



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



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)

Nosotros, **HERSON MANUEL AVALOS MÉNDEZ**, mayor de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de _____ con Documento Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria _____, actuando en nombre y representación del Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, personería que compruebo por medio de: **a)** El 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, por medio del cual se decretó reformas al Reglamento General de Hospitales del Ministerio de Salud, el cual en su artículo sesenta y siete prescribe, que cada Hospital estará a cargo y bajo la 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, y que su representante legal es el Director, quien está facultado para representarlo judicial y extrajudicialmente, **b)** Acuerdo número NOVECIENTOS, de fecha quince de mayo de dos mil veinte; mediante el cual el Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud, acordó asignarme funciones como Director Médico Hospital Especializado en el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador, a partir de esta misma fecha; y **c)** Artículos diecisiete y dieciocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), en donde se establece que la máxima autoridad de una institución son los Directores de instituciones descentralizadas o autónomas, a quienes generalmente se les atribuye la representación legal; asimismo establece que el Titular es la autoridad competente para la adjudicación de los contratos; por lo cual estoy facultado para otorgar actos como el presente; en mi carácter de Director, que en lo sucesivo me denominaré **EL HOSPITAL**; y **SANDRA MERCEDES MONTOYA REYES**, mayor de edad, Licenciada en Administración de Empresas, del domicilio de _____, Departamento de _____, portadora del Documento Único de Identidad número _____, con Número de Identificación Tributaria _____; actuando en mi calidad de Apoderada Especial Administrativa de la Sociedad **SEGUROS SISA SV, SOCIEDAD ANÓNIMA**, que puede abreviarse, **SEGUROS SISA SV, S. A.**, antes denominada SCOTIA SEGUROS, SOCIEDAD ANONIMA, del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria: cero seiscientos catorce – cero veinte mil ochocientos cincuenta y cinco – cero cero uno – uno, y Número de Registro del Contribuyente cincuenta y siete - cuatro; personería que acredito suficientemente con: **a)** Testimonio de Escritura Pública de Poder Especial Administrativo; otorgado en la Ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador a las diecisiete horas con diez minutos del día treinta y uno de enero del año dos mil veinte, ante los oficios notariales de RAQUEL ELIZABETH SANTOS POCASANGRE, por el señor JOSÉ EDUARDO MONTENEGRO PALOMO, en su calidad de Presidente de la Junta Directiva y Representante Legal Extrajudicial de la Sociedad, inscrito en el Registro de Comercio al Número TREINTA Y UNO del Libro MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO del Registro de Otros Contratos Mercantiles, el día cuatro de febrero de dos mil veinte, en dicho instrumento la Notario autorizante dio Fe de la existencia legal de la Sociedad y de la Personería con que actuó el Otorgante; **b)** Testimonio de Escritura Pública de modificación al pacto social por cambio de denominación otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 2/14**

con treinta minutos del día veinte de marzo de dos mil veinte, ante los oficios notariales de Oscar Samour Santillana e inscrito en el Registro de Comercio al número cincuenta y tres del Libro cuatro mil doscientos ocho del Registro de Sociedades, folios trescientos cuarenta al trescientos cincuenta y tres, el doce de junio de dos mil veinte; en la cual consta la modificación del Pacto Social de la sociedad SCOTIA SEGUROS, SOCIEDAD ANONIMA a SEGUROS SISA SV, SOCIEDAD ANÓNIMA; por lo que me encuentro facultada para otorgar contratos como el presente; y que en el transcurso de este instrumento me denominaré “LA CONTRATISTA”; y en las calidades antes expresadas manifestamos: Que otorgamos el presente Contrato generado del proceso de la Solicitud de Cotización por Libre Gestión N° 07/2020, denominado “SERVICIO DE FIANZAS PARA PERSONAL DE LA SECRETARIA DE ESTADO, DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD, UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR (UCSF), EQUIPOS COMUNITARIOS DE SALUD FAMILIAR (ECOS FAMILIARES), EQUIPOS COMUNITARIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS (ECOS ESPECIALIZADOS) Y HOSPITALES NACIONALES”, de conformidad a las cláusulas que se detallan a continuación:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.

LA CONTRATISTA se compromete a prestar el Servicio denominado: “**FIANZAS PARA EL PERSONAL DEL Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador, PARA EL AÑO 2020**”, en los términos, condiciones y especificaciones detalladas a continuación:

Paquete de TREINTA Y CUATRO (34) FIANZAS PARA EL PERSONAL DE EL HOSPITAL, con responsabilidad Financiera a partir del uno de enero al treinta y uno de diciembre de dos mil veinte.

RGN	CÓDIGO DEL PRODUCTO	CÓDIGO SEGÚN CATÁLOGO ONU	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	81401005	84131514	FIANZAS PARA EL PERSONAL Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador PARA EL AÑO 2020”	C/U	1	82.26	82.26
TOTAL CON IVA INCLUIDO							82.26

El personal afianzado se detalla en el Anexo N° UNO del Presente Contrato.

CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SEGURO

LA CONTRATISTA, SE COMPROMETE A CUBRIR LA SIGUIENTE COBERTURA DE RIESGOS:

1. Cualquier pérdida de dinero, valores o bienes propiedad del ESTADO DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR, o sobre los cuales fuera legalmente responsable el afianzado o de los cuales tuviere interés pecuniario, que sufra EL HOSPITAL a consecuencia de robo, hurto, estafa, fraude, falta de honradez, falsificación, actos fraudulentos, deshonestos o negligencia de los funcionarios y empleados públicos en el desempeño de los cargos que por ley desempeña o para los cuales se les han asignado funciones; aun cuando tales actos cometiere el Empleado o Funcionario en connivencia con terceras personas.

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 3/14**

2. Errores u omisiones cometidos por los funcionarios y empleados públicos mencionados en el numeral 1, por sí, o en connivencia con terceras personas que debido al cargo que desempeñan recauden, administren, custodien, refrenden, avalen, distribuyan, registren, liquiden o reciban anticipos, bienes u otros recursos propiedad de la Institución; sin exceder por cada empleado el límite de responsabilidad indicado en el detalle de cargos, proporcionado en el listado adjunto.
3. La pérdida de dinero, valores y/o bienes propiedad del ESTADO DE LA REPÚBLICA DE EL SALVADOR, por los cuales sea responsable y/o por los que tenga algún interés pecuniario, EL HOSPITAL que sufra el afianzado como consecuencia de hurto, estafa, fraude, falta de honradez, falsificación, robo, desfalco, sustracción indebida, malversación o cualquier otro acto, cometidos por terceras personas o por los funcionarios y empleados que desempeñen los cargos.
4. Actos del Funcionario y Empleado público que sean o no atribuidos a fraude o deshonestidad y en los cuales el Empleado actuó de buena fe o con instrucciones del Jefe inmediato o superior.
5. Faltantes de inventarios en los diferentes almacenes de suministros médicos y no médicos de EL HOSPITAL.

PERSONAL AFIANZADO:

Todos los funcionarios y empleados públicos en forma nominativa, cubriendo los cargos y las funciones asignadas, mencionados en los listados adjuntos y hasta por las sumas que para cada uno de ellos se indican. (Anexo N° UNO de este Contrato).

CONDICIONES ESPECIALES:

- a. La póliza se manejará en forma colectiva con agregados por cada establecimiento y emisión de certificados individuales respectivos.
- b. Sin deducible y sin participación para todos los cargos a afianzar.
- c. Permitir sustitución e inclusión en los cargos a nuevos funcionarios y empleados quedando estos automáticamente afianzados desde el momento que tome posesión del cargo, para lo cual bastará con el aviso por escrito a LA CONTRATISTA, de parte del Jefe de la Unidad de Recursos Humanos de EL HOSPITAL, debiendo LA CONTRATISTA extender el certificado correspondiente sin costo adicional en caso de sustituciones; en el caso de la Inclusión deberá mantener la tasa estipulada en su Oferta.
- d. El plazo para aceptar reclamos por parte de LA CONTRATISTA, será hasta un período de ciento ochenta (180) días después de realizado o conocido en forma oficial el acto por parte del funcionario competente, siempre y cuando haya ocurrido durante la vigencia de la Póliza.
- e. El período máximo de descubrimiento que LA CONTRATISTA aceptará será de nueve (9) meses sucesivos a la finalización de la vigencia de cobertura de las Pólizas.
- f. La coordinación entre LA CONTRATISTA y EL HOSPITAL será a través de la Unidad de Recursos Humanos de EL HOSPITAL, entregando la Póliza según detalle de cargos.
- g. El procedimiento a seguir en caso de siniestro, para hacer efectiva la Póliza, será el que LA CONTRATISTA,

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 4/14**

incluyó en su Oferta, el cual debe ser un trámite sencillo, claro y detallado siendo este parte integrante de la Oferta y de las Pólizas que se emiten respectivamente.

- h. LA CONTRATISTA, proporcionará Asistencia Técnica en el llenado de formularios que sean necesarios para la emisión de Pólizas y Certificados correspondientes.
- i. Sin PAGARÉ para todos los cargos a afianzar y SIN LLENAR SOLICITUD.
- j. Re-instalación automática de la suma asegurada SIN COBRO DE PRIMA, entendiéndose como un reintegro total de la suma asegurada libre de cobro de comisiones por LA CONTRATISTA.
- k. LA CONTRATISTA, deberá aceptar el procedimiento establecido por EL HOSPITAL para hacer efectivo el pago de la Póliza en caso de siniestro cometido por algún afianzado, el cual consistirá en comunicación oficial que haga el Titular del EL HOSPITAL; la cual deberá respaldarse con el Informe de Auditoría Interna u otro Funcionario competente y Aviso interpuesto ante la Fiscalía General de la República.

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES

Forman parte integrante de este Contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) Los Términos de Referencia de la Solicitud de Cotización por Libre Gestión N° 07/2020; b) Las Adendas, Enmiendas y Aclaraciones a los Términos de Referencia, si las hubieren; c) El ACUERDO INTER- INSTITUCIONAL COMPRA CONJUNTA N° 295, de fecha veinte de enero de dos mil veinte, d) La Oferta de LA CONTRATISTA y sus documentos; e) El Oficio de Adjudicación LG N° 2020-8400-0728 de fecha nueve de marzo de dos mil veinte, notificado el mismo día; f) Las Garantías; y g) Las Resoluciones Modificativas, si las hubieren. En caso de discrepancia entre el Contrato y los documentos antes relacionados, prevalecerá el Contrato.

CLÁUSULA TERCERA: FUENTE DE LOS RECURSOS PRECIO Y FORMA DE PAGO.

EL HOSPITAL hace constar que el monto del presente Contrato será financiado con recursos provenientes del: FONDOS GENERAL - PROPIOS. Según: Solicitud de Compra N° 206/2020, de fecha 03 de Octubre de 2019, por el monto de OCHENTA Y DOS PUNTO VEINTISÉIS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$ 82.26, según Cifrados Presupuestarios 2020-3215-3-0202-21-2-55601; Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal no se logra liquidar el Contrato con dichos fondos, EL HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo ejercicio fiscal vigente. EL HOSPITAL se compromete a pagar a LA CONTRATISTA hasta por la cantidad de OCHENTA Y DOS PUNTO VEINTISÉIS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA US\$ 82.26, que el Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, San Salvador pagará a LA CONTRATISTA por la prestación del servicio objeto de este Contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA).

FORMA DE PAGO: HOSPITALES

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 5/14**

La cancelación se realizará en la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional de **EL HOSPITAL** en Dólares de los Estados Unidos de América. El pago se realizara en una cuota anual, mediante las modalidades de: cheque o abono a cuenta en un plazo de sesenta días calendario posterior a que **LA CONTRATISTA** presente en la Tesorería Institucional de **EL HOSPITAL** para trámite de Quedan respectivo la documentación de pago siguiente: factura duplicado cliente a nombre de **EL HOSPITAL**, por el servicio prestado, detallando en la facturación Número de contrato, Número de Cotización, Número de Renglón, precio unitario, precio total y la retención del UNO POR CIENTO (1%) del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA) de acuerdo al detalle del servicio prestado a **EL HOSPITAL**, copias de pólizas colectivas certificadas por la Jefatura de la Unidad de Recursos Humanos de **EL HOSPITAL**, certificados y cédulas individuales de acuerdo al listado del personal a afianzar de **EL HOSPITAL**, original y dos copias de Actas de Recepción, **LA CONTRATISTA** deberá presentar un juego de copias de toda la documentación a pago en la UACI de **EL HOSPITAL** para el seguimiento, lo que será verificado en el Acta de Recepción original, la cual llevará el sello correspondiente para que la Tesorería Institucional del Hospital extienda el Quedan respectivo.

CLÁUSULA CUARTA: PLAZO, LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y VIGENCIA DEL CONTRATO.

El plazo de cobertura del Servicio será a partir de las cero horas del día uno de Enero del dos mil veinte, hasta las veinticuatro horas del día treinta y uno de Diciembre de dos mil veinte, con un periodo de descubrimiento máximo de nueve meses sucesivos a la finalización de la cobertura del seguro. El plazo y lugar de entrega de los documentos de las respectivas pólizas será de TREINTA (30) días calendario, contados a partir de la fecha de distribución del Contrato, las pólizas se entregarán en la Unidad de Recursos Humanos del Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador, ubicado en Avenida Castro Moran y Calle La Ermita, Mejicanos. Las Pólizas y los respectivos Certificados se entregarán de forma separada según corresponda de acuerdo a listado de personal detallado. Los Certificados se entregaran de acuerdo al listado de personal a afianzar detallado en el (Anexo No. UNO).

LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO SERÁ A PARTIR DEL DÍA UNO DE ENERO DE DOS MIL VEINTE HASTA EL DÍA TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTE.

CLÁUSULA QUINTA: GARANTÍA.

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente Contrato, LA CONTRATISTA otorgará a favor del Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador, la garantía siguiente: **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO** equivalente al DOCE POR CIENTO (12.00%) del monto total del Contrato, la cual deberá presentar dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de distribución del presente Contrato y estará vigente durante el plazo de QUINCE (15) MESES, contado a partir de dicha fecha. La UACI entregará el comprobante de recepción correspondiente. Dicha garantía deberá presentarse en original y una copia y consistirá en

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 6/14**

fianza emitida por Sociedades Afianzadoras, Aseguradoras o Instituciones Bancarias Nacionales o Extranjeras, siempre y cuando estas últimas, lo hicieren por medio de alguna de las Instituciones del Sistema Financiero Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, (Art. 32 inciso último de la LACAP). Las empresas que emitan la referida fianza, deberán estar autorizadas por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador. La fianza deberá presentarse en la UACI, del Hospital ubicada en: Avenida Castro Moran y Calle La Ermita, Mejicanos, San Salvador para lo cual se proporcionará el comprobante de recepción correspondiente. Por cada garantía que se presente debe agregarse copia del NIT de LA CONTRATISTA.

CLÁUSULA SEXTA: ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.

El seguimiento del cumplimiento de las obligaciones contractuales para cada establecimiento, según el caso, estará a cargo del/la Administrador (a) del Contrato, quien ha sido nombrado/a según Acuerdo Institucional N° 651, emitido el dieciocho de marzo de dos mil veinte, el cual constituye el Anexo N° TRES del presente Contrato. Los Administradores nombrados en dicho Acuerdo, tendrán las facultades que les señala el Artículo 82 Bis de la LACAP, Arts. 74 y 77 del Reglamento de la LACAP, siendo estas las siguientes: a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales. Así como en los procesos de Libre Gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos; b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto a la UACI como a la Unidad responsable de efectuar los pagos o en su defecto reportar los incumplimientos; c) Informar a la UACI a efecto de que se gestione el informe al titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones; d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que este conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emita la orden de inicio hasta la recepción final; e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de la adquisición o contrataciones de obras, bienes o servicios de conformidad a lo establecido en el Reglamento de la LACAP; f) Remitir a la UACI en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes o servicios, en cuyos contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que esta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes; g) Gestionar ante la UACI las Órdenes de Cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad; h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el periodo de vigencia de las garantías, de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes, e informar a la UACI de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados, así como informar a la UACI sobre el vencimiento de las mismas para que esta proceda a su devolución en un periodo no mayor de ocho días hábiles; i) Emisión de la Orden de Inicio Correspondiente, (cuando aplique); j) La aprobación del Plan de utilización del anticipo, al igual que la fiscalización de utilización del mismo, para tales efectos, deberá informar a la UACI, la que a su vez informará al titular, en caso de comprobarse un destino distinto al autorizado. (Cuando aplique); k) Constancia de la mora en el cumplimiento de las obligaciones. Circunstancia que deberá relacionar puntualmente en el Acta de Recepción Definitiva; l) Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, el Reglamento

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 7/14**

de la misma y Contrato.

CLÁUSULA SÉPTIMA: ACTA DE RECEPCIÓN.

Corresponderá al Administrador del Contrato, en Coordinación con el delegado de LA CONTRATISTA que hace la entrega, la elaboración de las Actas de Recepción, las cuales contendrán como mínimo lo que establece el Artículo 77 del RELACAP.

CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y PROHIBICIONES EN EL CONTRATO.

Este Contrato podrá ser modificado en sus plazos y vigencia antes de su vencimiento, de conformidad a lo establecido en los Artículos 83-A y 86 de la LACAP. LA CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario antes del vencimiento del plazo de entrega, deberá presentar al Administrador de Contrato, la solicitud de modificación del Contrato, siempre que se trate de causas no imputables a él, debiendo adjuntar las justificaciones y comprobaciones correspondientes. De esta solicitud debe remitirse copia a la UACI el mismo día. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que EL HOSPITAL deniegue la prórroga del plazo contractual. En caso de otorgarse ésta, será establecida y formalizada a través de una Resolución Razonada de Modificativa de Contrato autorizada por el Titular de EL HOSPITAL, y no dará derecho a LA CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia de LA CONTRATISTA al solicitar pedidos sin la suficiente anticipación para asegurar su entrega a tiempo, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrantes. Cuando EL HOSPITAL, por necesidades imprevistas requiera modificaciones durante la ejecución del Contrato, la Unidad Solicitante o el Administrador de Contrato respectivo, en su caso, elaborará solicitud y adjuntará la justificación correspondiente, para ser presentada a la UACI y ésta deberá transmitirla a LA CONTRATISTA, solicitándole se manifieste por escrito si está de acuerdo. Si se prorroga el Contrato, LA CONTRATISTA en caso de ser necesario, deberá ampliar los plazos y monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato, según lo indique EL HOSPITAL, dicha prórroga se otorgará mediante Modificativa de Contrato, la cual estará sustentada en la correspondiente Resolución Razonada que firmará el Titular o el funcionario en quien se haya depositado el despacho al momento de otorgarse y formará parte integral de este Contrato. EL HOSPITAL podrá modificar los Contratos en ejecución regidos por la LACAP, independientemente de su naturaleza y antes del vencimiento de su plazo, siempre que concurren circunstancias imprevistas y comprobadas. Para efectos de la LACAP, se entenderá por circunstancias imprevistas, aquel hecho o acto que no puede ser evitado, previsto o que corresponda a caso fortuito o fuerza mayor. La comprobación de dichas circunstancias, será responsabilidad de LA CONTRATISTA, quien las deberá documentar en su solicitud de prórroga y deberán ser aceptadas por el Titular de EL HOSPITAL en la Resolución Razonada que provea, todo de conformidad a los artículos 75 y 76 del RELACAP. EL HOSPITAL, también podrá incrementar el monto del Contrato durante la vigencia hasta por un monto igual o menor al VEINTE POR CIENTO (20.00%) de su monto inicial, este incremento podrá autorizarse en una o varias modificaciones, las cuales estarán respaldadas por su respectiva

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 8/14**

Resolución Razonada. La modificación que se realice en contra de lo establecido anteriormente será nula, y la responsabilidad será del Titular de la Institución. Asimismo, los documentos contractuales que resultaren de las figuras jurídicas de la Modificación (Arts. 83-A, 86 y 92 LACAP), serán firmados por el Titular de EL HOSPITAL, excepto aquellos en donde no se afecte el objeto, el monto o el plazo del mismo; y el designado por LA CONTRATISTA, quienes deberán acreditar sus respectivas personerías. PROHIBICIÓN DE MODIFICACIÓN: Este Contrato de conformidad al artículo 83-B no podrá modificarse cuando dichas modificaciones se encuentren encaminadas a cualquiera de los siguientes objetivos: a) Alterar el Objeto contractual; y b) Favorecer situaciones que correspondan a falta o inadecuada planificación de las adquisiciones, o convalidar la falta de diligencia de LA CONTRATISTA en el cumplimiento de sus obligaciones. La modificación que se realice en contra de lo establecido anteriormente será nula, y la responsabilidad será del Titular de la Institución.

CLÁUSULA NOVENA: CESIÓN.

Salvo autorización expresa de EL HOSPITAL, LA CONTRATISTA no podrá transferir o ceder a ningún título, los derechos u obligaciones que emanen 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.

CLÁUSULA DÉCIMA: SANCIONES.

Si LA CONTRATISTA incumpliere cualquiera de las obligaciones contractuales, estará sujeta a las sanciones reguladas en la LACAP. Cuando LA CONTRATISTA incurriera en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables a ella, podrá declararse la caducidad del Contrato e Inhabilitación o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al Artículo 85 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP). Las notificaciones que se generen en el proceso de multa se efectuarán en la Dirección establecida en el presente Contrato, en caso de no encontrarse en esa dirección, sin haber hecho el aviso de traslado, se efectuará de conformidad a las reglas del Derecho Común.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

EL HOSPITAL podrá dar por terminado este Contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: a) LA CONTRATISTA no rinda la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro del plazo estipulado; b) La mora de LA CONTRATISTA en el cumplimiento del plazo de entrega o de cualquier otra obligación contractual; c) LA CONTRATISTA entregue servicio de inferior calidad a lo adjudicado o no cumpla con las condiciones pactadas en el presente Contrato; y d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN BILATERAL.

Las partes Contratantes podrán acordar la extinción de las obligaciones contractuales en cualquier momento, siempre y

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 9/14**

cuando no concurra otra causa de terminación imputable a LA 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 de los servicios prestados y recibidos.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CESACIÓN, EXTINCIÓN, CADUCIDAD Y REVOCACIÓN DEL CONTRATO.

Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del 92 al 100 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP), se procederá en lo pertinente a dar por terminado el Contrato. En caso de incumplimiento por parte de LA CONTRATISTA a cualquiera de las estipulaciones y condiciones establecidas en el Contrato y lo dispuesto en la Solicitud de Cotización por Libre Gestión; EL HOSPITAL notificará a LA CONTRATISTA su decisión de caducar el Contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo, aplicando en lo pertinente el procedimiento establecido en el Artículo 81 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (RELACAP). Asimismo EL HOSPITAL, hará efectiva la Garantía de Cumplimiento de Contrato que tuviere en su poder.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.

Toda discrepancia que en la ejecución del Contrato surgiere, se resolverá intentando primero el ARREGLO DIRECTO entre las partes y si por esta forma no se llegare a una solución, se recurrirá a los tribunales comunes. En caso de embargo a LA CONTRATISTA, EL HOSPITAL nombrará al depositario de los servicios quien releve a EL HOSPITAL de la obligación de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose LA CONTRATISTA a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales aunque no hubiere condenación en costas.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: INTERPRETACIÓN DEL CONTRATO.

EL HOSPITAL, se reserva la facultad de interpretar el presente Contrato, de conformidad a la Constitución, la LACAP, el RELACAP, demás legislación aplicable, o Principios Generales del Derecho Administrativo y de la forma que más convenga a los intereses de EL HOSPITAL, con respecto a la prestación Objeto del presente Contrato, pudiendo en tal caso girar las instrucciones por escrito que al respecto considere convenientes. LA CONTRATISTA expresamente acepta tal disposición y se obliga a dar estricto cumplimiento a las instrucciones que al respecto dicte EL HOSPITAL.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL.

El presente Contrato queda sometido en todo a la Constitución, LACAP, RELACAP, y en forma subsidiaria a las Leyes de la República de El Salvador, aplicables a este Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: JURISDICCIÓN.

Para los efectos jurisdiccionales de este Contrato, las partes señalan como domicilio especial el de esta ciudad, a la

- **Contrato N° UACI-024/2020**
- **Página N° 10/14**

jurisdicción de cuyos tribunales competentes se someten.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES.

El Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández” Zacamil, Mejicanos, San Salvador señala como lugar para recibir notificaciones la dirección: Avenida Castro Moran y Calle La Ermita, municipio de Mejicanos, departamento de San Salvador y LA CONTRATISTA señala para el mismo efecto la siguiente dirección: . Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este Contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones que las partes han señalado. Todas las comunicaciones o notificaciones referentes a la ejecución de este Contrato serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones que las partes han señalado. En fe de lo cual suscribimos el presente Contrato, en la ciudad de Mejicanos, San Salvador, a los treinta días del mes de junio de dos mil veinte.

**DR. HERSON MANUEL AVALOS MÉNDEZ
EL HOSPITAL**

**LICDA. SANDRA MERCEDES MONTOYA REYES
LA CONTRATISTA**

- Contrato N° UACI-024/2020
- Página N° 11/14

ANEXO 1

ÍTEM:	CARGO A AFIANZAR	CANTIDAD DE CARGOS	MONTO A AFIANZAR POR CARGO US\$
1	JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	1	1,000.00
2	RESPONSABLE DE EQUIPO MÉDICO LABORATORIO	2	500.00
3	AUXILIAR DE ALMACÉN	5	500.00
4	AUXILIAR DE FARMACIA	1	500.00
5	COLECTOR (A)	1	500.00
6	CONTADOR (A)	1	500.00
7	DIRECTOR HOSPITAL	1	3,000.00
8	ENCARGADO (A) CAJA CHICA	1	500.00
9	ENCARGADO (A) DE COMBUSTIBLE	1	500.00
10	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	11	500.00
11	ENCARGADO (A) DE FONDO CIRCULANTE	1	500.00
12	GUARDALMACÉN	2	3,000.00
13	JEFE DE FARMACIA	1	1,000.00
14	JEFE UACI	1	500.00
15	JEFE UFI	1	500.00
16	REFRENDARIO (A)	2	500.00
17	TESORERO (A)	1	3,000.00

- Contrato N° UACI-024/2020
- Página N° 1/14

ANEXO 2
PERSONAL AFIANZADO

N°	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO NOMINAL	CARGO A AFIANZAR	MONTO A AFIANZAR
1	CARLOS ENRIQUE HERRERA CALDERÓN	Colaborador Técnico Administrativo	JEFE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	\$ 1,000.00
2	EDITH DEL CARMEN, BENÍTEZ DE VÁSQUEZ	Jefe de Laboratorio Clínico (Hospital Especializado y Regional)	RESPONSABLE DE EQUIPO MÉDICO LABORATORIO	\$ 500.00
3	DELMY CELINA, BARRIENTOS DE CHÁVEZ	Jefe Área de Banco de Sangre (Segundo Nivel)	RESPONSABLE DE EQUIPO MÉDICO LABORATORIO	\$ 500.00
4	JUAN FRANCISCO, AGUILAR	Auxiliar de Almacén I	AUXILIAR DE ALMACÉN	\$ 500.00
5	DAVID, FUENTES	Auxiliar de Almacén I	AUXILIAR DE ALMACÉN	\$ 500.00
6	ROLANDO ANTONIO, GUEVARA MAGAÑA	Auxiliar de Bodega	AUXILIAR DE ALMACÉN	\$ 500.00
7	JOSE ERNESTO, MELGAR GARCÍA	Ayudante de Almacén	AUXILIAR DE ALMACÉN	\$ 500.00
8	JOHN WILLIAM PINEDA JUÁREZ	Auxiliar de Servicio	AUXILIAR DE ALMACÉN	\$ 500.00
9	CARLOS WILFREDO LÓPEZ JUÁREZ	Auxiliar de Farmacia	AUXILIAR DE FARMACIA	\$ 500.00
10	SILVIA EDITH, MENA CORTEZ	Auxiliar Administrativo I	COLECTOR (A)	\$ 500.00
11	ESTELA DEL CARMEN, PACHECO RIVERA	Contador de Hospitales	CONTADOR (A)	\$ 500.00
12	YANIRA JOSEFINA ZEPEDA MORAN	Director Médico Hospital Especializado	DIRECTOR HOSPITAL	\$ 3,000.00
13	LUZ ELENA QUINTANILLA DE CHÁVEZ	Secretaria I	Encargado/a de Fondo Circulante	\$ 500.00

- Contrato N° UACI-024/2020
- Página N° 2/14

N°	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO NOMINAL	CARGO A AFIANZAR	MONTO A AFIANZAR
14	YANCY LISSETTE JUÁREZ VELÁSQUEZ	Secretaria II	Encargado/a de Resguardo de Cupones de Combustible	\$ 500.00
15	DAISY, MARTÍNEZ NATIVI	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
16	JUAN CARLOS, VALLE MENJÍVAR	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
17	FELIPE ANTONIO, FAJARDO MÉNDEZ	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
18	JOSE GABRIEL, SILVA AMAYA	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
19	BRENDA OTILIA, ZAPATA AGUILAR	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
20	ANA MIRIAN, VIANA DE HERNÁNDEZ	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
21	RAFAEL ERNESTO, GUERRERO GARCÍA	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
22	EVELYN PATRICIA, JIMÉNEZ DE RODRÍGUEZ	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
23	DAYSÍ CAROLINA, GALDÁMEZ DE FLORES	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
24	PATRICIA ELIZABETH, HERNÁNDEZ BOLAÑOS	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
25	MIRIAM ROSSEMARY TARRES CASTILLO	Técnico en Farmacia	ENCARGADO (A) DE FARMACIA	\$ 500.00
26	YANCY LISSETTE JUÁREZ VELÁSQUEZ	Secretaria II	Encargado/a de Caja Chica	\$ 500.00
27	BETSY YAMILETH, RIVERA FIGUEROA	Guardalmacén de Medicamentos	GUARDALMACÉN	\$ 3,000.00
28	OSCAR ERNESTO GUTIÉRREZ CÁCERES	Guardalmacén I (con fianza, Centros y Hospitales)	GUARDALMACÉN	\$ 3,000.00
29	ROXANA MARÍA, MIRANDA DE QUINTANILLA	Jefe de Farmacia	JEFE DE FARMACIA	\$ 1,000.00

- Contrato N° UACI-024/2020
- Página N° 3/14

N°	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO NOMINAL	CARGO A AFIANZAR	MONTO A AFIANZAR
30	VÍCTOR ATILIO, PEREIRA PAREDES	Jefe Departamento de Suministros(Hospital Regional y Departamental)	JEFE UACI	\$ 500.00
31	VERÓNICA BEATRIZ, HENRÍQUEZ MEJÍA	Coordinadora Área Administrativa	JEFE UFI	\$ 500.00
32	DANIEL OMAR FLORES CORTEZ	Médico Especialista I(4 Horas diarias), Médico Especialista II (4 Horas diarias)	REFRENDARIO (A)	\$ 500.00
33	MARTA ELIZABETH, CLARA DE LUNA	Tesorero Institucional	TESORERO (A)	\$ 3,000.00
34	YANCY LISSETTE JUÁREZ VELÁSQUEZ	Secretaria II	REFRENDARIO (A)	\$ 500.00