

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”



CONTRATO Nº 04/2018
LICITACION PÚBLICA NO. 01/2018
RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 01/2018
"PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS"
FONDOS GOES
SALINERA SAN JORGE

Nosotros: **SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA**, de cuarenta y siete años de edad, Doctor en medicina del domicilio de San Miguel con Documento Único de Identidad Numero: _____ y Número de Identificación Tributaria: _____ . Actuando en nombre y representación del Hospital Nacional "Doctor Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, departamento de Morazán, Con Tarjeta de Identificación Tributaria Numero: uno tres uno nueve – uno seis cero tres ocho siete – uno cero uno – tres, en carácter de Director y Representante Legal del mismo, según acuerdo ejecutivo número doscientos dos de fecha treinta de junio del año dos mil catorce y de acuerdo al Decreto Legislativo número quinientos veintitrés de fecha treinta uno de octubre de dos mil trece publicado en el diario oficial número doscientos veinticinco tomo cuatrocientos uno, de fecha dos de diciembre del dos mil trece, Artículo dieciocho de la Ley de Servicio Civil y artículo veintidós del Reglamento Interno de la Unidad y Departamentos de Recursos Humanos del Ministerio de Salud y artículo siete del Reglamento General de Hospitales, artículos que me conceden facultades para firmar en el carácter en el que actuó en representación de la institución que en el transcurso del presente contrato me denominare el Hospital; por una parte, y por la otra la Licenciada **JACQUELINE MARÍA HERNÁNDEZ HENRIQUEZ**, quien es de treinta y nueve años de edad, Licenciada en Administración de Empresa, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, con Documento de Único de Identidad número _____ y Número de Identificación Tributaria: _____ .



Con Tarjeta de Identificación del Contribuyente Número cero setecientos dos – doscientos treinta mil trescientos diecisiete – ciento uno – cero y Número de Registro de IVA doscientos cincuenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y dos - tres, personería que acredita en su carácter de comerciante individual con el de la empresa denominada Salinera San Jorge, Sociedad Anónima de Capital y con matrícula de Comercio Numero dos cero uno siete cero ocho siete siete uno cero, Inscrita en el Registro de Comercio número sesenta y seis del libro trescientos cincuenta, de fecha veinticuatro de marzo de dos mil diecisiete. Quien en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, convenimos en celebrar el presente contrato de alimentos que se registrá de acuerdo a las cláusulas siguientes: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO** El Contratista se compromete a suministrar al Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, a precios firmes los renglones a él adjudicados de "Productos Alimenticios para personas", correspondientes al año dos mil dieciocho, según detalle:

REN	OFER	CODIGO	DESCRIP. DE PRODUCTO	U/M	CANT.	P/U	TOTAL
3	1	50102100	COCOA SE OFERTA: LIBRA MARCA: HERMEL PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 9 MESES.	LB	40	\$ 3.50	\$ 140.00
4	1	50102160	FLOR DE JAMAICA, SE OFERTA: LIBRA MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 9 MESES.	LB.	60	\$ 3.50	\$ 210.00
12	1	50105550	POLLO ENTERO, SE OFERTA: LIBRA MARCA: SELLO DE ORO, PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 15 DIAS EN REFRIGERACION.	LB	6000	\$ 1.35	\$ 8,100.00
15	1	50106060	HARINA DE ARROZ, SE OFERTA: LIBRA MARCA: OMOA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 4 MESES.	LB	200	\$ 0.50	\$ 100.00



18	1	50106240	MAICENA NORMAL, <u>SE OFERTA: LIBRA</u> MARCA: INGREDION PAÍS DE ORIGEN: MEXICO, VTO. 6 MESES.	LB	240	\$ 0.75	\$ 180.00
20	1	50106480	PASTA PARA MACARRONES FARDOS, MARCA: MILANO / ROBERTONI PAÍS DE ORIGEN: C.A., VTO. 9 MESES.	C/U	12	\$ 16.00	\$ 192.00
24	1	50107100	CANELA, MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 6 MESES.	LB	30	\$ 9.00	\$ 270.00
26	1	50107210	CONCENTRADO DE POLLO DISPENSADOR MARCA: CONTINENTAL PAÍS DE ORIGEN: C.A., VTO. 9 MESES.	C/U	48	\$ 7.00	\$ 336.00
27	1	50107220	CONCENTRADO DE RES DISPENSADOR MARCA: CONTINENTAL PAÍS DE ORIGEN: C.A., VTO. 9 MESES.	C/U	25	\$ 7.00	\$ 175.00
29	1	50107430	POLVO PARA HORNEAR, <u>SE OFERTA:</u> <u>PRESENTACION BOLSA DE</u> <u>5 LIBRAS</u> MARCA: HERMEL PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 6 MESES.	LB	10	\$ 1.00	\$ 10.00
30	1	50107480	SALSA DE SOYA FRASCO 10 ONZ. MARCA: DON JULIO/ REGGY PAÍS DE ORIGEN: C.A., VTO. 6 MESES.	C/U	100	\$ 1.75	\$ 175.00
34	1	50108020	AGUACATE MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: MEXICO, VTO. 8 DIAS	C/U	2400	\$ 0.60	\$ 1,440.00
38	1	50108540	MARACUYA MADURA	C/U	4800	\$ 0.20	\$ 960.00



HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES"
DE SAN FRANCISCO GOTERA DEPARTAMENTO DE MORAZAN
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.



			MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.				
41	1	50108700	PAPAYA MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.	C/U	600	\$ 1.75	\$ 1,050.00
45	1	50109100	ACEITE VEGETAL, BIDON DE 25 BOTELLAS MARCA: SANTA CLARA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 6 MESES.	C/U	80	\$ 25.50	\$ 2,040.00
48	1	50109400	MAYONESA BOTE 888 GR. MARCA: DEL CHEF/ MC. KORMIC PAÍS DE ORIGEN: C.A., VTO. 4 MESES.	C/U	60	\$ 5.75	\$ 345.00
49	1	50110150	HUEVO DE GALLINA, GRANDE CARTON 30 UNIDADES MARCA: NUTRI AVES PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.	C/U	800	\$ 4.00	\$ 3,200.00
59	1	50112150	FRIJOLES ROJOS DE SEDA MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 6 MESES.	LB	2600	\$ 0.75	\$ 1,950.00
65	1	50116320	SAL COMUN YODADA MARCA: BRISAS DEL PACIFICO PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 9 MESES.	LB	350	\$ 0.10	\$ 35.00
66	1	50118300	PAPAS (SOLOMA) MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.	LB	4800	\$ 0.40	\$ 1,920.00
70	1	50119140	CEBOLLA, UNIDAD MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.	C/U	3600	\$ 0.25	\$ 900.00
71	1	50119170	CHILE DULCE VERDE MARCA:	LB	720	\$ 0.60	\$ 432.00



			SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.				
74	1	50119310	GUISQUIL VERDE UNIDAD MARCA: SIN MARCA PAÍS DE ORIGEN: EL SALV., VTO. 8 DIAS.	C/U	3800	\$ 0.30	\$ 1,140.00

TOTAL..... \$25,300.00

CLAUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS CONTRACTUALES Forman parte integrante de éste contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: **a)** Las Bases de Licitación Pública **No. 01/2018 "PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS"**, **b)** La oferta del contratista presentada en el Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" San Francisco Gotera el día dos de febrero de dos mil dieciocho, **c)** La Resolución de Adjudicación **No. 01/2018**. **d)** Las Garantías y **e)** Otros documentos que emanen del contrato. El presente contrato y sus anexos prevalecerá en caso de discrepancia, sobre los documentos antes mencionados y estos prevalecerán de acuerdo al orden indicado. Estos documentos forman parte integral del contrato y lo plasmado en ellos es de estricto cumplimiento.

CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE ENTREGA. EL CONTRATISTA se obliga a entregar los Renglones siguientes: **3, 4, 12, 15, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 30, 34, 38, 41, 45, 48, 49, 59, 65, 66, 70, 71, 74.** Según necesidad, previa solicitud de la jefe del departamento de alimentación y dietas según horario siguientes de 8:00 am a 2:00 pm a partir de la fecha de firma de contrato. **CLAUSULA**

CUARTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO DE ENTREGA. Si el **CONTRATISTA** se atrasare en el plazo de entrega del suministro, por causas de Fuerza Mayor o caso Fortuito debidamente justificado y documentado, el **Hospital** podrá prorrogar el plazo de entrega. **EL CONTRATISTA** dará aviso por escrito al **Hospital** dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso, siempre y cuando este aviso esté dentro del plazo contractual. 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. La prórroga del plazo contractual de entrega será establecida y formalizada a través de una Resolución Modificativa de Contrato autorizada por el Titular del Hospital y el Contratista. Y no dará derecho al **CONTRATISTA** a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por



atrasos causados por negligencia del **CONTRATISTA** al solicitar pedidos de alimentos para personas 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.

CLAUSULA QUINTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO El monto total del presente contrato es de **VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$25,300.00)**. Que el Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, pagará al contratista ó a quién éste designe legalmente por el suministro objeto de éste contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios.

CLAUSULA SEXTA: COMPROMISO PRESUPUESTARIO. El HOSPITAL, hace constar que para cubrir el importe del presente contrato, ha constituido el cifrado presupuestario **2018-3225-3-02-02-21-1-54101** a cantidad de **VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$25,300.00)**. La cual queda automáticamente incorporada al presente contrato, así como también todos los que se vayan constituyendo. Es entendido que si vencido el ejercicio fiscal y no se logra liquidar el contrato con dicho cifrado presupuestario el HOSPITAL podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo ejercicio fiscal vigente.

CLAUSULA SEPTIMA: CONDICION Y FORMA DE PAGO. El Hospital efectuara el pago por el bien o servicio recibido a entera satisfacción, en un plazo no mayor de **SESENTA DIAS (60)** después de entregado el quedan. El pago se hará en Abono a Cuenta, para lo cual el contratista deberá enviar por escrito la información siguiente: **Número de Cuenta del Banco, Nombre de la Cuenta, Tipo de Cuenta**. La cancelación de las facturas respectivas será depositada en el Banco, por la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera, en dólares de los Estados Unidos de Norte América, posterior de recibir toda la documentación completa, aprobada y presentando en el lugar de entrega señalado en este contrato, Factura Consumidor Final Duplicado Cliente y cinco (5) copias a nombre del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, reflejando además el Número de Licitación, Número de Resolución, Número de Contrato, Código del Producto, Numero de compromiso Presupuestario, Descripción de la Mercadería, Renglón, Unidad de



Medida, Cantidad del Suministro, Valor Unitario y Valor Total, tomando únicamente **dos dígitos** en las cantidades; sean estas entregas parciales o totales conforme a lo descrito en la presente factura; **y además deberán retener el 1% de IVA por cada Factura presentada;** y con ella Acta de Recepción Original, **CLAUSULA OCTAVA: CESION.** Queda expresamente prohibido al contratista traspasar o ceder a cualquier titulo los derechos y obligaciones que emanan del presente contrato. La transgresión de esta disposición dará lugar a la caducidad del contrato, procediéndose además a hacer efectiva la garantía de cumplimiento de contrato. **CLAUSULA NOVENA: GARANTIAS.** El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores de San Francisco Gotera, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, las Garantías siguientes: **Garantía de Cumplimiento de Contrato** por un valor de **TRES MIL TREINTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US\$3,036.00)**. Equivalente al doce por ciento (12%) del valor total del contrato, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de este contrato, deberá presentarse dentro de los **CINCO DIAS HABILES** siguientes a la fecha de distribución del presente contrato al contratista y estará vigente **TREINTA DÍAS** después de vencido el contrato y haber recibido en su totalidad y a entera satisfacción los productos de acuerdo al acta de recepción. La Garantía deberá presentarse en la UACI del Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera Ubicado en Final Avenida Thompson Norte Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán. **CLAUSULA DECIMA: MULTAS POR ATRASO.** Cuando el CONTRATISTA incurriere en mora en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales por causas imputables al mismo, podrá declararse la caducidad del contrato o imponer el pago de una multa por cada día de retraso, de conformidad al art. 85 de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica y sus reformas de fecha 11 de junio de dos mil once, en todo caso la multa mínima a imponer por incumplimiento relacionado a la contratación de obras bienes y servicios adquiridos por la Licitación o Concurso Público será el equivalente de un salario mínimo al sector comercio y los efectos del Art. 159 de la LACAP, el pago de la multa no exime al CONTRATISTA de las obligaciones que se establece en este contrato. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: RECEPCION DEL PRODUCTO:** los alimentos se recibirán en la cocina del Hospital



Nacional Dr. Héctor Antonio Hernández Flores, de San Francisco Gotera, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte Barrio la Cruz San Francisco Gotera Departamento de Morazán, el Guardalmacén procederá a verificar en compañía de la jefe de alimentación y Dietas si los productos están acorde al contrato y hará la recepción correspondiente la verificación mencionada se efectuará en presencia del contratista o de un delegado que este nombre para tal efecto, si este así lo requiere, a fin de confrontar la correspondencia entre lo entregado, lo relacionado en la factura, lista de empaque y lo establecido en el presente contrato, identificando las posibles averías, faltantes o sobrantes que se produzcan o encuentren y levantándose y firmándose el acta de recepción correspondiente. De acuerdo al proceso de control que este tenga. Para darle estricto cumplimiento a las obligaciones de la presente clausula, de acuerdo al art. 19 y 20 literal "O" del Reglamento de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica quedando acreditada la Licda. **NANCY PATRICIA MOLINA DE SANCHEZ**, como administradora del contrato, quien es la Nutricionista del Departamento de Alimentación y Dieta, quien deberá dar estricto cumplimiento al presente contrato. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA ADMINISTRACION DE CONTRATO**, el seguimiento de las obligaciones contractuales estará a cargo de la administradora de contrato la Licda. **NANCY PATRICIA MOLINA DE SANCHEZ**, teniendo como atribuciones las establecidas en el art. 122, 82 Bis de la LACAP, y todo lo regulado al caso en el RELACAP. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACION DEL CONTRATO**. El HOSPITAL podrá dar por extinguido el contrato sin responsabilidad alguna de su parte cuando ocurra cualquiera de las situaciones siguientes: **a) El CONTRATISTA** no rinda la garantía de cumplimiento de contrato dentro del plazo acordado en este contrato; **b) La mora del CONTRATISTA** en el cumplimiento de los plazos de entrega o de cualquier otra obligación contractual; **c) El CONTRATISTA** entregue el suministro en inferior calidad a lo ofertado o no cumpla con las condiciones pactadas en este contrato. Y **d) Por mutuo acuerdo entre ambas partes ó vencimiento del mismo. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD, Y REVOCACION 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, se procederá en lo pertinente a dar por terminado el contrato. En caso de incumplimiento del contratista a cualquiera de las estipulaciones y condiciones contractuales o las especificaciones establecidas en la Licitación**



Pública **No. 01/2018**, EL HOSPITAL podrá notificar al contratista su intención de dar por terminado el contrato sin responsabilidad para él, mediante aviso escrito con expresión de motivo. Si dentro del plazo de diez días calendario, contados a partir de la fecha en que el contratista haya recibido dicho aviso continuare el incumplimiento o no hiciere arreglos satisfactorios al HOSPITAL, para corregir la situación irregular, al vencimiento del plazo señalado, el HOSPITAL dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. En estos casos el HOSPITAL, hará efectivas las garantías que tuviere en su poder. En caso que el contratista reincida en cualquier incumplimiento en relación con la ejecución o administración del contrato, el HOSPITAL, podrá, sin responsabilidad de su parte dar por terminado el mismo, lo que deberá notificar por escrito al contratista, por medio de la **Administradora del Contrato la Licda. NANCY PATRICIA MOLINA DE SANCHEZ. CLAUSULA DECIMA QUINTA: MODIFICACIONES.** Si dentro del periodo fiscal hubieren necesidades propias del HOSPITAL, LA CONTRATISTA deberá estar en la Capacidad de aceptar incrementos de los alimentos, contratados, hasta en un porcentaje máximo del **veinte por ciento (20%)** del valor total del mismo; estas no podrán llevarse a cabo, sin la autorización legal del Titular del Hospital y se formalizara a través de Resolución Modificativa de Contrato. Teniendo LA CONTRATISTA que entregar las Garantías de Cumplimiento de Contrato, correspondientes al monto que se ha incrementado. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: VIGENCIA** la vigencia de este contrato será a partir del día en que al **CONTRATISTA** se le entregue copia del mismo, debidamente legalizado y finalizará hasta que las partes hayan cumplido totalmente sus obligaciones, incluso en sus prorrogas si las hubiere. **CLAUSULA DECIMA SEPTIMA: VIGESIMA: JURISDICCION** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes se someten a la Jurisdicción de los tribunales de la Ciudad de San Salvador, El Salvador. **EL CONTRATISTA** renuncia, en caso de acción judicial en su contra a apelar al decreto de embargo, sentencia de remate y de cualquier otra providencia apelable en el juicio que se intentare y aceptará al depositario judicial de sus bienes que propusiere el HOSPITAL quién lo exime de rendir fianza y cuentas, comprometiéndose a pagar los gastos ocasionados, inclusive los personales, aunque no hubiere condenación en costas. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: LEGISLACION APLICABLE.** Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas, renunciando a efectuar



reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de éste país, sometiéndonos a la jurisdicción y competencia de los tribunales de esta ciudad. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: 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 Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera**, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7155, (Cocina); 2645-7154 (Almacén) o a la dirección juportillo@salud.gob.sv el **CONTRATISTA: SALINERA SAN JORGE**. Final Calle el sauce y Diagonal al Lago Centro Urbano San Bartolo Ilopango # 001. Contacto María Antonia Henríquez Sibrian, Tel 2295-7258. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los siete días del mes de marzo del dos mil dieciocho.

DR. SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA

TITULAR

LICDA. JACQUELINE MARIA HERNANDEZ HENRIQUEZ

CONTRATISTA

LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ

ASESOR JURIDICO



LEGISLACION APLICABLE. Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de éste país, sometiéndonos a la jurisdicción y competencia de los tribunales de esta ciudad. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: 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 Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores" de San Francisco Gotera**, Ubicado en Final Avenida Thompson Norte, Barrio La Cruz, San Francisco Gotera, Departamento de Morazán Teléfonos 2645- 7155, (Cocina); 2645-7154 (Almacén) o a la dirección juportillo@salud.gob.sv el **CONTRATISTA: SALINERA SAN JORGE**. Final Calle el sauce y Diagonal al Lago Centro Urbano San Bartolo Ilopango # 001. Contacto María Antonia Henríquez Sibrian, Tel 2295-7258. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en la ciudad de San Francisco Gotera, a los siete días del mes de marzo del dos mil dieciocho.



DR. SALVADOR HUMBERTO PEREZ ORELLANA
TITULAR


LICDA. JACQUELINE MARIA HERNANDEZ HENRIQUEZ
CONTRATISTA





LIC. EDWIN HERNAN MARAVILLA MARTINEZ
ASESOR JURIDICO