

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de los servicios prestados como  
asistente de Catastro, correspondientes al  
mes de Mayo.

2.9,860.00

SOLICITADO POR 

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.



  
Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

9.202.66

2051

## CONTRATO DE TRABAJO

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación **N. 2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **JAIRON NOEL VIGIL IZAGUIRRE** con identidad **1620-2003-00359** Bachiller Técnico profesional en Informática, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **JAIRON NOEL VIGIL IZAGUIRRE** prestara sus servicios como **ASISTENTE DE CATASTRO** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (28) veintiocho días contados partir del 03 de mayo del 2022 al 30 de mayo del 2022, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicios profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de 8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO, EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **03 días del mes de Mayo del 2022.**



**Lic. José Rommel Rivera Orellana**  
**CONTRATANTE**

**Jairon Noel Vigil Izaguirre**  
**CONTRATADO**

**Municipalidad de San Luis**

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

**CHEQUE No. 00013562**

Cuenta No. 11-208-000123-8

SAN LUIS

27 de mayo de 2022

Lugar y Fecha

Páguese a la orden de CRISTIAN DAVID ENAMORADO RODRIGUEZ

L 19,720.00

Cantidad en letras DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Lempiras

**Banco de Occidente, S.A.**

Firma(s)

⑆0 2080 79⑆00 2 208000 238 ⑆000 1356 2

**CONCEPTO DEL PAGO**

PAGO DE Cancelación de dos meses de salario como encargado de la oficina de la niñez y juventud correspondientes a los meses de Febrero y Marzo del año 2022.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013562	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DOMINELLY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TELS: 2240-0660, 2646-0700, /CR (02-22) 65555-21 • 11PTT3854

Firma y Sello de Tesorería



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 02:24 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12551

L.: 19,720.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2689

Fecha de Emisión: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13562

Pague a: CRISTIAN DAVID ENAMORADO RODRIGUEZ

Id/RTN: 1620200100506

La Cantidad en Letras: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

Descripción:

Cancelación de dos meses de salario como encargado de la oficina de la Niñez y Juventud correspondiente a los meses de Febrero y Marzo del año 2022.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 04 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	19,720.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	19,720.00
Monto Total:		19,720.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	19,720.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>19,720.00</b>

Firma y Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesoreria

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgncYJCdYvIBrUTiRaFTi+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzII Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR CRISTIAN DAVID ENAMORADO RODRIGUEZ.

Con Tarjeta de Identidad 1620-2001-00506

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de Contrato por 2 meses  
como encargado de La Oficina de  
la Niñez y la Juventud, se cancelan  
los meses de Abril - Marzo del 2022.

SOLICITADO POR

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES

J. 19.720.00

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

**Nosotros: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. **2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **CRISTIAN DAVID ENAMORADO RODRIGUEZ** con identidad **1620-2001-00506**, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **CRISTIAN DAVID ENAMORADO RODRIGUEZ** prestara sus servicios como **ERCARGADO DE LA OFICINA DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de (2) dos 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 servicio profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 9,860.00) NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de 8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM DE Lunes a Viernes.

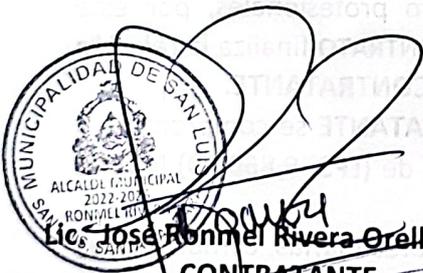
**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos establecidos, sin que exista caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobada y calificada, **EL CONTRATADO** se somete a las disposiciones legales para definir cualquier controversia que requiera acción judicial. **EL 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO,** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **01** días del mes de Febrero del **2022**.



Lic. José Ronnel Rivera Orellana  
**CONTRATANTE**

A large, stylized handwritten signature in black ink, enclosed within an oval shape.

Cristian David Enamorado Rodríguez  
**CONTRATADO**







Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 03:04 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12553

L.: 4,930.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2691

Fecha de Emision: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: 13560

Paguese a: SELVIN DAGOBERTO RIVERA RAMOS

Id/RTN: 1620198100013

La Cantidad en Letras: CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

Cancelación de quince días por los servicios prestados en la actualización de información catastral del 21 de marzo al 08 de abril 2022. Se adjunta constancia.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
12 01 000 001 000 54200 11-001-01	Transferencias a Asociaciones Civiles sin Fines de Lucro	4,930.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	4,930.00
Monto Total:		4,930.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	4,930.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>4,930.00</b>

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

Recibido por:

Identidad No.:

0s+js/j9Jmep2dEARCJkrmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneYJCdYvtBrUT/RaFTli+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBJzeoSNIGLHqPzll  
Pk5iC6M356z5/LAUqdKka25xM8SXz9v2kdGKlzn/1g=

# MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA

## SOLICITUD DE PAGO

### SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Selvin Dagoberto Rivera Ramos

Con Tarjeta de Identidad 1620-1981-00013

Solvencia N° \_\_\_\_\_

### DESCRIPCION DEL PAGO:

Cancelación de quince días por los servicios prestados en la actualización Catastral del 21 de Marzo al 08 de abril 2022. Se adjunta constancia.

SOLICITADO POR Selvin

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 29 de Mayo del 2022.



Jose Ronnel Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE TRABAJO

Nosotros: **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**, Licenciado en Ciencias Policiales, con domicilio en el Barrio Paz Barahona de San Luis Santa Bárbara, identidad **1620-1975-00296**, actuando en mi condición de **ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS SANTA BÁRBARA** según certificación N. **2617-2021**, facultad que me otorga la responsabilidad, respaldo legal y administrativo así como las atribuciones suficientes como el amparo para celebrar convenios y acciones que se conviertan en bienestar para las habitantes, quien en lo sucesivo se denominara el **CONTRATANTE** y **SELVIN DAGOBERTO RIVERA RAMOS** con identidad **1620-1981-00013** Perito Mercantil y Contador Público, quien para los mismo efectos se denominara el **CONTRATADO**, Ambos haciendo uso de sus derechos y obligaciones que la ley les confiere para celebrar el presente contrato de prestación de servicio previo análisis de las partes procedimos a firmar dicho acuerdo bajo las condiciones siguientes :

**CLAUSULA PRIMERA:** **SELVIN DAGOBERTO RIVERA RAMOS** prestara sus servicios como **APOYO AL DEPARTAMENTO DE CATASTRO PARA LA ACTUALIZACION DEL LEVANTAMIENTO CATASTRAL** de la Administración Municipal y deberá realizar otras actividades dentro del término municipal de acuerdo a las necesidades y la planificación que se considere necesario para el buen funcionamiento de la institución.

**CLAUSULA SEGUNDA:** El presente **CONTRATO** tendrá una vigencia de **(15) QUINCE DIAS LABORALES** contados partir del **21 de Marzo del 2022 al 08 de Abril del 2022**, estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes contratantes, prestando el **CONTRATADO** sus servicio profesionales, por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado dicho **CONTRATO** finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**.

**CLAUSULA TERCERA:** Por la prestación del Servicio **EL CONTRATANTE** se compromete a pagar al **CONTRATADO** por los servicios prestados la cantidad de **(LPS. 4,930.00) CUATRO MIL NOVEIENTOS TREINTA LEMPIRAS EXACTOS**.

**CLAUSULA CUARTA.-** La jornada de trabajo será de **(8) Ocho horas diarias**, comprendidas de **8:00 AM A 12:00 Y DE 1:00 PM A 4:00 PM** DE Lunes a Viernes.

**CLAUSULA QUINTA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los términos 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 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.

**CLAUSULA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO, EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante adenda siempre que las partes lo convengan por escrito.

**CLAUSULA SETIMA: DE LA RESCISION 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 o, 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 compromisos por parte de la Municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha.

**CLAUSULA OCTAVA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de unas de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a las leyes de nuestro país.

**ACEPTACION FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las clausulas derivadas del presente documento. En fe de lo cual, firmamos por triplicado el presente **CONTRATO** en la Ciudad de San Luis Departamento de Santa Bárbara a los **21** días del mes de Marzo del 2022.



Lic. José Rommel Rivera Orellana  
CONTRATANTE



Selvin Dagoberto Rivera Ramos  
CONTRATADO





Municipalidad de San Luis

SAN LUIS, SANTA BARBARA, HONDURAS, C.A.  
Tel.: 2657-2044 Fax: 2657-2045

CHEQUE No. 00013582

Cuenta No. 11-208-000123-8

Lugar y Fecha SAN LUIS

27 de mayo de 2022

JOSE CARLOS VASQUEZ

L 10,400.00

Páguese a la orden de

DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



Banco de Occidente, S.A.

Firma(s)

401208079000112080001338000013582

CONCEPTO DEL PAGO

PAGO DE Cancelacion de los servicios por alquiler de Retroescavadora por un total de ocho horas a L. 1,300.00 c/hora utilizada para remover los desechos solidos y limpieza en el basurero municipal ubicado en la comunidad de las Rosas.

CUENTA No.	DESCRIPCION	DEBE	HABER
00013582	K.S.M.		
CHEQUE No.	HECHO POR	REVISADO POR	AUTORIZADO POR
			RECIBI CONFORME

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS S.A. DE C.V. TELS. 2246-2665 2645-0700. PCR (02-22) \* 6565-21 \* 11PTT13584

1  
2  
3  
4

4  
3  
2



Honduras, C.A.

SAN LUIS, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2022

**Orden de Pago**  
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 27/05/2022  
Hora : 07:14 p.m.  
USUARIO: KARLA.MUÑOZ  
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 12568

L.: 10,400.00

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 2705

Fecha de Emision: 27/5/2022

No.Cheque/Nota de Debito: \_\_\_\_\_

Pague a: JOSE CARLOS VASQUEZ

Id/RTN: 0508196700269

La Cantidad en Letras: DIEZ MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Descripcion:

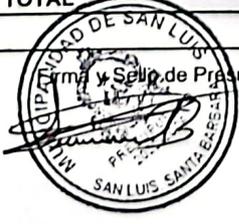
Cancelación de los servicios por alquiler de Retroexcavadora por un total de ocho horas a L.1,300.00 c/hora, utilizada para remover los desechos solidos y limpieza en el basurero municipal ubicado en la comunidad de las Rosas.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 001 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	10,400.00

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
<b>Total de retenciones:</b>		<b>0.00</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	10,400.00
<b>Monto Total:</b>		<b>10,400.00</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	10,400.00
- RETENCIONES	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>10,400.00</b>





Recibido por: \_\_\_\_\_

Identidad No.: \_\_\_\_\_

0s+js/j9Jmep2dEARCJkmw0bwoaHwcAby4cmHluKDs3SZ7cnCDgneyCJCdYvIbRUT/IRaFTti+hdz579K+c0uX/HI69eTYu37HeDOpn1c5DyQKFJBjzeoSNIGLHqPzllPk5tC6M356z5/LAUqdKka25xXM8SXz9v2kdGKizn/1g=

**MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS, SANTA BARBARA**

**SOLICITUD DE PAGO**

**SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL**

Por este medio se solicita pago para:

PROVEEDOR Jose Carlos Vasquez

Con Tarjeta de Identidad 0508-1967-00269

Solvencia N° \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DEL PAGO:**

Cancelación de Alquileres de Maquinaria.  
Retro excavadora Cat. Para Remover desechos  
Solidos en el basurero Municipal haciendo un  
Total de 8 horas. en la fecha 17/2/22. a.  
Razón de \$ 1,300.00 x hora.

\$ 10,400.00.

SOLICITADO POR \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS O BIENES \_\_\_\_\_

San Luis, Santa Bárbara 20 de Mayo del 2022.



Ronnier Rivera Orellana  
Alcalde Municipal

## CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

**NOSOTROS: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** con identidad número **1620-1975-00296** Licenciado en Ciencias Policiales, mayor de edad vecino y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara quien para efectos legales del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** y **JOSE CARLOS VASQUEZ** con identidad número **0508-1967-00269** también mayor de edad y residente en el municipio de San Luis en el departamento de Santa Bárbara actuando en nombre propio quien para efectos legales del presente contrato se denominara el **ARRENDATARIO** quienes asegurándose de encontrarse en el pleno goce y ejercicio de sus derechos civiles, libres y espontáneamente declaran:

**PRIMERO: JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA** en su condición de Alcalde del Municipio de San Luis, Santa Bárbara según la certificación N. 2617-2021, Atribución que le otorga la representación legal para la toma de decisiones así como realizar todo tipo de acciones encaminadas en la búsqueda del bienestar colectivo de los habitantes del Municipio, por lo que por medio de este **CONTRATO** expresa: que ante la necesidad de realizar mejoras y ampliaciones así como reparar el ingreso de la unidad recolectora de desechos sólidos al lugar conocido como basurero público Municipal y por no contar esta institución con este tipo de máquina para ejecutar esos proyectos, fue necesario la contratación del servicio de alquiler de Retroexcavadora al señor **JOSE CARLOS VASQUEZ**, como la única opción que existía en el municipio, bajo las condiciones pactadas por las partes descritas a continuación:

- 1.- El presente contrato tendrá una vigencia de ocho (8) horas, consideradas desde el momento que la maquina comience a realizar su trabajo.
- 2.- El pago por el alquiler de la retroexcavadora tendrá un costo de MIL TRESCIENTOS LEMPIRAS EXACTOS (L. 1,300.00) por hora trabajada haciendo un total de DIEZ MIL CUATROCIENTOS LEMPIRAS (L. 10,400.00)
- 3.- Los costos del combustible y los lubricantes serán cancelados por el arrendatario.

**SEGUNDO: JOSE CARLOS VASQUEZ**, previo a darle lectura integra al presente contrato de arrendamiento manifiesta estar de acuerdo con las cláusulas y condiciones plasmadas en el presente documento.

**Para efectos legales firmamos el presente documento en la ciudad de San Luis, Departamento de Santa Barbara el día 16 de febrero de 2022.**

  
Lto. **JOSE RONMEL RIVERA ORELLANA**  
ALCALDE MUNICIPAL  
San Luis S B

  
**JOSE CARLOS VASQUEZ**  
ARRENDATARIO

