

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial, entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento N° 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

CONTRATO POR MODALIDAD DE SERVICIOS PROFESIONALES
MEDICOS GENERALES

NOSOTROS: **MARCELINO HUMBERTO MEJIA CANALES**, de cuarenta y nueve años de edad, XXXXXXXX, del domicilio de XXXXXXXX, Departamento de XXXXXXXX, persona a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único Identidad número XXXXXXXXXXXXXXXX, homologado; actuando en su calidad de XXXXXXXX Hospital Regional y Departamental, a nombre y representación del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, municipio de Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión, con Número de Identificación Tributaria uno cuatro uno seis – dos dos uno dos nueve cinco – uno cero uno – seis, personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista los documentos siguientes: a) Diario Oficial número CUARENTA Y CINCO, Tomo número CIENTO CUARENTA Y CUATRO, de fecha seis de marzo de dos mil diecisiete; que contiene el acuerdo número Doscientos ochenta y ocho, en el Ramo de Salud, el cual en su artículo sesenta y siete prescribe, que cada hospital está a cargo y bajo responsabilidad de un Director nombrado por el Órgano Ejecutivo en el Ramo que se ha mencionado, y que cada hospital tiene carácter de persona jurídica, que su representante legal es el Director, quien está facultado para representarlo judicial y extrajudicialmente; b) Acuerdo número SEISCIENTOS TREINTA Y UNO, de fecha quince de agosto del año dos mil diecinueve; con fundamento en el artículo dos de la Ley de Salario del ejercicio fiscal dos mil diecinueve, aprobada mediante Decreto Legislativo número DOSCIENTOS DIECIOCHO y DOSCIENTOS DIECINUEVE, publicado en el Diario Oficial número doscientos cuarenta tomo cuatrocientos veintiuno, de fecha veintiuno de diciembre del dos mil dieciocho; artículo veinticuatro del Reglamento Interno de la Unidad y Departamento de Recursos Humanos del Ministerio de Salud y por necesidades en el servicio, acordó nombrar en propiedad por Ley de Salarios a partir del uno de septiembre del año dos mil diecinueve al referido profesional, en el cual consta su nombramiento como Director Médico Hospital Regional y Departamental del referido hospital; y por lo cual me encuentro facultado para otorgar actos como el presente y que en el transcurso de este instrumento me denominaré el "HOSPITAL NACIONAL SANTA ROSA DE LIMA" o simplemente el "EL HOSPITAL", por una parte, y por la otra:

NOMBRE

CARGO

HONORARIOS

GRECIA TERESA ESPINOZA ZUNIGA	GENERAL (8 horas diarias)	\$ 969.15
NIT: 0		
DUI: 0		
NUMERO DE J.V.P.M:		

ROSA MARIA CRUZ ALFARO	GENERAL (8 horas diarias)	\$ 969.15
NIT: 0		
DUI: 0		
NUMERO DE J.V.P.M.-:		

WILFREDO ALEXANDER PINEDA PERDOMO	GENERAL (8 horas diarias)	\$ 969.15
NIT:		
DUI: 0		
NUMERO DE J.V.P.M.-:		

ELOINA AZUCENA ANGEL DE CARDENAS	GENERAL (4 horas diarias)	\$ 484.58
NIT: 0		
DUI:		
NUMERO DE J.V.P.M:		

Convenimos celebrar el presente contrato conforme a las cláusulas que a continuación se especifican: **I) OBJETO:** Este instrumento tiene por objeto la contratación por **SERVICIOS PROFESIONALES** de Médicos Generales quienes prestarán sus servicios en carácter temporal en El Hospital Nacional Santa Rosa de Lima, del Ministerio de Salud. **II) FUNCIONES:** "LOS CONTRATISTAS" desempeñarán las funciones que les corresponden según el cargo para el cual están siendo contratados, de acuerdo a lo establecido en el Manual General de Descripción de Puestos de Trabajo, Manual de Organización y Funciones del Hospital Nacional, ó a las funciones que se le asignen a cada cargo, comprometiéndose a cumplirlas fielmente. **III) FINANCIAMIENTO Y MONTO:** Por los horarios base mensual de NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE DOLARES CON QUINCE CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$969.15), por cada recurso. El monto total del contrato asciende a la cantidad de **SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 06/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$6,784.06)**. **IV) FORMA DE PAGO:** El pago de los honorarios se realizará a través de la Tesorería Institucional de Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, por medio de depósito en cuenta o Cheque, previa presentación de factura por los servicios prestado al hospital. Se le descontará el 10% de Impuesto sobre la Renta y demás impuestos de Ley. **V) PLAZO:** El plazo del presente contrato será de DOS MESES, a partir del **uno de mayo al treinta de junio del año dos mil veinticuatro**. **VI) L UGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** Los servicios objetos del presente contrato serán prestados en el Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima, según el plan de trabajo en el horario establecido por la jefatura del servicio. **VII) OBLIGACIONES DE LA INSTITUCION CONTRATANTE:** EL CONTRATANTE hace constar que el importe del presente contrato se hará con FONDO GENERAL, cifrado presupuestario 2024-3226-3-02-0202-21-1-54501. **VIII) CADUCIDAD:** EL CONTRATANTE podrá dar por finalizado el presente contrato antes de la fecha convenida con LOS CONTRATISTAS por el déficit de Fondos Financieros de la Institución o por el incumplimiento de LOS CONTRATISTAS en el desempeño de las actividades establecidas en el presente

contrato, y para efectos de este último caso deberán cumplir con los controles de entrada y salida a sus labores. IX) **MODIFICACIONES Y PRÓRROGA:** De común acuerdo o de forma unilateral, cuando el interés público lo hiciere necesario, sea por necesidades nuevas, causas imprevistas u otras circunstancias, el presente contrato podrá ser modificado o prorrogado en su plazo de conformidad a la ley. En tales casos el HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ROSA DE LIMA emitirá la correspondiente resolución, la cual se relacionará en el instrumento modificatorio. X) **CONDICIÓN ESPECIAL:** En virtud de la naturaleza del presente contrato, los contratistas no gozarán de los beneficios que establecen las leyes tales como Seguro Social, AFP, aguinaldos, bonos y otros beneficios establecidos en otras leyes similares, por la naturaleza del tipo de contrato; Los contratistas deberán cumplir con los deberes, prohibiciones y obligaciones establecidas en la Ley de Servicio Civil, Ley de Ética Gubernamental y otras normas legales afines. XI) **LUGAR Y FECHA:** En fe de todo lo anterior firmamos el presente contrato, en la ciudad de Santa Rosa de Lima, departamento de La Unión, dos de mayo del año dos mil veinticuatro.


DR. MARGELINO HUMBERTO MEJIA CANALES
Director del Hospital Nacional Santa Rosa de Lima



CONTRATISTAS

DRA. GRECIA TERESA ESPINOZA ZUNIGA


F. _____

Dra. Grecia Teresa Espinoza Zuniga
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 22805

DRA. ROSA MARIA CRUZ ALFARO


F. _____

Dra. Rosa María Cruz Alfaro
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 22772

DR. WILFREDO ALEXANDER PINEDA PERDOMO

F. _____

Dr. Wilfredo Alexander Pineda Perdomo
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 22846

DRA. ELOINA AZUCENA ANGEL DE CARDENAS

F. _____

Dra. Eloina Azucena Angel de Cárdenas
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 21576