



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A.



CONTRATO POR SERVICIOS PROFESIONALES N°. 31/2014

Nosotros, JOSE ROBERTO CRUZ, de cincuenta y nueve años de edad, Médico, del domicilio de Jucuapa, Departamento de Usulután, portador del Documento Único de Identidad Número cero dos millones seiscientos noventa y nueve mil doce – seis, con Número de Identificación Tributaria cero seiscientos dieciocho – cero diez mil cientos cincuenta y cinco – cero cero uno – nueve; actuando en nombre y representación del Ministerio de Salud, en calidad de Director Regional de Salud Oriental, con Número de Identificación Tributaria mil doscientos diecisiete – cien mil ochocientos cinco – ciento uno – seis, personería que queda acreditada con la siguiente documentación: I) El Acuerdo Ejecutivo número CERO CERO SEIS, de fecha tres de enero de dos mil trece; en el cual aparece el nombramiento como Director Regional de Salud Oriental; II) Acuerdo Ejecutivo numero CIENTO SESENTA (BIS), de fecha cuatro de febrero de dos mil trece; en donde El Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud de conformidad a lo establecido en los Artículos dieciocho inciso segundo y sesenta y ocho de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública a través de la Dra. MARIA ISABEL RODRIGUEZ VIUDA DE SUTTER, Ministra de Salud designa al Dr. JOSE ROBERTO CRUZ la ejecución total de los procesos de Libre Gestión de las Obras, Bienes y Servicios que requiera la Región en donde se encuentre asignados y asimismo se le delega la firma de las Órdenes de Compra o Contratos que se derivadas de los mismos, los cuales le conceden facultades para firmar actos como el presente, y para los efectos de este Contrato me denominare la **“Regional de Salud”**; por una parte y por la otra parte,

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] que en lo sucesivo del presente instrumento me denominaré **“la CONTRATISTA”**, en el carácter en que comparecemos convenimos en celebrar el presente contrato de **Servicios Profesionales** de acuerdo a las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:

LA **“CONTRATISTA”** se obliga a prestar a la Regional De Salud Oriental los Servicios Profesionales de Auxiliar de Enfermería de Salud Comunitaria, en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada **“Monseñor Oscar Arnulfo Romero”** Nuevo Amanecer, SIBASI Usulután.



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A.



CONTRATO POR SERVICIOS PROFESIONALES N°. 31/2014

CLAUSULA SEGUNDA: FUNCIONES

"LA CONTRATISTA", desempeñara las funciones que le corresponde según el cargo para el cual está siendo contratada, de acuerdo a lo establecido en el Manual Descriptivo de Clases, al Manual de Organización y Funciones de la Región de Salud, comprometiéndose a cumplirlas fielmente.

CLAUSULA TERCERA: FINANCIAMIENTO

La contratación de estos servicios es con cargo al Fondo General, en la **Unidad Presupuestaria: 02** Primer Nivel de Atención, **Línea de Trabajo: 10** Atención al Medio, Región Oriental; **Cifrados Presupuestarios: 2014-3200-3-02-10-21-1-54501.**

CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO

El pago de los honorarios se efectuara a través de la Dirección General de Tesorería del Ministerio de Hacienda, mediante la modalidad de abono a cuenta, mes vencido en forma mensual y se le descontará el 10% de Impuesto sobre la Renta. El monto total del presente contrato es de **TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS 63/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (US \$3,716.63).**

NOMBRE	CARGO	HONORARIOS
[REDACTED]	Auxiliar de Enfermería de Salud Comunitaria	\$425.15 Cuatrocientos Veinticinco 15/100 Dólares de los Estados Unidos de Norte América.(mensuales)
[REDACTED]		\$315.43 Trescientos Quince 43/100 Dólares de los Estados Unidos de Norte América (Veintitrés días del mes de Diciembre)

Como requisito indispensable para el pago de los honorarios "LA CONTRATISTA" deberá presentar a la Unidad Financiera Regional la documentación siguiente: Plan de Trabajo Mensual de lo realizado, resumen de las actividades realizadas durante el mes de trabajo; todo esto deberá ir anexo con la correspondiente facturas o Recibos con todos los requisitos formales, las facturas o Recibos deberán presentarse a nombre del Ministerio de Salud, Dirección Regional de Salud Oriental, en dos (2) ejemplares; la cual debe ser firmada por el Director(a) de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar



CONTRATO POR SERVICIOS PROFESIONALES N°. 31/2014

Especializada Nuevo Amanecer, por el Administrador del Contrato y por el Director Regional de Salud Oriental, dando su visto bueno para proceder al trámite de pago en el Departamento Financiero

CLAUSULA QUINTA: LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y HORARIO

"LA CONTRATISTA", prestará sus servicios profesionales en la UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR ESPECIALIZADA "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO" NUEVO AMANECER, SIBASI USULUTAN perteneciente a la Dirección Regional de Salud Oriental. Si existiese necesidad de utilizar sus Servicios Profesionales en cualquier Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada de la Región Oriental de Salud podrá ser trasladada las veces que sea necesario, para lo cual bastara con una nota firmada por el Director Regional de Salud Oriental la cual deberá ser entregada con dos días hábiles de anticipación a "la Contratista".

Por la naturaleza de los servicios que se prestará, estará sujeta a horarios establecidos por "EL MINSAL", para lo cual deberá acreditar no menos de cuarenta horas a la semana, las que "la Contratista" registrará para efectos de control interno. Dicho control se llevará también por la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Especializada Nuevo Amanecer y anexada a cada comprobante de pago. Siendo entendido que cuando así lo exijan las necesidades de la "**Regional de Salud**", o en caso de Emergencia Nacional o Calamidad Pública, deberá laborar el tiempo necesario.

CLAUSULA SEXTA: REGIMEN JURIDICO

"LA CONTRATISTA", no gozará de las prerrogativas que establecen las leyes administrativas que rigen a la Regional de Salud.

CLAUSULA SEPTIMA: PLAZO

El plazo del presente Contrato es por el período de Ocho meses con Veintitrés días comprendido del 01 de Abril al 23 de Diciembre de 2014. Vencido el plazo del contrato la Regional de Salud podrá prorrogarlo siguiendo el trámite legal y en caso que no decida prorrogarlo lo comunicará a la CONTRATISTA de forma escrita.

CLÁUSULA OCTAVA: ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.



CONTRATO POR SERVICIOS PROFESIONALES N°. 31/2014

El Director Regional de Salud Oriental, nombra mediante Acuerdo Institucional al Administrador del Contrato, cuyo nombre se encuentra establecido en el anexo N°. 1 del presente contrato. El nombrado en dicho acuerdo tendrá las facultades que les señala el Artículo 82 Bis de la LACAP, en lo que fuera aplicable, siendo estas 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 a la Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a LA 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 este conformada 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 LA 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 cuyos Contratos no existan incumplimientos, el acta respectiva a fin que esta proceda a devolver a LA CONTRATISTA las garantías correspondientes, g) Gestionar ante la UACI las órdenes de cambio o modificaciones al Contrato, una vez identificada tal necesidad, h) Gestionar los reclamos a LA 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 esta proceda a su devolución en un periodo no mayor a ocho días hábiles; e i) Cualquier otra responsabilidad que establezca la LACAP, Reglamento de las misma y el presente Contrato.

CLAUSULA NOVENA: TERMINACION DEL CONTRATO.

"**La Regional de Salud**", se reserva el derecho de rescindir el contrato, sin responsabilidad de su parte por falta de cumplimiento de "**LA CONTRATISTA**", de sus obligaciones contractuales, por falta de fondos, por finalización del plazo, por renuncia, por mutuo acuerdo entre las dos partes, en estos dos últimos casos el empleado deberá solicitarlo con quince días de anticipación, en forma escrita a la autoridad competente.



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A.**



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A.**



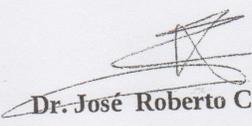
CONTRATO POR SERVICIOS PROFESIONALES N°. 31/2014

CLAUSULA DECIMA: JURISDICCION.

Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes nos sometemos a la Jurisdicción de los Tribunales de la Ciudad de San Miguel, Departamento de San Miguel.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: 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: la Regional de Salud Oriental, ubicada en Carretera Panamericana Km. 135 ½, salida a San Salvador, Municipio de San Miguel, Departamento de San Miguel, y "la Contratista" [redacted] Salinas de San Miguel, Municipio de Jiquilisco, Departamento de Usulután, teléfono 727 0000. EN FE de todo lo anterior firmamos el presente contrato en dos ejemplares en la ciudad de San Miguel, a los veintitrés días del mes de Junio de dos mil catorce.


Dr. José Roberto Cruz
Director Regional de Salud Oriental



CONTRATISTA:

[Redacted signature area]

/aam.-