



**MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA**  
**DEPARTAMENTO DE COPÁN**  
**HONDURAS, C.A**

email: [municipalidad.jigua@yahoo.es](mailto:municipalidad.jigua@yahoo.es)



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

Nosotros; **GERMAN GUERRA ECHEVERRIA**, mayor de edad, casado, hondureño, con domicilio, en La Jigua, departamento, Copan, con tarjeta de identidad numero; **0411-1967-00104**, actuando en mi condición de Alcalde y Representante Legal de la Municipalidad de; La Jigua, copan, quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATANTE** y **MARIO LEONEL BUESO MEJIA**, mayor de edad, soltero, doctor en medicina y cirugía, con domicilio en barrio El Carmen, Santa Rosa de Copan, con tarjeta de identidad numero; **0401-1991-00301**, quien en adelante se denominará "**EL CONTRATADO**" y para efectos, en el marco de la Operación Presidencial "**Fuerza Honduras**" creada en virtud del decreto ejecutivo numero; **PCM-061-2020**, hemos convenido en celebrar, el presente Contrato Individual de Trabajo por Tiempo Determinado, mismo que se regulará bajo las cláusulas y estipulaciones siguientes:

**PRIMERA: NATURALEZA DE LOS SERVICIOS:** **EL CONTRATANTE** declara que por la naturaleza de los servicios para atender la emergencia sanitaria generada por el COVID-19, requiere de los servicios profesionales de forma exclusiva del contratado para realizar las funciones de, **MÉDICO GENERAL**, quien se compromete a dar su mejor esfuerzo para realizar las funciones asignadas, quien tendrá su sede en el Municipio de La Jigua, en el **CENTRO DE TRIAJE** ubicado en el Edificio Municipal utilizado anteriormente como Purificadora de Agua de La Jigua, Copan.

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

Atender a pacientes, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento correspondiente, practicar control de pacientes hospitalizados o ambulatorios que estén a su cuidado, Revisar expedientes, autorizar salidas e internamientos de pacientes, asistir a reuniones médicas con fines de estudio e interconsulta, ordenar exámenes requeridos para el diagnóstico e interpretar sus resultados. Realizar cualquier otra tarea atinente al cargo, tareas de campo como ser: Bloqueos epidemiológicos, rastreo y búsqueda activo de casos de enfermedades infecciosas.

**TERCERA: VALIDEZ Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** Este **CONTRATO** tendrá una duración de tres (3) meses contados iniciando a los tres (3) días del mes de Septiembre y finalizando a los tres días del mes de Diciembre del año 2020, y estará sujeto a la autonomía de la voluntad de las partes **CONTRATANTES**, prestando **EL CONTRATADO**, sus servicios médico profesionales; por este mismo acto queda entendido, que una vez terminado



**MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA**  
**DEPARTAMENTO DE COPÁN**  
**HONDURAS, C.A**

**email:** [municipalidad.jigua@yahoo.es](mailto:municipalidad.jigua@yahoo.es)



dicho **CONTRATO**, finaliza la relación contractual, sin responsabilidad de ninguna naturaleza para **EL CONTRATANTE**. Artículo 46 literal b Código del trabajo de Honduras.

**CUARTA: MONTO A PAGAR POR EL CONTRATO;** el monto total del contrato es de; **OCHENTA Y OCHO MIL DOCE LEMPIRAS CON 89/100 (L. 88,012.89)** en virtud de la naturaleza especialísima de este contrato y teniendo en cuenta la hora a realizarse por "**LA MUNICIPALIDAD**", los efectos jurídicos del presente contrato terminaran al mismo tiempo que la actividad de "**EL CONTRATADO**" finalice, sin responsabilidad legal de "**LA MUNICIPALIDAD**" en concepto de prestaciones. Los pagos se realizarán de manera quincenal y serán de **CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO LEMPIRAS CON 81/100 (L.14,668.81)** haciendo un pago mensual ya establecido por de acuerdo a la tabla de salarios que maneja la Secretaria de Salud, (SESAL) de **VEINTINUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA Y SIETE LEMPIRAS CON 63/100 (L. 29,337.63)** El monto total de este **CONTRATO** será cubierto con fondos transferidos por la Secretaría de Gobernación, Justicia y Descentralización mediante el Programa "**Fuerza Honduras**".

**QUINTA DE LA JORNADA DE TRABAJO:** La Jornada de trabajo será por turnos de seis horas de lunes a viernes en un horario de 7: 00 AM a 1:00 PM y cubrirá un turno de 6 horas un fin de semana de por medio de sábado y domingo, 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 extra realizado.

**SEXTA: DEDUCCIONES. EL CONTRATADO** autoriza por este medio a que se le deduzca de sus pagos el Impuesto sobre la Renta (ISR) correspondiente y de conformidad a la Ley del Impuesto sobre la Renta. Sin embargo, no se realizará ninguna deducción o retención en virtud de lo que estipula el artículo 50 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta en su párrafo cuarto donde establece quienes están exentos de dicha retención y en su parte conducente textualmente dice "Se exceptúan de esta disposición los pagos efectuados bajo contrato de trabajo celebrado dentro del ejercicio fiscal, cuyos honorarios como única fuente de ingreso no exceda del minimum vital aprobado", y la suma que se cancelará en concepto de salarios durante los tres meses de la vigencia del contrato no supera la suma exenta actualmente del Impuesto Sobre la Renta para este año 2020 y según declaración jurada firmada.

**SÉPTIMA: ESTIPULACIONES ESPECIALES:** Queda entendido y aceptado por las partes **CONTRATANTES** que, en caso de incumplimiento de los Términos de Referencia 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** contratará y mantendrá a su



**MUNICIPALIDAD DE LA JIGUA**  
**DEPARTAMENTO DE COPÁN**  
**HONDURAS, C.A**  
**email: [municipalidad.jigua@yahoo.es](mailto:municipalidad.jigua@yahoo.es)**



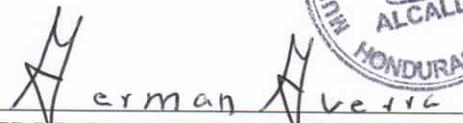
propio costo los seguros contra riesgos y por las coberturas que estime pertinentes durante el período de **EL CONTRATO**. **EL CONTRATANTE** no asume ninguna responsabilidad por daños propios o a terceros que **EL CONTRATADO** o sus dependientes sufrieran o infringieran en personas o en sus bienes.

**OCTAVA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** **EL CONTRATO** podrá ser modificado mediante Adendum siempre que las partes lo convengan por escrito.

**NOVENA: DE LA RESCISIÓN 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 compromiso por parte de municipalidad de cubrir las cantidades estimadas a la fecha; d) Por falta de desembolso del Gobierno Central a la municipalidad dejando sin ninguna responsabilidad a la municipalidad por los derivaciones de este **CONTRATO**.

**DÉCIMA:** Todo lo no previsto en el presente **CONTRATO** y la falta de cumplimiento de una de las partes contratantes darán derecho a ejercitar las acciones correspondientes de conformidad a leyes de nuestro país. **ACEPTACIÓN FINAL.** Ambas partes, por ser verdaderas las declaraciones y modalidades que se detallan en el presente **CONTRATO**, se obligan a cumplir fielmente con las cláusulas derivadas del presente documento.

En fe de lo cual, firmamos por duplicado el presente **CONTRATO** en la Jigua, Copan a los tres días del mes de septiembre del año 2020.

  
  
**GERMAN GUERRA ECHEVERRIA**  
Alcalde Municipalidad de La Jigua, Copan  
Contratante

  
  
**MARIO LEONEL BUESO MEJIA**  
Medico General  
Contratado

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

MARIO LEONEL / BUESO MEJIA



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
NACIDO EL: 02 ABRIL 1991  
SEXO: MASCULINO  
EMITIDA EL: 27 AGOSTO 2019



0401-1991-00301

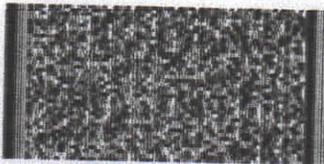


7800000-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad ni persona particular podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

RLK

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0401

MARIO LEONEL / BUESO MEJIA

0401-1991-00301


**República de Honduras**  
**Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos**  
**Registro Tributario Nacional**

**RTN: 04011991003015**

**MARIO LEONEL BUESO MEJIA**  
Nombre o Razón Social

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

Fecha de Emisión: 20/05/11

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 1072 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 6 Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20980 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicado el 18 de Enero de 1973.



**Ministra Directora**





**Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente**

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras.

Número de Documento DEI-412-2243265 Transacción: 4D4C49