



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA**  
**TESORERIA MUNICIPAL**



**DETALLE DE PERSONAL POR CONTRATO DEL MES DE ABRIL 2019**

Fecha	RTN del Proveedor	Nombre del Proveedor	Descripción	Valor
13/05/2019	05011972069319	Omar Arístides Rápalo	Contrato de prestación de servicios como instructor de deportes en la Escuelita Municipal de Fútbol del 13 de abril al 13 de diciembre de 2019. A Lps. 12,000.00 mensuales por el cual se le deducirá el valor de Lps. 1,500.00 del Impuesto Sobre la Renta (ISR) en cada pago.	Lps. 96,000.00



*Alma Sarai Paz Sabillon*  
**ALMA SARAI PAZ SABILLON**  
**TESORERA MUNICIPAL**

---

**“Construyendo juntos una mejor Trinidad”**  
TEL: 2608-2025 TEL: 2608-2027 TEL: 2608-2030  
Correo Electrónico: [municipalidadtrinidadsb@gmail.com](mailto:municipalidadtrinidadsb@gmail.com)



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

**ALCALDÍA MUNICIPAL**



---

**CONTRATO N° 008-2019**

**DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES EN LA ESCUELITA MUNICIPAL DE FUTBOL DE TRINIDAD SANTA BARBARA.**

Nosotros, **MANUEL LEOPOLDO REGALADO FERNÁNDEZ**, casado, mayor de edad, bachiller en ciencias y letras, Hondureño, con tarjeta de identidad No. **1606-1979-00036**, solvencia municipal # **10990** registro tributario nacional No. **16061979000364**, con Domicilio en el Municipio de Trinidad, actuando en su condición de Alcalde Municipal nombrado mediante punto único emitida por el Tribunal Supremo Electoral con fecha 17 de Diciembre de 2017, denominado en adelante **LA MUNICIPALIDAD**, por una parte, y por la otra el Señor: **OMAR ARISTIDES RAPALO**, Tarjeta de identidad N°. **0501-1972-06931**, mayor de edad registro tributario nacional No. **0501-1972-069319**, solvencia municipal # **12913** casado, hondureño y con domicilio en este Municipio de Trinidad, Santa Bárbara, el que en lo sucesivo para efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, por este medio hacemos constar que hemos convenido en celebrar el presente contrato de **“PRESTACION DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES EN LA ESCUELITA MUNICIPAL DE FUTBOL DE TRINIDAD S.B.”** el cual se regirá bajo las clausulas siguientes: **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** **LA MUNICIPALIDAD** declara que por este medio contrata la prestación de servicios para la ejecución del proyecto antes mencionado, todo de acuerdo a descripción presentada en el desglose de oferta aceptada por **LA MUNICIPALIDAD**. **CLAUSULA SEGUNDA: MONTO CONTRATADO:** el monto contratado asciende a la cantidad de noventa y seis mil exactos (Lps.96, 000.00), la cual se pagara la cantidad de Lps. 12,000.00 mensual de acuerdo al monto de la oferta presentada. **CLAUSULA TERCERO: FINANCIAMIENTO Y FORMA DE PAGO:** El presente contrato será financiado por fondos provenientes de la transferencia que se recibe del Gobierno Central. **CLAUSULA CUARTA: EL PLAZO:** durante el cual se prestaran los servicios

---

**“Construyendo juntos una mejor Trinidad”**

**TEL. 2608-20-30**



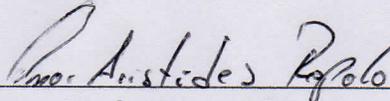
**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**  
SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.  
**ALCALDÍA MUNICIPAL**



contratados es de ocho (8) meses, contados a partir del **13 de abril al 13 de diciembre de 2019**. **CLAUSULA QUINTA: RETENCION POR IMPUESTOS:** con el propósito de cubrir obligaciones relacionadas con el pago de impuestos **LA MUNICIPALIDAD** hará una retención equivalente al 12.5% del monto contratado del cual haciendo un total de (1,500.00) mil quinientos lempiras exactos valor que se deducirá mensual. **DEL PAGO QUE SE LE REALIZARA AL CONTRATISTA** para la amortización del pago del impuesto sobre la renta, el cual se le deducirá al momento del pago hecho **AL CONTRATISTA**. **CLAUSULA SEXTA: RECLAMOS, DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Y DE TERCEROS:** Queda establecido que **EL CONTRATISTA**, es el único responsable de reclamos por accidentes, reclamos laborales o derechos presentados por su personal, al igual que aquellos presentados por daños a terceros que **EL CONTRATISTA** o su personal ocasionen en el desarrollo de sus actividades relacionadas con este contrato, **LA MUNICIPALIDAD** no asume ninguna responsabilidad laboral o por daños o accidentes que indican en el desarrollo del trabajo del **CONTRATISTA**. **CLAUSULA SEPTIMA: ACEPTACION:** estando de acuerdo con lo establecido en cada una de las clausulas anteriores tanto **LA MUNICIPALIDAD** como **EL CONTRATISTA** ratifican el presente contrato y lo suscriben en el municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara, el día sábado 13 de abril del año 2019, quedando un ejemplar en poder de cada una de las partes, para los fines legales consiguientes.



**Manuel Leopoldo Regalado F.**  
Alcalde Municipal  
1606-1979-00036

  
**Omar Arístides Rápalo**  
Contratista  
0501-1972-06931

**“Construyendo juntos una mejor Trinidad”**  
TEL. 2608-20-30