

REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA

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 ello 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”



Dr. Milton Alonso Alfaro Vasquez  
Coordinador Area de Abastecimiento



**NOSOTROS: DAGOBERTO ANTONIO MOLINA HERNÁNDEZ**, de cincuenta y tres años de edad, Doctor en Medicina, del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_; y con Tarjeta de Identificación Tributaria número \_\_\_\_\_

; actuando en calidad de **Director Regional de Salud Metropolitana**, del **Ministerio de Salud**, entidad con Tarjeta de Identificación Tributaria número cero seiscientos catorce – cien mil trescientos cinco – ciento nueve - uno; calidad que establezco con el siguiente documento: **a) Acuerdo número un mil ciento treinta y tres** de fecha treinta de junio de dos mil veinte, suscrito por el Doctor Francisco José Alabi Montoya, Ministro de Salud, en su carácter de Ministro de Salud Ad-Honorem, por medio del cual se acuerda asignarme funciones como Director Regional de Salud Metropolitana, a partir del día veinticuatro de junio de dos mil veinte, en consecuencia me encuentro facultado para suscribir el presente instrumento, y para los efectos de este Contrato me denominaré la **Región de Salud Metropolitana**, o simplemente la **Región de Salud**, por una parte; y por la otra el señor **OTONIEL GARCÍA RAMÍREZ** conocido registralmente por **OTONIEL GARCÍA**, de setenta y tres años de edad, contador público, del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_; y, Tarjeta de Identificación Tributaria número \_\_\_\_\_



; actuando en calidad de propietario del cincuenta por ciento de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del inmueble que más adelante relacionaré; asimismo comparezco en calidad de \_\_\_\_\_ Administrativo con Cláusulas Especiales de la señora **Gilma Rebeca García Ramos**, quien ostenta la calidad de dueña de la nuda propiedad, del inmueble que más adelante relacionaré según Poder Administrativo con Cláusulas Especiales, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las ocho horas del día trece de diciembre del año dos mil veintidós, ante los Oficios Notariales de Mónica del Rocío Lizama Preza; y la señora **LILIAN RAMOS DE GARCÍA**, de sesenta y nueve años de edad, profesora, del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_; y, Tarjeta de Identificación Tributaria número \_\_\_\_\_

; actuando en calidad de propietaria del cincuenta por ciento de Derecho de \_\_\_\_\_ del inmueble situado en **calle antigua a Ilopango, número veintinueve, barrio Concepción, del municipio de Santiago Texacuangos, departamento de San Salvador**; en este estado aclaramos que sobre el inmueble antes señalado recae Constitución de \_\_\_\_\_ a favor de la \_\_\_\_\_

., con un derecho de cien por ciento de \_\_\_\_\_, para un plazo de cuatrocientos veinte meses, siendo la fecha de inicio de \_\_\_\_\_ el treinta y uno de octubre del año dos mil veintidós, con Grado de Primera \_\_\_\_\_, bajo el asiento de inscripción número \_\_\_\_\_

; en virtud de lo cual se ha presentado solicitud de autorización para arrendar el referido inmueble por el plazo de un año, comprendido dentro del año dos mil veintitrés, prorrogable, el que se encuentra aún en trámite; y al contar con el mismo será anexado al presente instrumento sin necesidad de suscribir ADENDA; que en lo sucesivo del presente instrumento nos



denominaremos **los arrendantes**, **CONVENIMOS** en celebrar el presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO** de acuerdo a las **siguientes cláusulas**:

**CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:**

**Los arrendantes** otorgamos a la **Región de Salud Metropolitana** en arrendamiento el inmueble en su totalidad situado en **calle antigua a Ilopango, número veintinueve, barrio Concepción, del municipio de Santiago Texacuangos, departamento de San Salvador**, inscrito bajo la Matrícula \_\_\_\_\_, del Registro de la Propiedad de la Primera Sección del Centro, en el departamento de San Salvador; el cual consta de un área útil de **ochocientos cuarenta punto diez metros cuadrados**, donde estará ubicado la **Unidad de Salud Intermedia Santiago Texacuangos**.

**CLÁUSULA SEGUNDA: PLAZO DEL ARRENDAMIENTO.**

El plazo del arrendamiento del presente contrato será de **DOCE MESES**, contados a partir del día **uno de enero de dos mil veintitrés al treinta y uno de diciembre del mismo año**.

Es entendido que el plazo no es prorrogable por lo que será necesario que ambos contratantes manifiesten el deseo de continuar con el arrendamiento, en consecuencia deberán comunicarlo por escrito por lo menos con treinta días de anticipación del vencimiento del plazo original. Una vez terminado el plazo del contrato, de mutuo acuerdo entre las partes, podrá elaborarse nuevo contrato.

Si hubiere necesidad de desocupar el inmueble antes que finalice el plazo contractual, se dará por terminado el contrato a la fecha de la desocupación, sin costo ni responsabilidad para la Región de Salud Metropolitana.

**CLÁUSULA TERCERA: MONTO DEL CONTRATO.**

El monto total de este contrato es de **doce mil dólares de los Estados Unidos de América (\$12,000.00)**, el cual incluye el pago de Impuesto al Valor Agregado (IVA), que la Región de Salud Metropolitana se obliga a cancelar a los **arrendantes** en **doce cuotas** mensuales, fijas y sucesivas por un monto de **un mil dólares de los Estados Unidos de América (\$ 1.000.00)** cada una.

A los **arrendantes**, se les efectuará el descuento de ley que le fueren aplicables. La **Región de Salud Metropolitana** hace constar que el importe del presente contrato será financiado con el Fondo General mediante cifrado presupuestario: 2023-3200-3-02-08-21-1-54317, por un monto de **doce mil dólares de los Estados Unidos de América (\$12,000.00)**, el cual queda automáticamente incorporado, así como todos los cifrados que la Unidad Financiera Institucional siga estableciendo para este efecto; en el entendido que si finalizó el Ejercicio Fiscal no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario.



La Región de Salud Metropolitana a través de su Unidad Financiera Institucional podrá incorporar el que le corresponda de acuerdo al nuevo ejercicio fiscal vigente. El pago por el servicio de energía eléctrica y agua serán cancelados por la Región de Salud Metropolitana, no así los impuestos municipales y tasas municipales, cuyo pago correrá por cuenta de los arrendantes. El servicio de telefonía será cancelado por la Región de Salud Metropolitana, ya que las líneas telefónicas que se han instalado en éste son de su propiedad.



**CLÁUSULA CUARTA: FORMA, PLAZO Y TRÁMITE DE PAGO.**

La cancelación del servicio de arrendamiento se hará en Dólares de los Estados Unidos de América, contra la presentación del correspondiente **Recibo o Factura de Consumidor Final Duplicado Cliente**, con todos los requisitos formales a nombre de la **Región de Salud Metropolitana - MINSAL** que deberá presentarse en los tres días hábiles siguientes del mes que se ha prestado el servicio, en el Área Financiero de la Región de Salud Metropolitana, situada en final calle Nueva número Uno, casa número tres mil ochocientos ochenta y uno, block cuarenta y seis, colonia Escalón, de este municipio y departamento en dos (2) ejemplares de la siguiente forma: uno (01) para el Área de Financiero de la Dirección Regional de Salud Metropolitana y otro (01) ejemplar para el Área de Abastecimiento de la Dirección Regional de Salud Metropolitana del MINSAL.

El recibo o la factura deberá traer anexa el acta de recepción del servicio recibido, firmada y sellada por la Dirección de la Unidad de Salud Santiago Intermedia Texacuangos y por los arrendantes.

Por resolución número 12301-NEX-2045-2007, pronunciada por la Dirección General de Impuestos Internos del Ministerio de Hacienda, el día cuatro de diciembre de dos mil siete, el Ministerio de Salud, ha sido designado Agente de Retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios, por lo que se retendrá el uno por ciento (1%) como anticipo al pago de este impuesto, en toda factura igual o mayor a Cien Dólares de los Estados Unidos de América que se presente a cobro, en cumplimiento a los que dispone el artículo ciento sesenta y dos del Código Tributario, dicha retención deberá detallarse en la factura respectiva.

**CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES.**

**DE LOS ARRENDANTES.**

Los arrendantes se someterán en el cumplimiento del presente contrato, a las disposiciones legales del país aplicable al presente arrendamiento, renunciando a entablar reclamos por cualquier otra vía que no sea la que tales cláusulas especifican. Los arrendantes se obligan a hacer las reparaciones que sean necesarias en el menor tiempo posible a fin que el inmueble se encuentre en buenas y adecuadas condiciones de servicio, sin perturbar el goce del arriendo, ni las labores ordinarias de las oficinas que ocupe el inmueble.

**DE LA REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA:**

Cancelará el canon de arrendamiento del inmueble, en las condiciones expresadas en el presente contrato, previo a los trámites legales: asimismo. Se obliga a reparar los bienes que por su negligencia o descuido sufrieren algún daño o deterioro, exceptuando aquellos que sean responsabilidad de los arrendantes, los cuales deberán ser cubiertos por ésta.

**CLÁUSULA SEXTA: OTRAS CONDICIONES.**

Quedan obligados a respetar el presente contrato, su vigencia, todos aquellos a quienes se transfiera, por un título lucrativo u oneroso, el derecho de los arrendantes y éstos quedan obligados a mencionar esta circunstancia en los casos de venta, permuta, donación, traspaso, entre otros; del inmueble, motivo del arrendamiento.

Al cambiar de dueño el inmueble, el pago del canon de arrendamiento se hará al nuevo propietario, a partir de la fecha en que se haya traspasado el dominio, para lo cual será preciso que el interesado presente a la Región de Salud Metropolitana el respectivo instrumento debidamente inscrito.

Queda claramente entendido que si hubiese necesidad de desocupar el inmueble antes que finalice el plazo del presente contrato, se dará por terminado el mismo a la fecha de desocupación sin costo adicional ni responsabilidad para la Región de Salud Metropolitana.

La **Región de Salud Metropolitana**, queda obligada a ejercer estricta vigilancia sobre el cumplimiento de este instrumento y dará aviso de las irregularidades que notara.

La Región de Salud Metropolitana, se obliga y compromete a no almacenar armas, municiones, material inflamable o explosivos que en cualquier forma afecten la seguridad o salud de las personas vecinas y de las personas que también hagan uso del inmueble, así como también a no dedicarlo para guardar material impreso o mimeografiado conteniendo propaganda de carácter político.

Así mismo los arrendantes notifican a la Región, sobre el inicio del proceso civil por incumplimiento de los términos de la obligación contraída con

**CLÁUSULA SÉPTIMA: MEJORAS.**

Toda mejora que se introduzca en el inmueble arrendado queda a beneficio de los arrendantes, sin obligación de reconocer gasto alguno por éstas mejoras, siendo entendido que si éstas fuesen de aquéllas que pueden transportarse sin deterioro alguno, sin modificación en la estructura del inmueble, corresponderán a la Región de Salud Metropolitana.

Cualquier modificación a la estructura del referido inmueble como instalaciones de aparatos de aire acondicionado y otros similares, solo podrán efectuarse con el previo consentimiento de los arrendantes, quienes podrán visitar el inmueble en cualquier momento para constatar el buen funcionamiento de los servicios e instalaciones.

**CLÁUSULA OCTAVA: ADMINISTRADORA DE CONTRATO.**



El titular de la Región de Salud Metropolitana, nombra mediante Acuerdo Institucional número **sesenta cinco**, de fecha dieciséis de enero de dos mil veintitrés, a la Administrador de Contrato, cuyo nombre se encuentra establecido en el anexo UNO del presente contrato. La administradora nombrada en dicho acuerdo tendrá las siguientes responsabilidades que le señala el **artículo 82 Bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP)**, siendo las siguientes: **a)** Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales, **b)** Elaborar oportunamente los informes de avances 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 al Contratista, por los incumplimientos de sus obligaciones, **d)** Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que esté 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 contratación 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 del suministro, en cuyo contrato no exista incumplimiento, el acta respectiva a fin de que esta proceda a devolver al Contratista las Garantías correspondientes, **g)** Gestionar ante la UACI las órdenes de cambios o modificaciones al contrato, una vez identificada tal necesidad, **h)** Gestionar los reclamos al Contratista relacionados con fallas durante el período de vigencia de las Garantías, 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 ésta proceda a su devolución en un período no mayor a ocho días hábiles, **i)** Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, el Reglamento de la misma y el presente contrato.

**CLÁUSULA NOVENA : JURISDICCIÓN Y LEGISLACIÓN APLICABLE.**

Para los efectos legales de este contrato, las partes nos sometemos a la legislación de la República de El Salvador, asimismo, señalamos como domicilio especial el de esta ciudad.

**CLÁUSULA DÉCIMA : VIGENCIA.**

La vigencia del presente contrato será a partir del día uno de enero de dos mil veintitrés al treinta y


uno de diciembre del mismo año o hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prórrogas si las hubiere.


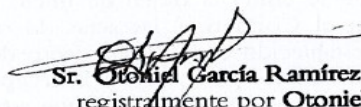
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: NOTIFICACIONES, FORMA DE FIRMA Y CONSERVACIÓN**

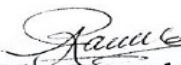
Las notificaciones entre las partes deberán hacerse por escrito y tendrán efecto a partir de la fecha de su recepción en las direcciones que a continuación se indican: El arrendatario: en final calle Nueva número uno, block cuarenta y seis, número tres mil ochocientos ochenta y uno, colonia Escalón, San Salvador; y los arrendantes en

, departamento de San Salvador.-

En fe de lo cual firmamos el presente contrato, en dos ejemplares con igual validez jurídica para ser conservado por ambas partes. San Salvador, doce de enero de dos mil veintitrés.

  
**Dr. Dagoberto Antonio Molina Hernández**  
Director de la Región de  
Salud Metropolitana

  
  
**Sr. Otoniel García Ramírez** conocido  
registradamente por **Otoniel García**  
En calidad de propietario del 50% de  
Derecho de Usufructo y Apoderado  
Administrativo con Cláusulas Especiales de  
**Gilma Rebeca García Ramos,**

  
**Sra. Lilian Ramos de García**  
En calidad de propietaria del 50%  
de Derecho de Usufructo

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD METROPOLITANA  
Final Calle Nueva N° 1, N° 3881, block 46, Colonia Escalón, San Salvador

El Suscrito Notario CERTIFICA la fidelidad y conformidad de la presente fotocopia con el original que tuvo a la vista y para los efectos del Artículo 30 de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, extendiendo, firmo y sello la presente que consta de tres folios en la ciudad de San Salvador a los doce días del mes de marzo del año dos mil veintitrés.

