



La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LA IP).



**CONTRATO No. 13/2014
(Libre Gestión No. 05/2014)**

DISTRIBUIDO
28 MAR 2014
FECHA FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

“CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS PARA UNIDADES DE SALUD QUE CUENTAN CON EL SERVICIO FOSALUD”.

MARIA ISABEL RODRIGUEZ VIUDA DE SUTTER, de _____ años de edad,
del domicilio y Departamento de _____

actuando en nombre y representación del Gobierno de El Salvador en mi calidad de Representante Legal y Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud, personería que legitimo con certificación expedida por el Secretario para Asuntos Legislativos y Jurídicos de la Presidencia de la República, Licenciado Dionisio Ismael Machuca Massis, con fecha tres de junio de dos mil nueve, en la cual se certifica que fui elegida como Ministra de Salud Pública y Asistencia Social, ahora denominado Ministerio de Salud, de acuerdo al Decreto Ejecutivo número cinco, publicado en el Diario Oficial Tomo Trescientos Noventa, Número ocho de fecha doce de enero del dos mil once; y por ende Presidenta del Consejo Directivo del Fondo Solidario para la Salud, según el Artículo 6 Literal a) de la Ley Especial para la Constitución del FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, y que en lo sucesivo y para los efectos de este Contrato me denominaré el **FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD** o simplemente **“FOSALUD”**; y por otra parte

actuando en mi calidad de Apoderado General Administrativo y Judicial de la Sociedad **“FORMULARIOS STANDARD, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE”**, que puede abreviarse **“FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.”**, de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria _____

, personería que legitimo con: a) Testimonio de Escritura Pública de Constitución de Sociedad, otorgada en la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día tres de febrero de mil novecientos ochenta y nueve, ante los oficios notariales de Ana Gladys Chávez de Meléndez, debidamente inscrito en el Registro de Comercio, con el número SETENTA Y OCHO del Libro SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS del Registro de Sociedades, el día veintiuno de abril de mil novecientos ochenta y nueve, b) Testimonio de Escritura Pública de Modificación de la Sociedad, otorgada en la Ciudad de San Salvador a las catorce horas del día veintitrés de octubre del año dos mil doce, ante los oficios notariales de Pedro Alfonso Fumagalli, inscrita en el Registro de Comercio con el Número TREINTA del Libro TRES MIL DIECINUEVE del Registro de Sociedades, el día trece de noviembre de dos mil doce, en el cual consta que su naturaleza, nacionalidad, denominación y domicilio, son los antes expresados, que su plazo es por tiempo indeterminado, que dentro de su finalidad social se encuentra la celebración de actos como el presente; que



la Administración de la Sociedad esta confiada a un Administrador Único y su respectivo suplente, que la representación legal, Judicial y extrajudicial y el uso de la firma social corresponderá al Administrador Único de la sociedad, quien durará cinco años en el ejercicio de sus funciones, c) Certificación de Punto Número Seis, de Elección de la nueva administración, en la cual consta que en el acta número veintitrés de Junta General Ordinaria de Accionistas, celebrada en esta ciudad el día treinta de abril del año dos mil diez, en la cual consta que fue electo como Administrador Único Propietario el señor () y por ende Presidente y Representante Legal de la Sociedad, para un período de cinco años contados a partir de la fecha de inscripción en el Registro de Comercio; credencial debidamente inscrita en el Registro de Comercio con el número CUARENTA Y UNO del libro DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO del Registro de Sociedades, el día dieciséis de noviembre de dos mil once, d) Testimonio de Escritura Publica de Poder General Administrativo y Judicial, otorgado en la ciudad de San Salvador, a las quince horas del día diecisiete de julio de dos mil doce, ante los oficios notariales de Pedro Alfonso Fumagalli, en el cual consta que el señor Carlos Rafael Valle Leonardo otorgo poder General Administrativo y judicial a mi favor, y por lo cual me encuentro facultado para otorgar actos como el presente; y que en el transcurso del presente instrumento me denominaré **“EL CONTRATISTA”** y en el carácter y personería indicados, **MANIFESTAMOS:** Que hemos acordado otorgar y en efecto otorgamos el presente Contrato de **“CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS PARA UNIDADES DE SALUD QUE CUENTAN CON EL SERVICIO FOSALUD”**, a favor y a satisfacción del **“FOSALUD”** de conformidad a la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, que en adelante se denominará LACAP y en especial a las obligaciones, condiciones, pactos y renunciaciones de acuerdo con las cláusulas que a continuación se especifican: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** **“EL CONTRATISTA”** se obliga y compromete a proporcionar el suministro bajo los términos, condiciones y especificaciones descritas a continuación:

Renglón	Detalle del Servicio	Unidad de Medida	Forma de Embalaje	Cantidad a Producir según U/M	Precio Unitario C/IVA	Precio Total C/ IVA
	Papel Bond B-20, Papel Periódico, Papel Químico y cartulina Blanca color blanco, impresiones a una tinta (Negra), Correlativo a tinta Roja.					
3	FORMULARIO A DOS CARAS (tiro y retiro) Papel Bond B-20 Formulario Hoja Subsecuente de atención integral de niño(a) de 8 días a menor de 5 años (Tamaño carta 8 ½ x 11"). Tinta negra	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	500 millares	\$10.61	\$5,305.00



6	FORMULARIO A UNA CARA (tiro) Papel Bond B-20 Formulario Ficha de Identificación (tamaño carta 8 ½ x 11"). Tinta negra	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	300 millares	\$10.61	\$3,183.00
9	FORMULARIO A DOS CARAS (tiro y retiro) Papel bond B-20 Hoja de Referencia y retorno, tamaño carta en papel bond, a una tinta (Tamaño carta 8 ½ x 11")	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	500 millares	\$10.61	\$5,305.00
11	FORMULARIO A DOS CARAS (tiro y Retiro) Papel bond B-20 Formulario Escala Simplificada Desarrollo de niños y niñas menores de cinco años. Tamaño carta (8 ½ x 11")	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	400 millares	\$10.61	\$4,244.00
12	FORMULARIO A UNA CARA (solo adverso) Papel bond B-20 Hoja de Historia Clínica (Tamaño carta 8 ½ x 11")	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	209 millares	\$10.61	\$2,217.49
13	FORMULARIO A DOS CARAS (Tiro y retiro)Papel bond B-20 Historia Clínica de personas mordidas por animales transmisores de la rabia. Tamaño carta 8 ½ x 11"	millar	Paquetes de 250 Formularios c/u	300 millares	\$10.61	\$3,183.00
14	FORMULARIO A DOS CARAS (Tiro y retiro) Papel Bond B-20 Gráfica del Adolescente de 5 a 19 años de niño. Tamaño carta 8 ½ x 11".	millar	Paquetes de 250 Formularios c/u	200 millares	\$10.61	\$2,122.00
15	FORMULARIO A DOS CARAS (Tiro y retiro)Papel Bond B-20 Gráfica del Adolescente de 5 a 19 años de niña. Tamaño carta 8 ½ x 11".	millar	Paquetes de 250 Formularios c/u	200 millares	\$10.61	\$2,122.00



16	FORMULARIO A UNA CARA (solo anverso) Hoja de Historia Clínica de Continuación (tamaño carta 8 1/2 x 11")	millar	Paquetes de 500 Formularios c/u	300 millares	\$10.61	\$3,183.00
MONTO TOTAL IVA INCLUIDO HASTA POR.....						\$ 30,864.49

CLAUSULA SEGUNDA: Forman parte integral del presente Contrato, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización de La Libre Gestión Número 05/2014; b) La oferta de "EL CONTRATISTA" presentada en el "FOSALUD" el día ocho de enero de dos mil catorce; c) Las Garantías, y d) Las Resoluciones Modificativas (si las hubiere). El presente Contrato 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 requerido en ellos es de estricto cumplimiento. **CLAUSULA TERCERA: CONDICIONES ESPECIALES.** El contratista deberá entregar el suministro de conformidad a la muestra requerida por FOSALUD, garantizando la calidad de las impresiones y en caso de salir con defectos deberá sustituirlos sin ningún costo adicional, en un periodo de tres días hábiles y aumentar o disminuir las cantidades de los renglones contratados. El Administrador del contrato se contactara con el contratista en el plazo de tres días hábiles posteriores a la distribución del contrato, para proporcionarle el diseño y detalles cómo se requiere el arte de los renglones contratados. El Administrador le facilitara muestra física, de los formularios de cada renglón y los códigos del Sinab de cada renglón; para su recepción se atenderá en horas de la tarde, de las trece horas con treinta minutos hasta las quince horas. El contratista deberá entregar los artes para aprobación del FOSALUD dentro de cinco días hábiles contados a partir de la entrega de las muestras físicas. Además de lo señalado en cuanto a las condiciones de entrega el contratista deberá haber incluido en sus costos todos los detalles necesarios para el normal cumplimiento de lo contratado y no se aceptará ningún recargo adicional por detalles fortuitos. Todo producto que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberá ser de calidad comprobada. Su embalaje deberá cumplir con las condiciones necesarias para garantizar la protección del producto, en su manipulación, transporte y almacenaje a mediano plazo. El contratista deberá entregar una reproducción idéntica a la muestra y las cantidades totales iguales a las que se detallan en la columna "cantidad a reproducir según unidad de medida" del presente contrato. **CLAUSULA CUARTA: LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO.** Las entregas se realizan de forma parcial, durante seis meses consecutivos, debiendo hacerse la primera entrega en quince días hábiles posteriores a la aprobación del arte por parte del Administrador del Contrato, las cinco entregas posteriores se harán cada treinta días calendario desde la fecha de la última entrega, debiendo entregar el total de lo contratado a más tardar en octubre del presente año; según el siguiente detalle: **RENGLON TRES: Cinco Entregas** de ochenta y tres



millares cada una y **Una Sexta Entrega** de ochenta y cinco millares. RENGLON SEIS: **Cinco Entregas** de cincuenta millares cada una y **Una Sexta Entrega** de cincuenta millares. RENGLON NUEVE: **Cinco Entregas** de ochenta y tres millares cada una y **Una Sexta Entrega** de ochenta y cinco millares. RENGLON ONCE: **Cinco Entregas** de sesenta y seis millares cada una y **Una Sexta Entrega** de setenta millares. RENGLON DOCE: **Cinco Entregas** de treinta y cuatro millares cada una y **Una Sexta Entrega** de treinta y nueve millares. RENGLON TRECE: **Cinco Entregas** de cincuenta millares cada una y **Una Sexta Entrega** de cincuenta millares. RENGLON CATORCE: **Cinco Entregas** de treinta y tres millares cada una y **Una Sexta Entrega** de treinta y cinco millares. RENGLON QUINCE: **Cinco Entregas** de treinta y tres millares cada una y **Una Sexta Entrega** de treinta y cinco millares. RENGLON DIECISEIS: **Cinco Entregas** de cincuenta millares cada una y **Una Sexta Entrega** de cincuenta millares. El alcance geográfico del suministro objeto del presente contrato, contempla la entrega suministro en las bodegas de FOSALUD ubicadas en Calle Norma y Pasaje Aida número ocho, Polígono B Colonia Las Palmas Ilopango, San Salvador. (Almacén de Suministros Generales) los artes serán entregados en las Instalaciones de las Oficinas Centrales del FOSALUD, ubicadas en Novena Calle Poniente, entre la setenta y tres y setenta y cinco avenida norte, Colonia Escalón, Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, San Salvador.

CLAUSULA QUINTA: ATRASOS Y PRORROGAS DE PLAZO. Si el CONTRATISTA se atrasare en el plazo de entrega del suministro contratado, por causas de Fuerza Mayor o Caso Fortuito, debidamente justificado y documentado, el FOSALUD podrá prorrogar el plazo de entrega por un periodo menor o igual al inicialmente contratado. EL CONTRATISTA dará aviso por escrito al FOSALUD dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que ocurra la causa que origina el atraso siempre y cuando esté dentro del plazo contractual. En caso de no hacerse tal notificación en el plazo establecido, esta omisión será razón suficiente para que el FOSALUD deniegue la prórroga del plazo contractual. La prórroga del plazo contractual de entrega será formalizada a través de una resolución modificativa de contrato autorizado por la Titular del FOSALUD, y no dará derecho al CONTRATISTA a compensación económica. Las prórrogas de plazo no se darán por atrasos causados por negligencia del CONTRATISTA, por no contar con el personal suficiente o por atrasos imputables a sus subcontratistas o suministrantes. La solicitud de prórroga deberá presentarse al Administrador del Contrato con copia a la UACI del FOSALUD.

CLAUSULA SEXTA: MONTO TOTAL DEL CONTRATO. El monto total del presente contrato es hasta por cantidad de **TREINTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO 49/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA (USA \$ 30,864.49)** que el Fondo Solidario para la Salud, pagará al CONTRATISTA o a quien este designe legalmente por el servicio objeto de este contrato, dicho monto incluye el Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios (IVA). El FOSALUD, hace constar que para cubrir el importe del presente contrato ha constituido el cifrado presupuestario DOS CERO UNO CUATRO-TRES DOS TRES CINCO-TRES-CERO DOS-CERO UNO-DOS UNO-UNO-CINCO CUATRO TRES UNO TRES, el cual queda automáticamente incorporado al presente contrato, así



La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LA IP).



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 FOSALUD podrá incorporarle el que le corresponda al nuevo ejercicio fiscal vigente. **CLAUSULA SEPTIMA: PLAZO, FORMA Y CONDICION DE PAGO.** La cancelación se efectuará mediante abono a cuenta por el Departamento de Tesorería de la Gerencia Financiera Institucional del "FOSALUD" ubicada en la setenta y cinco avenida Norte número quinientos treinta y cuatro Colonia Escalón, San Salvador, en Dólares de los Estados Unidos de América, en un plazo de sesenta días calendario posteriores a que el CONTRATISTA presente en la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD, para trámite de quedan respectivo: Factura duplicado cliente, consolidada por renglón, según espacio de factura y en armonía con los detalles de las notas de remisión en original, a nombre del Fondo Solidario para la Salud (FOSALUD) con dos copias, incluyendo en la factura: número de contrato, número de Libre Gestión, número de Renglón, precio unitario, precio total facturado, además, consignar "Retención IVA 1%", el cual se calculará sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y el valor total facturado menos dicho 1%. (El suministro entregado deberá ser facturado y presentado a cobro en el mismo mes en el cual son presentadas las facturas en la Tesorería Institucional de la Gerencia Financiera Institucional del FOSALUD donde se recibirán facturas hasta el día dieciocho de cada mes). La recepción de las facturas en la Gerencia Financiera es del uno al dieciocho de cada mes, en aquellos casos en los que se establezcan entregas en periodos posteriores a estas fechas, el contratista podrá entregar con Notas de Remisión; si el contratista decide facturar, ésta factura deberá ser anulada y facturada con fecha del siguiente mes, agregando la leyenda "este producto fue entregado en fecha (colocar fecha de recepción original) con número de factura (el número de documento con el cual entregó) para evitarnos cambios en el acta de recepción. Además deberá anexar una copia de la factura anulada o nota de remisión en original. Adicional debe presentar en la Tesorería de la Gerencia Financiera, original y dos copias de Actas de Recepción debidamente firmada y sellada de recibido por el Administrador del Contrato, original y una copia de las notas de aprobación de las garantías que estipule el contrato correspondiente extendidas por la UACI, para que la Tesorería de la Gerencia Financiera haga entrega del quedan respectivo. El pago se efectuara con abono a la Cuenta Corriente Número

del Banco Agrícola, S.A. a nombre de FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V., correo electrónico ventas@fs.com.sv, número de teléfono de contacto: dos cinco dos cinco-tres cinco cero cero y fax dos dos seis cero-seis ocho cinco ocho.

CLAUSULA OCTAVA: GARANTIA. Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas del presente Contrato "EL CONTRATISTA", se obliga a constituir a su propio costo y a favor del FOSALUD la **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**, por un valor de **TRES MIL SETECIENTOS TRES 74/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USA \$3,703.74)**, equivalente al DOCE POR CIENTO del monto total del contrato, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución del presente contrato y estará vigente a



partir de la fecha de distribución del contrato hasta **OCHO MESES**. Dicha garantía consistirá en fianza emitida por sociedades afianzadoras, aseguradoras o instituciones bancarias nacionales o extranjeras siempre y cuando lo hiciera por alguna de las Instituciones Financieras del Sistema Salvadoreño, actuando como entidad confirmadora de la emisión, Artículo Treinta y dos de La Ley de Adquisiciones y Contrataciones de La Administración Pública. Las garantías deberán presentarse en la UACI del Fondo Solidario para la Salud, ubicada en novena Calle Poniente entre la setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador. **CLAUSULA NOVENA. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO.** De conformidad a lo establecido mediante Acuerdo Institucional Número 13/2014, la Titular del FOSALUD, nombra como Administrador del Contrato al Licenciado Carlos Efraín Rugamas, Colaborador de Planificación de Distribución de Suministro, FOSALUD, quien tendrá las facultades que le señalan el Artículo ochenta y dos Bis. de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y el numeral siete del Instructivo UNAC No. 02/2009, "Normas para el Seguimiento de los Contratos". **CLAUSULA DECIMA: MULTAS POR ATRASO O INCUMPLIMIENTO.** 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 artículo ochenta y cinco de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. Dichas multas serán impuestas por el "FOSALUD". 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. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA. SOLUCION DE CONFLICTOS.** Toda duda o discrepancia que surja con motivo de la interpretación o ejecución del contrato, las partes las resolverán de manera amigable a través de la figura del arreglo directo; y de acuerdo a lo dispuesto en los Artículos ciento sesenta y tres y ciento sesenta y cuatro de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública. De no alcanzar acuerdo alguno, deberá ser sometida para decisión final a proceso de arbitraje de acuerdo a lo dispuesto en el Título Tercero de la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje, en la siguiente forma: Cada parte nombrará un árbitro dentro de los cinco días siguiente a la fecha de no haber alcanzado un arreglo directo y a su vez nombrarán un tercero para mutuo acuerdo para el caso de discordia en caso de no llegar a acuerdo en la designación del Tercer árbitro este será nombrado por un Tribunal Civil de San Salvador dentro de los quince días siguientes a la juramentación de los dos primeros, los árbitros deberían seguir las normas del arbitraje comercial contenidas en la Ley de Mediación, Conciliación y Arbitraje. El lugar del arbitraje será la ciudad de San Salvador y la ejecución del Laudo Arbitral deberá ser tramitada en cualquier Tribunal de San Salvador que tenga jurisdicción. Los gastos de arbitraje serán cubiertos a prorrata por cada una de las partes, el Laudo Arbitral no admitirá ningún recurso debiendo ser cumplido por las partes sin ulterior discusión. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El FOSALUD podrá dar



por terminado 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 del plazo de entrega del suministro y servicio o de cualquier otra obligación contractual, c) El contratista no cumpla con las condiciones pactadas en éste contrato y c) Por mutuo acuerdo entre ambas partes. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: CESACION, EXTINCION, CADUCIDAD, Y REVOCACION DEL CONTRATO.** Cuando se presentaren las situaciones establecidas en los artículos del noventa y dos al cien 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 de las especificaciones establecidas en la Libre Gestión No. 05/2014, el "FOSALUD", 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 FOSALUD, para corregir la situación irregular, al vencimiento del plazo señalado, el FOSALUD dará por terminado el contrato sin responsabilidad alguna de su parte. En estos casos el FOSALUD, hará efectiva la Garantía que tuviere en su poder, en caso que el contratista reincida en cualquier incumplimiento en relación con la ejecución o administración del contrato, FOSALUD, podrá, sin responsabilidad de su parte dar por terminado el mismo lo que deberá notificar por escrito al contratista. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA. MODIFICACIONES.** De común acuerdo y siempre y cuando no exista perjuicio para alguna de las partes, el presente contrato podrá ser modificado y ampliado en cualquiera de sus partes; o prorrogado en su plazo de conformidad a la Ley. Siempre y cuando ocurra una de las situaciones siguientes: a) Por razones de caso fortuito o fuerza mayor, b) Cuando existan nuevas necesidades, siempre vinculadas al objeto contractual, y c) Cuando surjan causas imprevistas. En tales casos la institución contratante emitirá la correspondiente modificación ampliación o prórroga del contrato, la cual será firmada posteriormente por ambas partes, para lo cual este mismo instrumento acreditará la obligación contractual resultante de dicha ampliación, modificación o prórroga. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: VIGENCIA.** El presente contrato entrará en Vigencia a partir de la distribución del contrato al contratista. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA. JURISDICCION.** Para los efectos legales del Contrato, expresamente las partes contratantes señalamos como domicilio especial la Ciudad de San Salvador, El Salvador. **CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA: LEGISLACION APLICABLE.** Para los efectos legales del presente contrato, las partes nos sometemos en todo a las disposiciones de las Leyes Salvadoreñas y sus respectivos reglamentos, renunciando a efectuar reclamaciones que no sean las establecidas por este contrato y las Leyes de éste país. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: 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 FOSALUD en Novena Calle Poniente, entre la



La información suprimida es de carácter confidencial, conforme a lo dispuesto en los Arts. 6 literal a), 24 literal c), 30 y 32 de la Ley del Acceso a la Información Pública, (LA IP).



setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, número tres mil ochocientos cuarenta y tres, Colonia Escalón, San Salvador y el CONTRATISTA, en treinta y siete Avenida Norte número ciento catorce y Alameda Roosevelt, San Salvador. Teléfono de contacto: dos cinco dos cinco-tres cinco cero cero y fax dos dos seis cero-seis ocho cinco ocho. En fe de lo cual firmamos el presente contrato en dos originales, en la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de marzo de dos mil catorce.



DRA. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ VIDUA DE SUTTER
"FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD"



FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V
"CONTRATISTA"