

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD, SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.



PROYECTO: MEJORAMIENTO CENTRO DE SALUD  
UBICACIÓN: CENTRO DE SALUD  
CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

## COTIZACION

N°	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<b>BODEGA</b>					
1	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	5,23	550.00	2,876.50
2	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	10,15	740.00	7,511.00
3	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	32,24	315.00	10,155.60
4	INSTALACION DE LLAVE PARA PILA	UND	2,00	195.00	390.00
5	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 1/2"	ML	4,20	237.00	995.40
6	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 2"	ML	1,80	247.00	444.60
7	PISO DE CONCRETO DE 7 CMS PARA ACERA	M2	4,20	300.00	1,260.00
<b>PASILLO Y BAÑOS SALA COVID</b>					
8	INSTALACION DE SANITARIO	UND	1,00	650.00	650.00
9	INSTALACION DE LAVAMANOS	UND	1,00	650.00	650.00
10	PUERTA TERMOFORMADA 39" INCLUYE CONTRA MARCO MOCHETA Y LLAVIN.	UND	1,00	3,500.00	3,500.00
11	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	1,23	550.00	676.50
12	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	1,67	740.00	1,235.80
13	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,36	360.00	2,508.00
14	INSTALACION DE FOCO AHORRATIVO CON ROSETA	UND	5,00	520.00	2,600.00

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

15	TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO DE 15 AMP BAJO REPELLO	UND	2,00	280.00	560.00
16	APERTURA DE BOQUETE	M2	2,10	85.00	178.50
17	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS EN BOQUETE DE PUERTA	M2	2,10	550.00	1,155.00
18	REPELLO Y PULIDO EN PARED	M2	4,20	165.00	693.00
19	PUERTA DOBLE HOJA VIDRIO MARCO DE ALUMINIO 71"X86 1/2"	UND	1,00	18,147.02	18,147.02
<b>RAMPA DE ACCESO</b>					
20	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	2,04	550.00	1,122.00
21	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	4,15	740.00	3,071.00
22	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,55	330.00	2,865.00
23	PASAMANOS TUBO REDONDO 1 1/2"	ML	4,55	380.50	1,731.28
<b>GRAN TOTAL</b>				L	64,676.20

Mi oferta asciende a un monto de Lps: SeSENTA y Cuatro mil Seiscientos Setenta y Seis con 20/100  
(Lps. 64,676.20 ) El cual corresponde a los Servicios de Ejecución general, que se ocuparan en el proyecto.

Esperando que este presupuesto este ajustado a lo disponible por la municipalidad, estaré pendiente de su respuesta a esta cotización.

Atentamente:

NOMBRE: Omar Efraín Paz

FIRMA: Omar Efraín Paz

# DE IDENTIDAD: 1612 1987 000 77

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD, SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.



**PROYECTO:** MEJORAMIENTO CENTRO DE SALUD  
**UBICACIÓN:** CENTRO DE SALUD  
CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

## COTIZACION

N°	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<b>BODEGA</b>					
1	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	5,23	600.00	3,138.00
2	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	10,15	740.00	8,018.50
3	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	32,24	290.00	9,349.60
4	INSTALACION DE LLAVE PARA PILA	UND	2,00	250.00	500.00
5	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 1/2"	ML	4,20	310.00	882.00
6	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 2"	ML	1,80	320.00	576.00
7	PISO DE CONCRETO DE 7 CMS PARA ACERA	M2	4,20	340.00	1,428.00
<b>PASILLO Y BAÑOS SALA COVID</b>					
8	INSTALACION DE SANITARIO	UND	1,00	800.00	800.00
9	INSTALACION DE LAVAMANOS	UND	1,00	800.00	800.00
10	PUERTA TERMOFORMADA 39" INCLUYE CONTRA MARCO MOCHETA Y LLAVIN.	UND	1,00	2,900.00	2,900.00
11	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	1,23	590.00	7,257.00
12	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	1,67	800.00	1,336.00
13	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,36	280.00	2,340.80
14	INSTALACION DE FOCO AHORRATIVO CON ROSETA	UND	5,00	400.00	2,000.00

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

15	TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO DE 15 AMP BAJO REPELO	UND	2,00	300.00	600.00
16	APERTURA DE BOQUETE	M2	2,10	100.00	210.00
17	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS EN BOQUETE DE PUERTA	M2	2,10	600.00	1,260.00
18	REPELO Y PULIDO EN PARED	M2	4,20	150.00	630.00
19	PUERTA DOBLE HOJA VIDRIO MARCO DE ALUMINIO 71"X86 1/2"	UND	1,00	18,900.00	18,900.00
	<b>RAMPA DE ACCESO</b>				
20	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	2,04	600.00	1,224.00
21	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	4,15	790.00	3,278.50
22	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,55	290.00	2,479.50
23	PASAMANOS TUBO REDONDO 1 1/2"	ML	4,55	450.00	2,047.50
	<b>GRAN TOTAL</b>				71,955.40

Mi oferta asciende a un monto de Lps: Setenta y un mil novecientos cincuenta y cinco con 40/100  
(Lps. 71,955.40 ) El cual corresponde a los Servicios de Ejecución general, que se ocuparan en el proyecto.

Esperando que este presupuesto este ajustado a lo disponible por la municipalidad, estaré pendiente de su respuesta a esta cotización.

Atentamente:

NOMBRE: Juan Menjivar Castillo

FIRMA: Juan Menjivar Castillo

# DE IDENTIDAD: 1621-1997-00498



República de Honduras  
Servicio de Administración de Rentas  
Registro Tributario Nacional

Fecha de Emisión 21/11/2019

RTN: 16211997004980

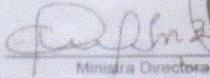
JUAN MENJIVAR CASTILLO

Nombre o Razon 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"/>		

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 65, 68 numeral 3 y 4, 104 del Código Tributario.

  
Ministra Directora



**SAR**

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

"Tributar es ProgreSAR"

Número de Documento SAR-412- 3327287

Transacción: CE969D

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD, SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.



**PROYECTO:** MEJORAMIENTO CENTRO DE SALUD  
**UBICACIÓN:** CENTRO DE SALUD  
CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

## COTIZACION

N°	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	PRECIO UNITARIO	TOTAL
<b>BODEGA</b>					
1	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	5,23	580.00	3,033.40
2	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	10,15	750.00	7,612.50
3	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	32,24	330.00	10,639.20
4	INSTALACION DE LLAVE PARA PILA	UND	2,00	200.00	400.00
5	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 1/2"	ML	4,20	250.00	1050.00
6	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 2"	ML	1,80	250.00	450.00
7	PISO DE CONCRETO DE 7 CMS PARA ACERA	M2	4,20	330.00	1386.00
<b>PASILLO Y BAÑOS SALA COVID</b>					
8	INSTALACION DE SANITARIO	UND	1,00	700.00	700.00
9	INSTALACION DE LAVAMANOS	UND	1,00	200.00	200.00
10	PUERTA TERMOFORMADA 39" INCLUYE CONTRA MARCO MOCHETA Y LLAVIN.	UND	1,00	380.00	3800.00
11	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	1,23	580.00	713.40
12	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	1,67	750.00	1252.50
13	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,36	330.00	2758.80
14	INSTALACION DE FOCO AHORRATIVO CON ROSETA	UND	5,00	500.00	2500.00

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

15	TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO DE 15 AMP BAJO REPELLO	UND	2,00	300.00	600.00
16	APERTURA DE BOQUETE	M2	2,10	90.00	189.00
17	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS EN BOQUETE DE PUERTA	M2	2,10	580.00	1218.00
18	REPELLO Y PULIDO EN PARED	M2	4,20	150.00	630.00
19	PUERTA DOBLE HOJA VIDRIO MARCO DE ALUMINIO 71"X86 1/2"	UND	1,00	19,000.00	19,000.00
<b>RAMPA DE ACCESO</b>					
20	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	2,04	580.00	1183.20
21	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	4,15	750.00	3112.50
22	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,55	330.00	2821.50
23	PASAMANOS TUBO REDONDO 1 1/2"	ML	4,55	350.00	1592.50
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>67,342.50</b>

Mi oferta asciende a un monto de Lps. Seiscientos y siete mil  
trescientos cuarenta y dos 5/100  
(Lps. 67,342.50) El cual corresponde a los Servicios de Ejecución general, que se ocuparán en el proyecto.

Esperando que este presupuesto este ajustado a lo disponible por la municipalidad, estaré pendiente de su respuesta a esta cotización.

Atentamente:

NOMBRE: Arturo H. Vargas

FIRMA: Arturo H. Vargas

# DE IDENTIDAD: 1611-1973-00057

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

**ARTURO HUMBERTO / VARGAS FERNANDEZ**



HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
 NACIO EL: 24 SEPTIEMBRE 1973  
 SEXO: MASCULINO  
 EMITIDA EL: 23 SEPTIEMBRE 2017



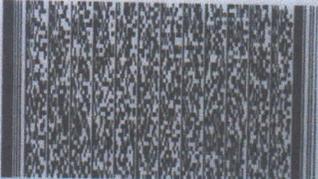
**1611-1973-00057**



00439514-03

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

*M. Vargas*  
 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1611

**ARTURO HUMBERTO / VARGAS FERNANDEZ**  
**1611-1973-00057**

**República de Honduras**  
**Servicio de Administración de Rentas**  
**Registro Tributario Nacional**

Fecha de Emisión: 09/11/2018 **RTN: 16111973000575**

**ARTURO HUMBERTO VARGAS FERNANDEZ**  
 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"/>
Imprintas	<input type="checkbox"/> Importador Alcoholes Licores <input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>

Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 56 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3) y 164 del Código Tributario.

*[Signature]*  
 Ministra Directora

*[Signature]*  
 Secretario al Comisionado

**SAR**

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

**"Tributar es ProgreSAR"**

Número de Documento SAR-412-3054246 Transacción: A433D3



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**  
DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



CONTRATO No. 027-2020

CONTRATO DE OBRA TERMINADA, PARA ADECUACION DEL CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN LA CLINICA DE EMERGENCIA EN EL CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, SANTA BARBARA.

Nosotros, Manuel Leopoldo Regalado, mayor de edad, casado, Bachiller En Ciencias y Letras, hondureño, con tarjeta de Identidad No. 1606-1979-00036, con domicilio en el Municipio de Trinidad, Santa Bárbara, actuando en condición de Alcalde Municipal del Municipio de Trinidad, nombrado mediante punto Único de la Sesión extraordinaria celebrada el día 17 de Diciembre de 2017, certificada por el Tribunal Supremo Electoral, publicado en el Diario Oficial La Gaceta, denominado en adelante **LA MUNICIPALIDAD**, por una parte, y por la otra el Señor **Omar Efraín Paz Corea**, mayor de edad, casado, hondureño, con tarjeta de identidad número 1612-1987-00077, RTN 16121987000779, y con domicilio en el Municipio de Ilima, departamento de Santa Bárbara, el que en lo sucesivo para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**. Por este medio **CONTRATA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO DE OBRA TERMINADA DE ADECUACION DEL CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN LA CLINICA DE EMERGENCIA EN EL CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, SANTA BARBARA. EL CUAL INCLUYE COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTRO DE MANO DE OBRA QUE CONTEMPLA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:**

**PROYECTO:** ADECUACION CENTRO DE TRIAJE

**UBICACIÓN:** CASCO URBANO

MUNICIPIO DE TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

CONTRATO					
N°	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
	<b>BODEGA</b>				
1	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	5,23	550,00	2.876,50
2	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	10,15	740,00	7.511,00
3	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	32,24	315,00	10.155,60
4	INSTALACION DE LLAVE PARA PILA	UND	2,00	195,00	390,00
5	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 1/2"	ML	4,20	237,00	995,40
6	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 2"	ML	1,80	247,00	444,60
7	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS PARA ACERA	M2	4,20	300,00	1.260,00
	<b>PASILLO Y BAÑOS SALA COVID</b>				
8	INSTALACION DE SANITARIO	UND	1,00	650,00	650,00
9	INSTALACION DE LAVAMANOS	UND	1,00	650,00	650,00



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**  
DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



CONTRATO No. 027-2020

10	PUERTA TERMOFORMADA 39" INCLUYE CONTRA MARCO MOCHETA Y LLAVIN.	UND	1,00	3500,00	3.500,00
11	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	1,23	550,00	676,50
12	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	1,67	740,00	1.235,80
13	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,36	300,00	2.508,00
14	INSTALACION DE FOCO AHORRATIVO CON ROSETA	UND	5,00	520,00	2.600,00
15	TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO DE 15 AMP BAJO REPELLO	UND	2,00	280,00	560,00
16	APERTURA DE BOQUETE	M2	2,10	85,00	178,50
17	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS EN BOQUETE DE PUERTA	M2	2,10	550,00	1.155,00
18	REPELLO Y PULIDO EN PARED	M2	4,20	165,00	693,00
19	PUERTA DOBLE HOJA VIDRIO MARCO DE ALUMINIO 71"X86 1/2"	UND	1,00	18.147.02	18.147.02
	<b>RAMPLA DE ACCESO</b>				
20	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	2,04	550,00	1.122,00
21	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	4,15	740,00	3.071,00
22	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,55	300,00	2.565,00
23	PASAMANOS TUBO REDONDO 1 1/2"	ML	4,55	380,50	1.731,28
	<b>GRAN TOTAL</b>				<b>L. 64.676,20</b>

Hacemos constar que hemos convenido en celebrar el presente contrato, el cual se registrará bajo las cláusulas siguientes: **PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** LA MUNICIPALIDAD declara que por este medio contrata la prestación de servicios Profesionales de Obra Terminada para la ejecución del proyecto antes mencionado. **CLAUSULA SEGUNDA: MONTO CONTRATADO:** El monto contratado asciende a la cantidad de Sesenta y Cuatro Mil Seiscientos Setenta y Seis con 20/100 (Lps. 64,676.20), de acuerdo al monto de la oferta presentada. **CLAUSULA TERCERA: FINANCIAMIENTO Y FORMA DE PAGO:** El presente contrato será financiado con fondos del programa Fuerza Honduras que se recibió por parte del Gobierno Central de la Republica. No se dará anticipo, se pagará en una única Estimación de Avance De Obra. **CLAUSULA CUARTA GARANTIAS:** se hará una retención como garantía de Calidad de obra equivalente al cinco por ciento (5%) del monto contratado el cual asciende a la cantidad de (Lps. 3,233.81) Tres Mil Doscientos Treinta y Tres con 8/100 el cual será deducido en la estimación de avance de ejecución de la obra único, con una



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**  
DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



CONTRATO No. 027-2020

**VIGENCIA DE SEIS MESES** la cual será liberada una vez verificado por parte del supervisor de la alcaldía a los seis meses de la finalización del proyecto. **CLAUSULA QUINTA: RETENCION POR IMPUESTOS:** Con el propósito de cubrir obligaciones relacionadas con el pago de impuestos **LA MUNICIPALIDAD** hará una retención equivalente del 12.5% del 10% del monto contratado considerado como utilidad el cual asciende a un total de (Lps. 808.45) Ochocientos Ocho con 45/100 lps. **DEL PAGO QUE SE LE REALIZARÁ AL CONTRATISTA** para la amortización del pago del impuesto sobre la renta, el cual se le deducirá en la estimación de avance de ejecución de obra única **AL CONTRATISTA**, será depositado en una institución bancaria a una cuenta de la SAR y se le dará copia del recibo **AL CONTRATISTA**. **CLAUSULA SEXTA: PERIODO DE EJECUCION:** Se ha establecido que el Proyecto se ejecute en un periodo no mayor de Doce (12) días Laborables contados a partir del día 23 de noviembre del presente año. **CLAUSULA SEPTIMA: RESOLUCION O TERMINACION DEL CONTRATO;** El incumplimiento en alguna de las clausulas por parte del contratista será motivo suficiente para que la MUNICIPALIDAD haga uso de la rescisión del contrato, dando por terminado el mismo sin responsabilidad alguna de su parte, si por fuerza mayor no se han terminado las actividades en el plazo indicado se prorrogará el mismo por el tiempo que la MUNICIPALIDAD estime conveniente, igual la mala calidad del trabajo en ejecución debidamente comprobada será motivo para dar por terminado este contrato sin perjuicio para la MUNICIPALIDAD. **CLAUSULA OCTAVA: SOLUCION DE CONFLICTOS;** En caso de disputas, reclamos o desacuerdos que puedan surgir como resultado de este contrato, y de no llegarse a un acuerdo entre las partes, ambos tienen derecho de acudir a los Tribunales de Justicia, para cuyos efectos, el Contratista renuncia al fuero de su domicilio y se somete expresamente al domicilio de la MUNICIPALIDAD. **CLAUSULA NOVENA: RECLAMOS, DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Queda establecido que **EL CONTRATISTA** es el único responsable de reclamos por accidentes, reclamos laborales o derechos presentados por su personal, así como daños a terceros. **CLAUSULA DECIMA: 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 Veinte (20) de Noviembre del año 2020, quedando un ejemplar en poder de cada una de las partes, para los fines legales consiguientes.



**FRANCISCO LEOPOLDO REGALADO**  
ALCALDE MUNICIPAL  
TRINIDAD, SANTA BARBARA

*Omar Efrain Paz*  
**OMAR EFRAIN PAZ COREA**  
CONTRATISTA

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

## ORDEN DE INICIO

Omar Efraín Paz Corea  
Contratista  
Presente

Trinidad, Santa Bárbara  
21 de Noviembre del 2020

Por este medio la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara le informa que en vista que ha firmado el contrato respectivo para el **CONTRATO DE OBRA TERMINADA PARA EL MEJORAMIENTO DEL EDIFICIO DEL CENTRO DE SALUD DEL CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, SANTA BARBARA.**

Le enviamos la siguiente notificación para que usted de inicio en forma inmediata a los trabajos correspondientes.

Por lo anteriormente descrito Usted debe considerar como fecha oficial de inicio el 23 de Noviembre del año 2020 y cuenta con un periodo no mayor de 12 días Laborables para su ejecución es decir a más tardar el 5 de Diciembre del año 2020 deberá entregar el proyecto.

En espera de su atención a la presente.

Atentamente



Mannel Leopoldo Regalado  
Alcalde Municipal  
Trinidad, Santa Bárbara

# RECIBO

**Por Lps. 60,633.94**

Recibí de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara, la cantidad de SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON 94/100 (**Lps. 60,633.94**) por concepto del Pago Único del "PROYECTO DE ADECUACION DEL CENTRO DE TRIAJE UBICADO EN LA CLINICA DE EMERGENCIA EN EL CASCO URBANO, MUNICIPIO DE TRINIDAD, SANTA BARBARA". Esto corresponde al pago de Materiales, Mano de Obra Calificada, y No Calificada Contratada, para tal efecto se adjuntan documentos de respaldo.

Trinidad, Santa Bárbara 4 de diciembre del 2020.

Resumen Financiero	
Pago Único.....	Lps. 64,676.20
Menos:	
Retención De Calidad De Obra.....	Lps. 3,233.81
Retención Del ISR.....	Lps. 808.45
<b>Monto a Pagar.....</b>	<b>Lps. 60, 633.94</b>

Omar Efrain Paz

Omar Efrain Paz Corea

Contratista

Ident. # 1612-1987-00077

023604000  
MUNICIPALIDAD TRINIDAD S.B.  
BO. EL CENTRO, TRINIDAD S.B.  
TEL: 657-16-89

CHEQUE No. 00013412

TRINIDAD 4 de diciembre de 2020

Lugar y Fecha

OMAR EFRAIN PAZ COREA

L 60,633.94

Páguese a la orden de

SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS

Cantidad en letras

Lempiras



*[Handwritten Signature]*  
Firma(s)

⑆0⑆002⑆42⑆00023604000020⑆000⑆3412

MOTIVO DEL PAGO

PAGO DE Contrato No.027-2020 por valor de Lps.64,676.20 por la Prestación de Servicios Profesionales para la Adecuación de Centro de Triage ubicado en La Clínica de Emergencia de Trinidad, S.B. el cual incluye compra de materiales y Suministro de Mano de Obra, en la Emergencia COVID-19 en el marco de La Operación Fuerza Honduras

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V. TEL.S: 2221-3328, 2566-6880, CR (06-10) - 57409-36 - B2011908030HN

CUENTA	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
23604000020	PAGO DE Contrato No.027-2020 por valor de Lps.64,676.20 por la Prestación de Servicios Profesionales para la Adecuación del Centro de Triage ubicado en La Clínica de Emergencia de Trinidad, S.B. el cual incluye compra de materiales y Suministro de Mano de Obra, en la Emergencia COVID-19 en el marco de La Operación Fuerza Honduras	60,633.94	



CHEQUE No.  
00013412

*[Handwritten Signature]*  
HECHO POR

*[Handwritten Signature]*  
AUTORIZADO POR

*[Handwritten Signature]*  
RECIBI CONFORME



Honduras, C.A.

TRINIDAD, SANTA BARBARA  
EJERCICIO: 2020

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



Emisión: 04/12/2020  
Hora : 12:49 p.m.

USUARIO:  
YESSENIA.CASTELLANOS

Orden de Pago No.: 1741

L.: 64,676.20

Tipo de Expediente: GASTO RECURRENTE VARIABLE

Expediente No.: 1353

Fecha de Emisión: 4/12/2020

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

Paguese a: OMAR EFRAIN PAZ COREA

id/RTN: 1612198700077

La Cantidad en Letras: SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS CON VEINTE CENTAVOS

Descripción:

Contrato No.027-2020 por valor de Lps.64,676.20 por la Prestación de Servicios Profesionales para la Adecuación del Centro de Triaje ubicado en La Clínica de Emergencia de Trinidad, S.B. el cual incluye compra de materiales y Suministro de Mano de Obra, en la Emergencia COVID-19 en el marco de La Operación Fuerza Honduras

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 02 000 007 000 55110 11-001-01	Transferencias de Capital a Instituciones de la Administración Central	64,676.20

RETENCIONES		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
207	RETENCIONES VARIAS	3,233.81
202	RETENCION DE ISR	808.45
<b>Total de retenciones:</b>		<b>4,042.26</b>

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		
CODIGO	DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	64,676.20
<b>Monto Total:</b>		<b>64,676.20</b>

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO	
SUBTOTAL	64,676.20
- RETENCIONES	4,042.26
<b>TOTAL</b>	<b>60,633.94</b>

Sello de Presupuestario

Firma y Sello de Alcalde (sa)

Firma y Sello de Tesorería

Recibido por: OMAR EFRAIN P. Z  
 Identidad No.: 1612 1987 00077


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

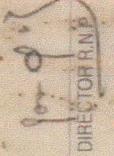
OMAR EFRAIN / PAZ COREA


 HONDUREÑO POR NACIMIENTO  
 NACIO EL: 17 FEBRERO 1987  
 SEXO: MASCULINO  
 EMITIDA EL: 23 OCTUBRE 2009

1612-1967-00077 

10001685-02

**ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS:** Ninguna Autoridad o persona particular, podra privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infraccion de la disposicion de este articulo dara lugar a la sancion penal correspondiente.


 DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 1612

OMAR EFRAIN / PAZ COREA  
1612-1987-00077

 <p> <b>República de Honduras</b>  <b>Servicio de Administración de Rentas</b>  <b>Registro Tributario Nacional</b> </p>		<p>Base Legal: Art. 1 del Decreto N° 102 de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 de 2002; Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 8 Decreto de Ley N° 14 de 1973 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 de 1973, Art. 30, 39 y 58 Decreto N° 17-2010, Art. 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55 numeral 2), 58 numeral 1), 60 numeral 1), 66, 68 numeral 3 y 4, 164 del Código Tributario.</p>	
Fecha de Emisión: 31/01/2018		<b>RTN: 16121987000779</b>	
<b>OMAR EFRAIN PAZ COREA</b> Nombre o Razón Social			
<b>Inscripciones</b>			
Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productores 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"/>		
		 Ministra Directora	  <b>SAR</b>
Señor Obligado Tributario recuerde su obligacion de comunicar al SAR cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme al articulo 63 numeral 10 y 11 del Código Tributario.			
<b>"Tributar es ProgreSAR"</b>			
Número de Documento SAR-412-2826050		Transacción: AD97C0	

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

---

## INFORME DE EVALUACION

**PROYECTO: MEJORAMIENTO CENTRO DE  
SALUD TRINIDAD, CASCO URBANO,  
MUNICIPIO DE TRINIDAD.**

Trinidad Santa Bárbara, Noviembre 2020.

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



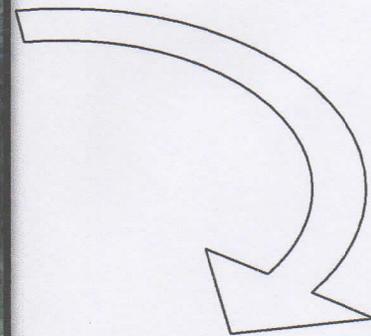
DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

## **PROYECTO:**

Mejoramiento del Edificio de Centro de Salud.

## **UBICACIÓN:**

El área de estudio se encuentra ubicada en el Edificio del Centro de Salud, del Casco Urbano del Municipio de Trinidad Santa Bárbara, a unos 300 metros de la cooperativa cafetalera.



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

---

## **ANTECEDENTES**

El edificio del centro de salud ha sufrido constante deterioro debido al poco mantenimiento y vencimiento de vida útil de algunos materiales.

El mismo es utilizado por la población de Trinidad y las comunidades aledañas al Municipio.

## **SITUACION ACTUAL**

Actualmente el edificio ha sido intervenido para poder fortalecerlo y que pueda contar con las condiciones necesarias para atender personas sospechosas de Covid-19

## **ANALISIS DE CADA UNA DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE SALUD:**

### 1) BODEGA:

- Se cuenta con una bodega de pared de lámina de aluzinc y estructura de canaleta, la cual no tiene piso, esta fue construida con el objetivo de poder almacenar medicamentos y equipo médico, pero la misma no es utilizada.

### 2) SALA COVID:

- En esta área tan importante del centro de salud se encuentran algunas necesidades y m edificaciones por realizar con el objetivo de contar con las condiciones de higiene y seguridad, dentro de las cuales se encuentran el acondicionamiento del baño para que pueda ser utilizado por las personas que se encuentran en la sala, así como un acceso frontal para el ingreso de camillas, así como la reparación del pasillo exterior.

### 3) RAMPA DE ACCESO:

- Se necesita la construcción de una rampa de acceso para el área de sala covid que conecte también con las áreas de pre clínica y toma de muestra.

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

---

## IMÁGENES EVALUACION PREVIA



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

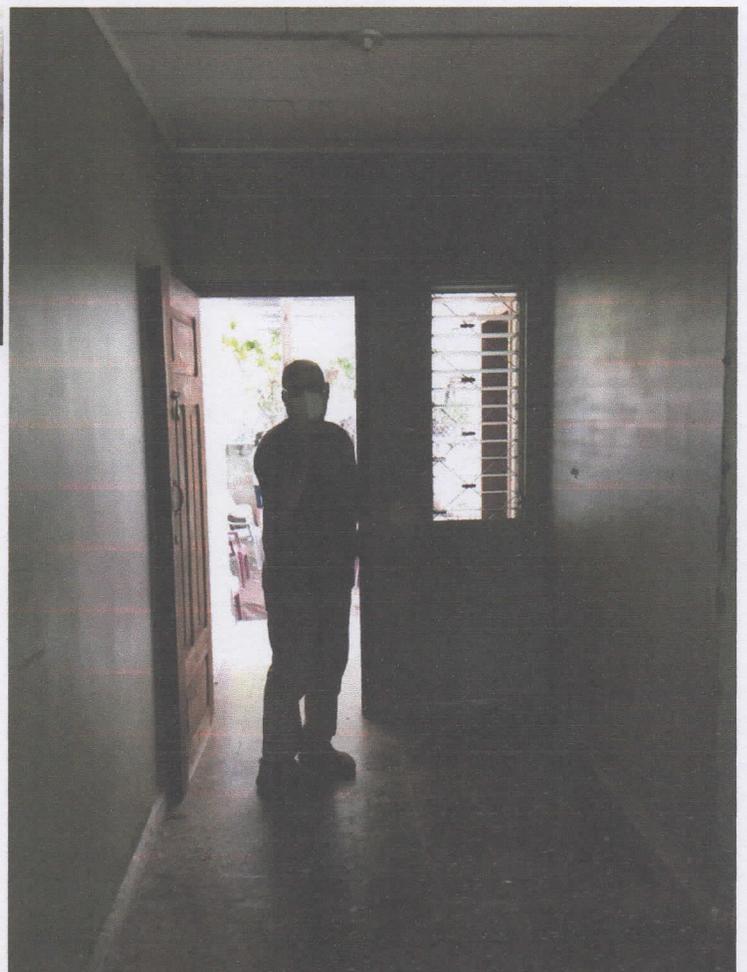


# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

---



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

---

## **DESCRIPCION DEL PROYECTO PROPUESTO**

En vista de la urgente necesidad de continuar con las mejoras a las instalaciones del centro de salud se presentan las siguientes actividades propuestas a realizar en las siguientes áreas:

### **AREA DE BODEGA:**

Se deberá realizar la construcción de pared de bloque de 5 ½" en los laterales para poder realizar el relleno y compactado de material selecto, seguidamente se realizara la fundición de un piso de concreto, realizar la instalación de tubería de pvc y llaves de pila para la instalación de lavadoras, así como la instalación de foco ahorrativo y tomacorrientes.

### **SALA COVID**

Realizar la Instalación De Sanitario y la Instalación De Lavamanos, con el objetivo de tener un baño para esa sala, también la instalación de una Puerta Termoformada 39" Incluye Contra Marco Mocheta Y Llavín, realizar la Puerta Doble Hoja Vidrio Marco De Aluminio 71"x86 1/2" en la parte frontal de la sala para el ingreso de camillas, también realizar las mejoras en la parte eléctrica.

### **RAMPA DE ACCESO**

Se construirá una rampa de acceso para camillas con un piso de concreto de 7 cms, la cual deberá ser soportada sobre una pared de bloque de concreto y un relleno compactado de material selecto.

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD, SANTA BARBARA  
HONDURAS, C. A.



PROYECTO: MEJORAMIENTO CENTRO DE SALUD  
UBICACIÓN: CASCO URBANO

MUNICIPIO DE TRINIDAD, DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA

PRESUPUESTO BASE					
N°	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
<b>BODEGA</b>					
1	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	5,23	560,00	2.928,80
2	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	10,15	730,00	7.409,50
3	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	32,24	320,00	10.316,80
4	INSTALACION DE LLAVE PARA PILA	UND	2,00	180,00	360,00
5	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 1/2"	ML	4,20	257,50	1.081,50
6	SUMINISTRO E INSTALACION TUBERIA PVC 2"	ML	1,80	284,49	512,08
7	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS PARA ACERA	M2	4,20	320,00	1.344,00
<b>PASILLO Y BAÑOS SALA COVID</b>					
8	INSTALACION DE SANITARIO	UND	1,00	500,00	500,00
9	INSTALACION DE LAVAMANOS	UND	1,00	500,00	500,00
10	PUERTA TERMOFORMADA 39" INCLUYE CONTRA MARCO MOCHETA Y LLAVIN.	UND	1,00	3300,00	3.300,00
11	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	1,23	560,00	688,80
12	RELLENO COMPACTADO CON	M3	1,67	730,00	1.219,10

# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.

	MATERIAL SELECTO				
13	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,36	320,00	2.675,20
14	INSTALACION DE FOCO AHORRATIVO CON ROSETA	UND	5,00	650,00	3.250,00
15	TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADO DE 15 AMP BAJO REPELLO	UND	2,00	350,00	700,00
16	APERTURA DE BOQUETE	M2	2,10	70,00	147,00
17	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS EN BOQUETE DE PUERTA	M2	2,10	560,00	1.176,00
18	REPELLO Y PULIDO EN PARED	M2	4,20	150,00	630,00
19	PUERTA DOBLE HOJA VIDRIO MARCO DE ALUMINIO 71"X86 1/2"	UND	1,00	18500,00	18.500,00
	<b>RAMPLA DE ACCESO</b>				
20	PARED DE BLOQUE SIMPLE DE 15 CMS	M2	2,04	560,00	1.142,40
21	RELLENO COMPACTADO CON MATERIAL SELECTO	M3	4,15	730,00	3.029,50
22	FIRME DE CONCRETO DE 7 CMS	M2	8,55	320,00	2.736,00
23	PASAMANOS TUBO REDONDO 1 1/2"	ML	4,55	450,80	2.051,14
	<b>GRAN TOTAL</b>				<b>L. 66.197,82</b>

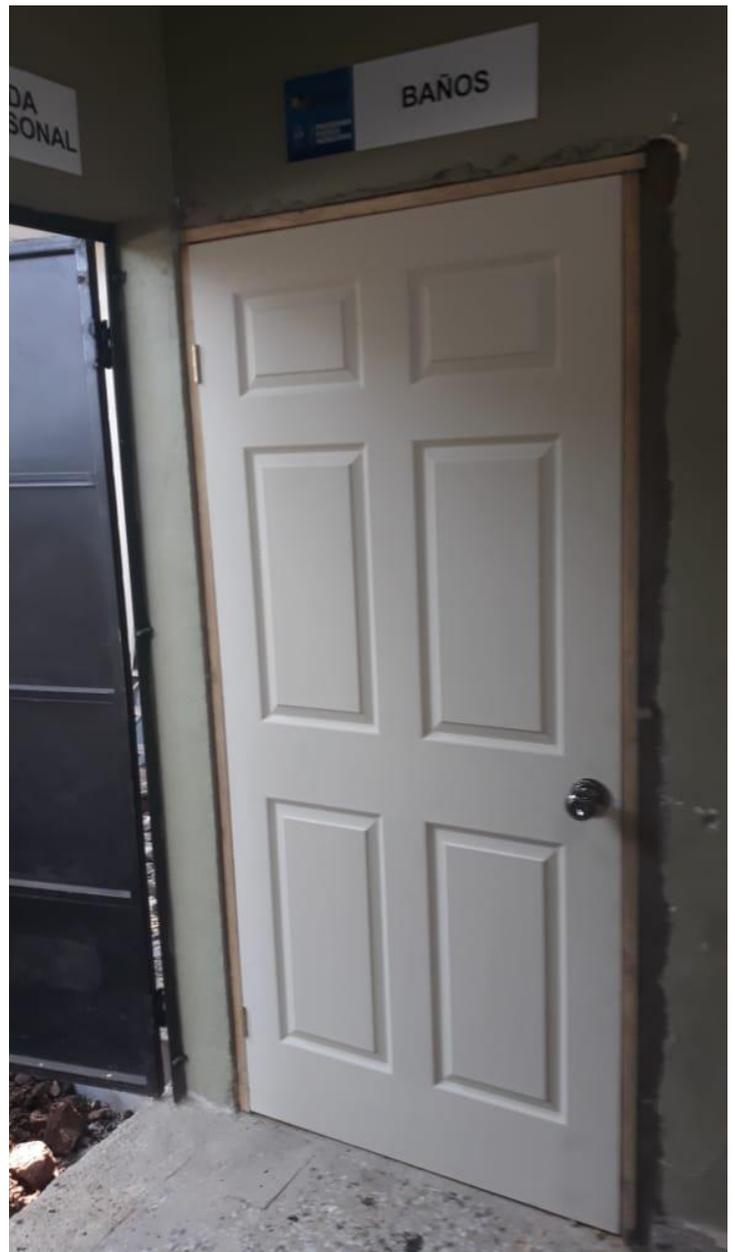
# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



## IMÁGENES TRABAJO REALIZADO



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA  
HONDURAS, C.A.  
DESPACHO MUNICIPAL

