

**CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EVALUACION Y CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD ENTRE  
EL INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL E IMPRESORA LA UNIÓN, SOCIEDAD ANONIMA DE  
CAPITAL VARIABLE PARA EL AÑO 2015- 2016.**

NOSOTROS: **ALEX FRANCISCO GONZALEZ MENJIVAR**, Doctor en medicina, mayor de edad, del domicilio de Santa Tecla, Departamento de La Libertad, portador de mi Documento Único de Identidad número cero un millón setecientos treinta mil novecientos ochenta y uno - tres, actuando en mi calidad de Presidente de Junta Directiva y por lo tanto Representante Legal del **INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL (ISRI)**, Institución Autónoma, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce – ciento setenta mil trescientos veinticuatro – cero cero uno – nueve; personería que acredito por medio de los siguientes documentos: **a)** Ley de creación del Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos, publicada en el Diario Oficial tomo ciento noventa y tres, número doscientos treinta y nueve, del veintisiete de diciembre de mil novecientos sesenta y uno, en el que consta la existencia legal del Instituto; **b)** Secciones cuarenta y ocho a la cincuenta y uno del Código de Salud, publicado en el Diario Oficial número ochenta y seis del tomo doscientos noventa y nueve, del once de mayo de mil novecientos ochenta y ocho en el que consta que el Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos funciona como una Institución Autónoma, con capacidad jurídica para contraer derechos y obligaciones, e intervenir en juicios, igualmente consta según artículo doscientos veinte de dicho cuerpo legal que el Presidente tendrá la representación legal del Instituto; **c)** Decreto Legislativo Novecientos Setenta, publicado en el Diario Oficial Doce, Tomo Trescientos Noventa y cuatro de fecha diecinueve de enero de dos mil doce, en el que consta la reforma al Artículo doscientos siete del Código de Salud, que modifica la denominación del Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos por Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral, y el mismo hace referencia que a partir de la vigencia del Decreto, cuando en otras disposiciones legales se mencione al Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos, o a los titulares del mismo, deberá entenderse que se refiere al Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral. De igual manera, todos los contratos celebrados, las obligaciones contraídas y los derechos que corresponden al Instituto Salvadoreño de Rehabilitación de Inválidos, deberá entenderse celebrados, contraídos y correspondientes al Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral; **d)** Acuerdo Ejecutivo número doscientos cincuenta y siete de fecha veintiséis de mayo de dos mil dieciséis, por medio del cual se me nombra Presidente del Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral para un periodo legal de funciones de dos años contados a partir del once de junio de dos mil dieciséis con facultades para actuar en actos como el presente, quien en el transcurso de este convenio se denominara "**el Instituto**" o "**ISRI**" y por otra parte el señor **JOSE ALFREDO DUTRIZ RUIZ**, de sesenta años de edad, Empresario Industrial, de este domicilio, portador de su Documento Único de Identidad número cero cero cinco siete nueve nueve seis cuatro – seis y Número de Identificación Tributaria cero seis uno cuatro- cero seis cero siete cinco seis- cero cero seis – uno, quien actúa en nombre y representación en su calidad de Director Presidente y Representante Legal de la Sociedad **IMPRESORA LA UNIÓN, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** que puede abreviarse **IMPRESORA LA UNIÓN, S.A. DE C.V.**, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos catorce – doscientos noventa mil trescientos sesenta y dos – cero cero uno – siete, personería que es legítima y suficiente por: **i)** Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social, Transformación al Régimen de Capital Variable y Aumento de Capital Social de dicha sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las diez horas del día veintinueve de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro, ante los oficios notariales de Mario Enrique Sáenz,

e inscrita en el Registro de Comercio al Número **CUARENTA** del Libro **UN MIL CIENTO NUEVE**, del Registro de Sociedades; ii) Testimonio de Escritura Pública de Modificación al Pacto Social e Incorporación Integra del nuevo texto del pacto social de dicha sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las diez horas y treinta minutos del día dieciséis de febrero de dos mil doce, ante los oficios notariales de Juan Gerardo Guandique Chávez, e inscrita en el Registro de Comercio al Número **CINCUENTA Y SEIS** del Libro **DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO**, del Registro de Sociedades el día veinticuatro de febrero del dos mil doce, y iii) Credencial de Elección de Administración de la sociedad, extendida el día veintiocho de junio de dos mil doce, por la Licenciada Estela Marina Colorado de Lozano, en su calidad de Secretaria de la Junta General de Accionistas de dicha sociedad, e inscrita en el Registro de Comercio bajo el Número **CUARENTA Y TRES** del Libro **DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE** del Registro de Sociedades. Y en la calidad en la cual comparecemos por medio de este instrumento acordamos en celebrar el presente Convenio de Prestación de Servicios de Evaluación y Certificación de Discapacidad que se registrá por las Cláusulas siguientes:

#### **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:**

El presente convenio tiene como objeto establecer las condiciones en las que se prestarán los servicios de evaluación y certificación de discapacidad con el fin de cumplir la Ley de Equiparación de Oportunidades para las personas con Discapacidad y su Reglamento.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA. PRESTACION DE SERVICIOS:**

##### **2.1- IDENTIFICACIÓN DE LOS USUARIOS**

La Empresa deberá identificar a los usuarios, mediante los siguientes documentos: a) solicitud de la empresa debidamente firmada y sellada que remite; b) solicitud firmada y sellada por el Ministerio de Trabajo si la tuviere; c) fotocopia de DUI del Trabajador.

Agregando a los anteriores documentos constancia del depósito en la cuenta bancaria que se indicara más adelante

##### **2.2- ALCANCE DEL SERVICIO**

El ISRI brindará los servicios de Evaluación de Discapacidad y Certificación en los casos que cumplan con el porcentaje de menoscabo de acuerdo a la Ley a los usuarios que la empresa refiera. Para tales efectos se proporcionarán los servicios especificados por el valor que se indicará a continuación.

##### **2.3- CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Para la prestación de los servicios convenidos en el presente convenio se deberán cumplir las disposiciones generales siguientes:

- 1) El ISRI deberá contar con las condiciones y recursos apropiados para la atención de usuarios.

- 2) El ISRI atenderá a los usuarios de la empresa, que se le refieran para su Evaluación de Discapacidad, y extenderá certificación de discapacidad en aquellos casos que cumplan con el porcentaje de menoscabo de acuerdo a la Ley de Equiparación de Oportunidades para las personas con discapacidad y su Reglamento.
- 3) La Empresa, deberá cancelar los servicios previa a la evaluación de los usuarios mediante depósito en la cuenta corriente 00210240906 – MH-MSPAS-ISRI-RECURSOS PROPIOS del Banco Hipotecario de El Salvador, S.A.

#### **2.4- PRESTACION DEL SERVICIO Y TARIFAS DEL ISRI:**

Para efectos de este convenio queda estipulado que la tarifa por el servicio es de TREINTA Y CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (\$35.00) POR EVALUACION, que comprende los servicios de evaluación e incluye la certificación de discapacidad, cuando proceda, a los trabajadores de la empresa , cuando sean solicitados y de acuerdo a disponibilidad.

#### **2.5- OBLIGACIONES DE LA EMPRESA.**

1. Deberá cancelar la tarifa de servicio previo a la evaluación del trabajador
2. Se obliga a efectuar los pagos de los montos correspondientes a los servicios que el ISRI deberá prestar, de conformidad a lo especificado en el presente convenio.
3. La empresa no deberá trasladar los costos de este servicio a los empleados que requieran Evaluación y certificación por discapacidad

Podrá adicionalmente si así lo desea, invertir en proyectos de mejora dentro del ISRI, lo cual no constituye una obligación de parte de la empresa

#### **CLÀUSULA TERCERA. MODIFICACIONES:**

De común acuerdo el presente Convenio podrá ser modificado, dentro del marco general de los acuerdos de este documento y demás anexos si los hubiere, durante la vigencia del mismo. Toda modificación deberá legalizarse a través de Resolución Modificativa emitida por el ISRI y de **IMPRESORA LA UNIÓN S.A. DE C.V.**

#### **CLÀUSULA CUARTA. NOTIFICACIONES:**

Todas las notificaciones referentes a la ejecución de este Convenio, serán válidas solamente cuando sean hechas por escrito a las direcciones de las partes que lo suscriben. Para los efectos anteriores, las partes señalan como lugar para recibir notificaciones los siguientes: **A) Para IMPRESORA LA UNION S.A. DE C.V.** Las oficinas ubicadas en boulevard del ejército nacional kilómetro dos y medio San Salvador **B) Para el ISRI:** Colonia Costa Rica, Avenida Irazú No. 181, San Salvador.

#### **CLÀUSULA QUINTA. VIGENCIA - PRÒRROGA:**

La vigencia de este Convenio será de **DOCE MESES** contados a partir de la firma del mismo, el plazo o vigencia podrá prorrogarse automáticamente por períodos iguales o menores al inicialmente pactado cuando ambas partes lo convengan, para lo cual deberá solicitarse por escrito la conformidad en la continuación del servicio. No obstante lo anterior, las partes también podrán dar por finalizado el presente convenio por mutuo acuerdo.

En fe de lo cual y en nombre de nuestros respectivos representados, firmamos el presente convenio, en la Ciudad de San Salvador, a los doce días del mes de octubre de dos mil dieciséis



**DR. ALEX FRANCISCO GONZALEZ MEJIVAR**  
PRESIDENTE ISR



**SR. JOSE ALFREDO DUTRIZ RUIZ**  
REPRESENTANTE LEGAL IMPRESORA LA UNION S.A. DE C.V.

