



MINISTERIO
DE SALUD



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 No. 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”

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 04 MAY 2020**

NOSOTROS: ROBERTO ANTONIO VALLES MARTÍNEZ, de cuarenta y un años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, a quien identifico portador de mi Documento Único de Identidad Número _____ y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____

_____, actuando en mi calidad de Director Médico Hospital Regional y Departamental específicamente en nombre y representación del **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO**, cuya personería legítimo con el Acuerdo Número Doscientos Sesenta y Siete de fecha doce de julio del año dos mil diecinueve, suscrito por la Ministra de Salud Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, por medio del cual me asigna funciones como Director Médico Hospital Regional y Departamental por tanto y de conformidad a lo establecido en el Artículo Sesenta y siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud; estoy facultado para celebrar contratos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré "**el contratante**" y **JACQUELINE VERONICA GARCIA THOMAS DE BURMESTER**, de cuarenta y cuatro años de edad, Licenciada en Psicología y Recursos Humanos, de nacionalidad Guatemalteca, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portadora de mi Pasaporte de la República de Guatemala Número _____ expedido el día cuatro de enero de dos mil diecinueve y con fecha de vencimiento el día tres de enero de dos mil veinticuatro y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____

_____ y **JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA**, de cincuenta y dos años de edad, Ingeniero Electricista, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portador de mi Documento Único de Identidad Número _____

_____ y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____ actuando en nuestra calidad de Apoderados Generales Administrativos de la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD ANONIMA**, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, la cual es de Nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, con Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____

_____ personería que acreditan con la documentación siguiente: a) Fotocopia Certificada por notario de la Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD**



ANÓNIMA, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, celebrada en la Ciudad de San Salvador, a las once horas del día veintiuno de mayo del año dos mil quince, ante los oficios notariales del Licenciado Luis Ernesto Vega Jovel, e inscrita en el Registro de Comercio al Número SEIS, del Libro TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO, de fecha veintiocho de mayo del año dos mil quince. **b)** Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Poder General Administrativo otorgado por la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD ANONIMA**, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, a favor de los comparecientes celebrado en la Ciudad de San Salvador, a las nueve horas con veinte minutos del día dieciocho de septiembre del año dos mil diecinueve, ante los oficios notariales de la Licenciada Roxana Margarita Pineda Castillo, e inscrito en el Registro de Comercio al Número TREINTA Y CINCO del Libro UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE, de fecha diecinueve de septiembre del año dos mil diecinueve, por lo cual estamos plenamente facultados para otorgar actos como el presente; quienes en este instrumento nos denominaremos "**Los Contratistas**", y en las cualidades antes expresadas **MANIFESTAMOS**: Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente contrato proveniente del proceso de Libre Gestión Número 14/2020, Resolución de Resultado Número 12/2020, denominado "**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS ULTRASONIDOS Y EQUIPOS DE RAYOS "X" DEL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO, AÑO 2020**" el presente contrato se efectúa de conformidad a la Ley Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP, su Reglamento que en adelante se denominará RELACAP, y a las cláusulas que se detallan a continuación: **I) OBJETO DEL CONTRATO**: El Contratista se obliga a otorgar el "**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS ULTRASONIDOS Y EQUIPOS DE RAYOS "X" DEL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO, AÑO 2020**" a precios firmes de acuerdo a la forma, especificaciones y cantidades siguientes:

EMPRESA ADJUDICADA	DESCRIPCIÓN	EQUIPOS	U/M	CANT	PRECIO UNITARIO	TOTAL
--------------------	-------------	---------	-----	------	-----------------	-------

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 04 MAY 2020**

SIEMENS HEALTHCARE S.A	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS DE ULTRASONIDOS Y EQUIPOS DE RAYOS X DEL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO, AÑO 2020"	R-1 EQUIPO MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO: MOBILET XP SERIE: 3059	c/u	4	\$664.44	\$2,657.76
		R-2 EQUIPO MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO: MOBILET XP SERIE: 3060	c/u	4	\$664.44	\$2,657.76
		R-3 EQUIPO ESTACIONARIO CIELITICO MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX FUSION	c/u	4	\$2,388.64	\$9,554.56
MONTO TOTAL MANTENIMIENTO PREVENTIVO.....						\$14,870.08
MONTO TOTAL MANTENIMIENTO CORRECTIVO						\$3,129.92
MONTO TOTAL ADJUDICADO						\$18,000.00

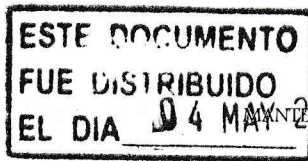
II) DOCUMENTOS CONTRACTUALES. Forman parte integrante de este contrato los documentos siguientes: a) Solicitud de Compra de la adquisición del "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS ULTRASONIDOS Y EQUIPOS DE RAYOS "X" DEL HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO, AÑO 2020"; b) Los términos de referencia de la Libre Gestión. c) La oferta del contratista presentado en el Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal Najarro", San Bartolo de fecha 12 de febrero de 2020. d) Resolución de Resultados No. 12/2020. e) La garantía de cumplimiento del contrato. f) Las modificativas (si las hubiere). Y otros documentos que emanen del presente contrato, los cuales son complementarios entre sí y serán interpretados en forma conjunta, en caso de discrepancia entre alguno de los documentos contractuales y este contrato, prevalecerá el contrato No. 12/2020. **III) RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y SOLICITUD DE LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS:** Se solicita el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo según detalle siguiente:

RENLÓN	EQUIPOS	U/M	CANTIDAD
1	EQUIPO MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO: MOBILETT XP SERIE: 3059	C/U	1

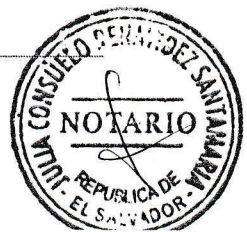


2	EQUIPO MÓVIL MARCA: SIEMENS MODELO: MOBILETT XP SERIE: 3060	C/U	1
3	EQUIPO ESTACIONARIO CIELITICO MARCA: SIEMENS, MODELO: MULTIX FUSION	C/U	1
4	EQUIPO DE ULTRASONIDOS MARCA :CHISON, MODELO: I3, SERIE: 1204028 UBICACIÓN: RADIOLOGÍA E IMÁGENES	C/U	1
5	EQUIPO DE ULTRASONIDOS MARCA PHILIPS, MODELO: HD6, SERIE: C170120027S/S UBICACIÓN: RADIOLOGÍA E IMÁGENES	C/U	1
6	EQUIPO DE ULTRASONIDOS MARCA SAMSUNG MEDISON, MODELO: SONOACE R3, UBICACIÓN: EMERGENCIA	C/U	1

IV) CONDICIONES ESPECIALES: En caso de surgir una emergencia de cualquier naturaleza el contratante podrá hacer llegar la solicitud del servicio correspondiente al contratista, para que éste se acerque a atender la necesidad. **V) FUENTE DE LOS RECURSOS, PRECIO Y FORMA DE PAGO:** Las obligaciones emanadas del presente instrumento, el contratante hace constar que la Unidad Financiera del Hospital tiene disponibles y programados en sus asignaciones presupuestarias los recursos con el cifrado presupuestario siguiente: **2020-3216-3-02-02-21-54118 y 2020-3216-3-02-02-21-54301 FONDOS GOES**, cifrado que queda automáticamente incorporado al presente contrato. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal del presente año no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario, el contratante podrá incorporarlo el que le corresponda en el nuevo ejercicio fiscal que entre en vigencia. El contratista deberá detallar como aplicar y reflejar en la factura el 1% de retención sobre la venta neta a realizar en montos iguales o mayores a cien dólares netos, según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario, agregando fotocopia del acta de recepción. Las facturas estarán a nombre del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo y con NIT del Hospital Nacional San Bartolo 0614-100696-104-0. **Así mismo la Unidad Financiera Institucional de este Hospital podrá cancelar las obligaciones contraídas con el contratista por medio de depósito bancario en la cuenta corriente: 500022679-5 del Banco Agrícola.** El monto total del presente contrato se pagará en Dólares de Estados Unidos de América por la Unidad Financiera Institucional del Hospital, (60) sesenta días calendario después de recibir toda la documentación completa, aprobada por el Administrador del Contrato; teniendo el contratista que presentar en el lugar de entrega señalado en este contrato, copia de la(s) correspondiente(s) factura(s) duplicado cliente y **siete (07) copias**



legibles por cada entrega debidamente firmadas y selladas, detallando la descripción del servicio, número de renglón, unidad de medida, cantidad, precio unitario, precio total. Siendo el monto total del presente contrato por la cantidad de **DIECIOCHO MIL DÓLARES MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 18,000.00)**, que el contratante pagará al contratista por la compra del servicio objeto de este contrato. Dicho monto incluye el IVA. **VI) VIGENCIA:** El plazo ejecución del presente contrato, estará comprendido **A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA Y DISTRIBUCIÓN AL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTE**, ambas fechas inclusive. Tomándose en consideración las fechas programadas por la Unidad Solicitante. **VII) FIANZAS:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el contratista otorgará a favor del Estado y Gobierno de El Salvador en el Ramo de Salud Pública, específicamente el **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO, SAN SALVADOR, GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, de conformidad al Artículo treinta y cinco de la LACAP, equivalente al **20%** del valor total del contrato de **TRES MIL SEISCIENTOS DÓLARES MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US \$ 3,600.00)**, debiendo presentarla en original y dos copias certificadas por notario en la UACI del Hospital, dentro de los primeros cinco días hábiles posteriores a la fecha de la firma y distribución del presente contrato al contratista, y dicha garantía permanecerá vigente desde la fecha de distribución del presente contrato hasta **NOVENTA (90) DÍAS** posteriores a la finalización del ejercicio fiscal año 2020. **VIII) ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:** El seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo del **Licenciado Rafael Arturo Callejas, Jefe de Radiología e Imágenes** del Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, teniendo como atribuciones las establecidas en los Arts. 5 y 82 Bis de la Ley de Adquisición y Contrataciones de la Administración Pública, Arts. 77, 78 del Reglamento de la Ley de Adquisición y Contrataciones de la Administración Pública, el Manual de Procedimientos para el Ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública, y la Resolución Administrativa **No. 57/2020**, que se agrega al presente contrato. Todas las gestiones o trámites para solventar fallas o reclamos al contratista o desperfectos, el Administrador del Contrato tendrá que solventarlas dentro de la vigencia del contrato. **IX) ACTA DE RECEPCIÓN:** Corresponderá al Administrador del Contrato en coordinación con el contratista, la elaboración y firma de las Actas de Recepción Definitivas o provisionales o parciales según aplique al objeto del presente contrato,

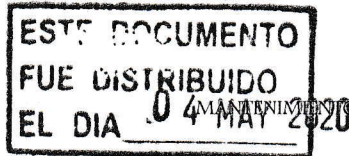


las cuales contendrán como mínimo lo que establece el Artículo setenta y siete del RELACAP. Sin la firma del Administrador del Contrato no tendrá validez la o las Actas en mención. **X)**

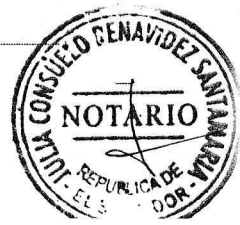
MODIFICACIONES: El presente contrato podrá ser modificado o ampliado en sus plazos y vigencia antes del vencimiento de su plazo. Si en la ejecución del presente contrato hubiere necesidad de introducir modificaciones al mismo o modificaciones de aumento o disminución al monto del contrato, cuando el interés público lo hiciera necesario, sea por necesidades nuevas, causas imprevistas u otras circunstancias, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización legal del Titular del Hospital y deberán formalizarse a través de una Resolución Modificativa, de conformidad a lo establecido en los artículos ochenta y tres A y B de la LACAP, debiendo emitir el contratante la correspondiente Resolución Modificativa y el contratista en caso de ser necesario modificar o ampliar los plazos y/o montos de las Garantía de Cumplimiento de Contrato, según indique el contratante y formará parte integral de este contrato. Queda entendido que el contratante se reserva el derecho de prorrogar el presente contrato por un período menor o igual al presente. Entendiéndose que no será modificable de forma sustancial el objeto del mismo y que toda modificación será enmarcada dentro de los parámetros de la razonabilidad y buena fe. **XI)**

PRÓRROGAS: Previo al vencimiento del plazo pactado, el presente contrato podrá ser prorrogado de conformidad a lo establecido en el artículo ochenta y tres de la LACAP y setenta y cinco del RELACAP; en tal caso, se deberá modificar o ampliar los plazos y montos de Garantía de Cumplimiento de Contrato; debiendo emitir el contratante la correspondiente Resolución de Prórroga. **XII) CESIÓN:** Salvo autorización expresa del **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO", SAN BARTOLO**, el contratista no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transferencia o cesión efectuada sin la autorización antes referida dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato. **XIII)**

CONFIDENCIALIDAD: El contratista se compromete a guardar confidencialidad de toda la información revelada por el contratante, independientemente del medio empleado para transmitirla, ya sea en forma verbal o escrita, y se compromete a no revelar dicha información a terceras personas, salvo que el contratante lo autorice en forma escrita. El contratista se compromete a hacer del conocimiento únicamente la información que sea estrictamente indispensable para la ejecución encomendada y manejar la reserva de la misma, estableciendo las



medidas necesarias para asegurar que la información revelada por el contratante, se mantenga con carácter confidencial y que no se utilice para ningún otro fin. **XIV) SANCIONES:** En caso de incumplimiento la contratista expresamente se somete a las sanciones que emanaren de la LACAP ya sea imposición de multa por mora, inhabilitación, extinción, las que serán impuestas siguiendo el debido proceso por el contratante, a cuya competencia se somete para efectos de su imposición. **XV) OTRAS CAUSALES DE EXTINCIÓN CONTRACTUAL:** Sin perjuicio de lo establecido en la LACAP y el RELACAP, el presente contrato podrá extinguirse: a) Que el contratista no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; b) Que el contratista no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato; c) Cuando el contratista evada o demore el cumplimiento de obligaciones o condiciones pactadas generadas por este contrato o contratos anteriores a éste, utilizando cualquier artificio o subterfugio para ello. En este último caso solamente bastará con el aviso de terminación de contrato que emita el Contratante, el cual deberá ser notificado al contratista; y d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes o vencimiento del mismo; así como por cualquier otra causal que establezca la LACAP y las leyes aplicables a la materia. **XVI) TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y cuando no concurra otra causa de terminación imputable al contratista y que por razones de interés público hagan innecesario o inconveniente la vigencia del contrato, sin más responsabilidad que la que corresponda a la ejecución total del contrato. **XVII) SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** En caso de conflicto ambas partes se someten a sede judicial señalando para tal efecto como domicilio especial de San Salvador, a la competencia de cuyos tribunales se someten; en caso embargo al contratista, el contratante nombrará al depositario de los bienes que se le embargaren al contratista, quien releva al contratante de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose el contratista a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas. **XVIII) MARCO LEGAL:** El presente contrato queda sometido en todo a la LACAP, RELACAP, la Constitución de la República y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este contrato. **XIX) INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO:** El Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo se reserva la facultad de interpretar el presente contrato, de conformidad a la Constitución de la República, la LACAP, y demás legislación aplicable, los Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que



más convenga al interés público que se pretenda satisfacer de forma directa o indirecta con la prestación objeto del presente instrumento, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere conveniente. El contratista expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte la institución contratante las cuales les serán comunicadas por medio del contratante. **XX) NOTIFICACIONES:** Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican. El **contratante** ubicado en Boulevard San Bartolo y Calle Meléndez, Contiguo A Zona Franca San Bartolo, Ilopango y el **contratista** ubicado en Calle Siemens Número 43, Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, Teléfono 2248-7333 y Fax 2248-7141. En fe de lo cual firmamos el presente contrato. En San Bartolo, Ilopango, a los veintisiete días del mes de marzo del año dos mil veinte.



DR. ROBERTO ANTONIO VALLES MARTINEZ
Contratante


LICDA. JACQUELINE VERONICA GARCIA
THOMAS DE BURMESTER
Contratista


ING. JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA
Contratista

Siemens Healthcare, S.A.



En Ilopango, Departamento de San Salvador, a las nueve horas con treinta minutos del día veintisiete de marzo del año dos mil veinte. Ante mí, **JULIA CONSUELO BENAVIDEZ SANTAMARIA,**

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 04 MAY 2020**

Notario del domicilio de San Salvador, comparecen: por una parte el Doctor **ROBERTO ANTONIO VALLES MARTÍNEZ**, de cuarenta y un años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de Soyapango, Departamento de San Salvador, a quien identifico portador de su Documento Único de Identidad Número _____ y de su Tarjeta de Identificación Tributaria Número _____, quien actúa en su calidad de Director Médico Hospital Regional y Departamental específicamente en nombre y representación del **HOSPITAL NACIONAL "ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO" SAN BARTOLO**, de cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista el Acuerdo Número Doscientos Sesenta y Siete de fecha doce de julio del año dos mil diecinueve, suscrito por la Ministra de Salud Doctora Ana del Carmen Orellana Bendek, por medio del cual asigna funciones al compareciente como Director Médico Hospital Regional y Departamental por tanto y de conformidad a lo establecido en el Artículo Sesenta y siete del Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud; teniendo amplias facultades para celebrar contratos como el presente y que en el transcurso de este instrumento me denominaré "**el contratante**" y **JACQUELINE VERONICA GARCIA THOMAS DE BURMESTER**, de cuarenta y cuatro años de edad, Licenciada en Psicología y Recursos Humanos, de nacionalidad Guatemalteca, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, a quien no conozco pero identifico portadora de su Pasaporte de la República de Guatemala Número _____ expedido el día cuatro de enero de dos mil diecinueve y con fecha de vencimiento el día tres de enero de dos mil veinticuatro y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número nueve cuatro ocho tres-cero dos cero ocho siete cinco-uno cero uno-nueve, y **JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA**, de cincuenta y dos años de edad, Ingeniero Electricista, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portador de mi Documento Único de Identidad Número _____

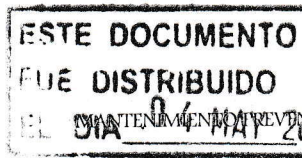


y de mi Tarjeta de Identificación Tributaria Número

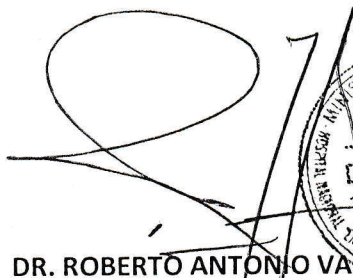

, actuando en sus calidades de Apoderados

Generales Administrativos de la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD ANONIMA**, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, la cual es de Nacionalidad Salvadoreña, del domicilio de Antiguo Cuscatlán, Departamento de La Libertad, con Tarjeta de Identificación Tributaria Número

personería que doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: a) Fotocopia Certificada por notario de la Escritura Pública de Constitución de la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD ANONIMA**, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, celebrada en la Ciudad de San Salvador, a las once horas del día veintiuno de mayo del año dos mil quince, ante los oficios notariales del Licenciado Luis Ernesto Vega Jovel, e inscrita en el Registro de Comercio al Número SEIS, del Libro TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO, de fecha veintiocho de mayo del año dos mil quince. Fotocopia Certificada por Notario del Testimonio de Escritura Pública de Poder General Administrativo otorgado por la Sociedad **SIEMENS HEALTHCARE, SOCIEDAD ANONIMA**, que puede abreviarse **SIEMENS HEALTHCARE, S. A.**, a favor de los comparecientes celebrado en la Ciudad de San Salvador, a las nueve horas con veinte minutos del día dieciocho de septiembre del año dos mil diecinueve, ante los oficios notariales de la Licenciada Roxana Margarita Pineda Castillo, e inscrito en el Registro de Comercio al Número TREINTA Y CINCO del Libro UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE, de fecha diecinueve de septiembre del año dos mil diecinueve, por lo cual se encuentran plenamente facultados para otorgar actos como el presente; quienes en este instrumento se denominarán "**Los Contratistas**", y en el carácter en que actúan **ME DICEN**: que reconocen como suyas las firmas que calzan el documento que antecede por haber sido puestas de su puño y letra, asimismo reconocen como suyos y



propios todos los conceptos vertidos en el mismo; el cual contiene el Contrato de **“SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS ULTRASONIDOS Y EQUIPOS DE RAYOS “X” DEL HOSPITAL NACIONAL “ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO” SAN BARTOLO, AÑO 2020”** en el cual el contratista se compromete a prestar para el contratante el servicio descrito en el documento que antecede. El monto total del presente contrato es **DIECIOCHO MIL DÓLARES MONEDA DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$ 18,000.00)** y demás cláusulas contenidas en el mismo. El plazo ejecución del presente contrato, estará comprendido **A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA Y DISTRIBUCIÓN AL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTE**, ambas fechas inclusive. En consecuencia yo la Notario **DOY FE**. Que las firmas arriba mencionadas son auténticas por haberlas puesto los comparecientes a mi presencia, de su puño y letra, habiendo reconocido como suyos y propios todos los conceptos vertidos en el documento que hoy se autentica. Así se expresaron los otorgantes, a quienes expliqué los efectos legales de la presente acta notarial la cual les leí íntegramente en un solo acto ininterrumpido, ratificaron su contenido y firmamos. **DOY FE.-**



DR. ROBERTO ANTONIO VALLES MARTINEZ
Contratante


**LICDA. JACQUELINE VERÓNICA GARCIA
THOMAS DE BURMESTER**
Contratista


ING. JOSE ANDRES SANTELIZ CARDOZA
Contratista

Siemens Healthcare, S.A.

