

## CONTRATO DE SERVICIOS

En la ciudad de Guatemala, el día doce de enero del año dos mil veintitrés, comparecemos, por una parte: **KATINA AYCINENA ARENALES DE COLOM**, de cuarenta y tres años de edad, casada, guatemalteca, ejecutiva, de este domicilio, se identifica con el Documento Personal de Identificación –DPI-, con Código Único de Identificación –CUI- dos mil seiscientos once espacio setenta y un mil seiscientos setenta y cuatro espacio cero ciento uno (2611 71674 0101), extendido por el Registro Nacional de las Personas, actúo en mi calidad de Tesorera y Representante Legal de la Fundación Margarita Tejada para Niños con Síndrome de Down, calidad que acredito con el Acta Notarial en la que consta mi nombramiento, de fecha treinta de septiembre del año dos mil veintidós, autorizada por el notario Juan Luis Arriaga González, nombramiento debidamente inscrito en el Registro de las Personas Jurídicas del Ministerio de Gobernación de Guatemala bajo la partida sesenta y cuatro (64), folio cuatrocientos ochenta y ocho (488), del libro cuarenta y cinco (45) de Nombramientos de fecha cinco de octubre del dos mil veintidós, quien señala como lugar para recibir notificaciones, citaciones y/o emplazamientos la cuarta avenida doce guion veinte zona dieciséis Acatán, Santa Rosita, municipio y departamento de Guatemala, entidad a quien en lo sucesivo se le llamará indistintamente por su nombre o como **LA FUNDACIÓN**; y, por la otra parte **KATHERINE PAMELA MIRANDA ARREOLA**, de veintiséis años de edad, soltera, guatemalteca, Técnica universitaria en Fisioterapia, con domicilio en el departamento de Guatemala, quien se identifica con el Documento Personal de Identificación –DPI con Código Único de Identificación –CUI- número tres mil diez espacio cero seis mil seiscientos noventa y cinco espacio cero ciento uno (3010 06695 0101), extendido por el Registro Nacional de las Personas, quien actúa en nombre propio y señala como domicilio y lugar para recibir notificaciones, citaciones y/o emplazamientos, Kilometro 19.5 carretera a San Juan Sacatepéquez zona 6 de Mixco, Bosques del mirador del municipio de Mixco, departamento de Guatemala, y a quien en lo sucesivo se le llamará indistintamente por su nombre o como **“LA PRESTADORA DE SERVICIOS”**. Las otorgantes manifiestan: a) encontrarse en el libre ejercicio de sus derechos civiles; b) ser de los datos de

**CONTRATO No. FMT-CTDA-S-01-2023**

identificación personal consignados y c) que la representación que se ejercita es suficiente conforme a la ley a su juicio para suscribir el presente **CONTRATO DE SERVICIOS**, de conformidad con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO.** Por este medio, **LA FUNDACIÓN** solicita los Servicios de Terapeuta Física a “**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**” contratada bajo la cuentadancia F uno guion ciento veintiséis (F1-126).

**SEGUNDA: FUNCIONES.** Las funciones de “**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**” serán las siguientes: a) Proporcionar tratamiento y rehabilitación física a las personas con síndrome de Down que asisten a los programas regulares de la Fundación, b) Informar de los avances de manera verbal a los padres de familia de estas personas, orientándolos para que a su vez puedan ellos apoyar con dichas terapias, c) Llenar los reportes de atención de los pacientes para actualizar sus expedientes. **LA FUNDACIÓN** cuando se le requiera.

**TERCERA: PLAZO DEL CONTRATO.** El presente contrato está comprendido por once meses, contados a partir del tres de enero al veintidós de noviembre del año dos mil veintitrés, prorrogable por un simple cruce de cartas por el plazo a convenir.

**CUARTA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** Las partes acuerdan que el pago por motivo de la prestación de los servicios descritos en el presente contrato será de cuatro mil quinientos quetzales (**Q.4,500.00**) por servicios prestados, que **LA FUNDACIÓN** conviene en pagar a “**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**” por los servicios técnicos que preste por la duración del presente contrato y/o sus prórrogas. Los pagos que **LA FUNDACIÓN** haga serán mensuales vencidos, estos pagos se realizarán mediante la presentación de la respectiva factura electrónica que “**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**” entregue a **LA FUNDACIÓN**, a la cual deberá adjuntar informe mensual de las actividades realizadas durante el mes de servicios prestados debidamente firmado y avalado por la dirección de

**QUINTA: LUGAR Y HORARIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.** Se ha acondicionado un área equipada en las instalaciones de la Fundación con lo necesario para que preste sus servicios, en horario de ocho de la mañana (8:00 am) hasta la una de la tarde (1:00 pm) de lunes a viernes. Cuando no se pueda presentar a prestar sus servicios en el horario indicado, deberá notificarlo verbalmente o por escrito a la dirección programas y no se le pagará, lo correspondiente a los servicios por el horario o días incumplidos.

**SEXTA: FIANZA DE CONTRATO. LA PRESTADORA DE SERVICIOS** deberá constituir fianza de cumplimiento por el 1% sobre el valor total del contrato, y el costo de dicha fianza deberá ser cubierto por la prestadora de servicios; esta deberá ser presentada previo a la aprobación de contrato.

**SEPTIMA: PROHIBICIONES.** “LA PRESTADORA DE SERVICIOS” tiene prohibido a) ceder los derechos provenientes del presente contrato; b) proporcionar información a terceros sobre los asuntos que son de su conocimiento como resultado de los servicios que presta a LA FUNDACION debiendo mantener en todo momento, la confidencialidad de la información manejada en razón de su cargo; c) retirar insumos, aparato o equipo fuera de las instalaciones para uso personal o de otros.

**OCTAVA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO. LA FUNDACIÓN** sin responsabilidad alguna de su parte, podrá dar por terminado el presente contrato por las causas siguientes: a) Si así conviniere a los intereses de LA FUNDACIÓN b) En caso de evidente negligencia de “LA PRESTADORA DE SERVICIOS” en la prestación de los servicios contratados, o negativa infundada en cumplir con sus obligaciones; c) Si se le embargaren a “LA PRESTADORA DE SERVICIOS” sumas que debieran pagársele por los servicios prestados, siempre que le impida cumplir con sus obligaciones; d) Por el incumplimiento por parte de “LA PRESTADORA DE SERVICIOS” de sus obligaciones contractuales; y e) Por rescisión acordada entre las partes o por la ocurrencia de caso fortuito o de fuerza mayor. “LA FUNDACIÓN” o “LA PRESTADORA DE SERVICIOS” podrán dar por terminado el contrato a su conveniencia, dando el aviso correspondiente a la otra parte,

**CONTRATO No. FMT-CTDA-S-01-2023**

teniendo que dar dicho aviso "**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**" por escrito, y con quince días de anticipación.

**NOVENA: CONTROVERSIA:** Las otorgantes convenimos expresamente en que cualquier diferencia o reclamo que surja entre ambas, derivados de la interpretación, aplicación o validez del presente contrato, será directamente resuelto entre sí con carácter conciliatorio, pero si no fuere posible llegar a un acuerdo, la cuestión o cuestiones a dilucidarse, se someterán a jurisdicción de los Tribunales de Justicia del municipio de Guatemala.

**DÉCIMA: IMPUESTOS.** Queda entendido que "**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**" estará afecta al pago de los impuestos establecidos por las leyes que rigen la materia, por lo que el cumplimiento de las obligaciones fiscales que se originen con motivo del presente contrato correrá por su cuenta.

**DÉCIMA PRIMERA: ACEPTACIÓN DEL CONTRATO.** En los términos y condiciones estipuladas, "**LA FUNDACION**" y "**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**" aceptamos el presente contrato, el cual hemos leído íntegramente y estando enterados de su validez, efectos y todas nuestras obligaciones legales, lo ratificamos, aceptamos y firmamos en cuatro hojas, impresas únicamente en su anverso.

  
**LA FUNDACIÓN**

  
**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**



CONTRATO No. FMT-CTDA-S-01-2023

**ACTA DE LEGALIZACIÓN DE FIRMAS:** En la ciudad de Guatemala, el día doce de enero del año dos mil veintitrés, como Notario Hago Constar que las firmas que anteceden a la presente acta de legalización SON AUTÉNTICAS, por haber sido puestas el día de hoy en mi presencia, de su puño y letra por la señora **KATINA AYCINENA ARENALES DE COLOM**, quien se identifica con el Documento Personal de Identificación –DPI-, con Código Único de Identificación –CUI- dos mil seiscientos once espacio setenta y un mil seiscientos setenta y cuatro espacio cero ciento uno (2611 71674 0101), extendido por el Registro Nacional de las Personas, y, por: **KATHERINE PAMELA MIRANDA ARREOLA**, quien se identifica con el Documento Personal de Identificación –DPI-, con Código Único de Identificación –CUI- número tres mil diez espacio cero seis mil seiscientos noventa y cinco espacio cero ciento uno (3010 06695 0101), extendido por el Registro Nacional de las Personas. Las firmas que se legalizan, calzan un contrato privado denominado Contrato de Servicios, firmado entre ambas partes, el cual se encuentra contenido en cuatro hojas membretadas de la Fundación, más la presente, útiles todas únicamente en su anverso. En fe de lo expuesto, las citadas personas vuelven a firmar juntamente con el Notario, quien de lo actuado **DOY FE**.



*Katinena*  
**LA FUNDACIÓN**

*Katherine Pamela Miranda Arreola*  
**LA PRESTADORA DE SERVICIOS**

**ANTE MÍ:**

*Juan Luis Arriaga González*  
**JUAN LUIS ARRIAGA GONZALEZ**  
Abogado y Notario