



## **ESPECIFICACIONES TECNICAS**

### **COMPRA DE MOBILIARIO PARA EL PROYECTO "LEARN TO SHINE"**

#### **CONCURSO No. 03 DE 2025 USAID/SAVE THE CHILDREN**

##### **1. OBJETO DEL SERVICIO**

FUNPRES por medio del Departamento de Compras, promueve el presente proceso de compra por medio del concurso **No.03 de 2025 USAID**, que tiene por objeto la contratación de:

##### **COMPRA DE MOBILIARIO PARA SEDE DE ORIENTE BAJO EL MARCO DEL PROYECTO "LEARN TO SHINE" USAID/SAVE THE CHILDREN.**

##### **2. PREPARACIÓN DE OFERTAS**

Para preparar su oferta, el ofertante deberá examinar cuidadosamente los requisitos detallados en cada una de las partes de los presentes Términos de Referencia, y sufragará todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su oferta.

##### **3. INTERPRETACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA ANTES DE LA RECEPCIÓN DE OFERTAS.**

Se recibirán consultas en cuanto a la interpretación de los presentes Términos de Referencia al correo electrónico [compras@funpres.org.sv](mailto:compras@funpres.org.sv), a más tardar miércoles 22 de enero del presente año a las 10:00 horas. Se socializarán las respuestas para todos los participantes vía correo electrónico a más tardar miércoles 22 de enero del presente año a las 15:00 horas.

##### **4. PLAZO DE VIGENCIA DE LAS OFERTAS.**

Las ofertas presentadas deberán ser *válidas por un plazo mínimo de 30 días calendario* contado a partir de la fecha de terminación de las ofertas.

**No se tomarán en cuenta ofertas con menor plazo al indicado.**

## **5. PLAZO DE CONTRATO**

El ofertante ganador realizará una nota de remisión por los productos a abastecer, por el cual se comprometerá a aprovisionar el mobiliario para esta contratación.

## **6. CONDICIONES DE LA OFERTA**

- a) Los ofertantes detallarán en forma clara los precios de los productos, de acuerdo con lo plasmado en el presente documento.
- b) Los precios de la oferta deberán incluir el IVA o aquellas contribuciones que se causen debido al servicio objeto de este proceso de contratación.
- c) Los ofertantes no podrán ofertar artículos que su procedencia sea CHINA.
- d) La cotización debe contener los siguientes detalles (*Indispensable*): cantidad de artículos cotizados, tiempo de entrega, validez mínima de la oferta de 30 días.

## **7. EVALUACIÓN DE OFERTAS**

Las ofertas serán evaluadas por el Comité de Compras, Adquisiciones y Contrataciones de FUNPRES, que deberá realizar las verificaciones de toda la información proporcionada.

Durante la evaluación de ofertas, FUNPRES podrá hacer consultas a los ofertantes con el objeto de aclarar dudas sobre la oferta presentada y prevenir la presentación de alguna documentación que no haya sido incluida y que se hubiere solicitado en los Términos de Referencia. El mecanismo de consulta no producirá, bajo ningún concepto modificaciones de la oferta respectiva.

La adjudicación se hará a aquel ofertante que cumpla los criterios de los bienes requeridos y que oferte el precio razonable. El cumplimiento de las especificaciones técnicas corresponde al 100% a la oferta económica y técnica.

Si en la oferta económica hubiere errores aritméticos, el comité de análisis de ofertas hará las correcciones pertinentes y determinará el valor definitivo de la oferta, en la que si existiera discrepancia entre un precio unitario y el precio total presentado por el ofertante prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido, siempre que el valor corregido no sea mayor al ofertado.

## **A. Perfil del Proponente**

Personas jurídicas o naturales, que cumplan los requisitos señalados en el presente documento, siempre y cuando su giro les permita contratar en relación con el objeto del presente proceso y que el proveedor esté debidamente registrado en el Ministerio de Hacienda, no figure en los listados de sanciones o relacionados con actividades terroristas emitidos por USAID, y cumpla con todas las regulaciones federales aplicables.

### **INCLUIR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN LA PROPUESTA:**

- a) DUI (vigente) y NIT del representante legal.
- b) NIT y registro de IVA de la empresa.
- c) El/La ofertante deberá incluir los anexos 1, 2 y 3 que se encuentran al final de este documento.
- d) Formulario "Conoce a tu proveedor", anexo 4 para personas naturales o anexo 5 para personas jurídicas, relacionado a "Política o formulario sobre conflicto de intereses"

## **B. Criterios Técnicos y Económicos**

| <b>1.Capacidad</b>                         | <b>Puntaje</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B.1 Cartas de recomendación<br><b>15 %</b> | 15 puntos al presentar tres cartas de referencia o más<br>10 puntos al presentar dos cartas de referencia<br>5 puntos al presentar una carta de referencia                                                                                                            |
| B.2 Calidad <b>55%</b>                     | El oferente debe contar con todos los elementos a suministrar, los cuales deben ser nuevos y encontrarse en optimo estado, teniendo en cuenta la cantidad, características y calidades descritas, debiéndose apegar a las especificaciones técnicas correspondientes. |
| 2. Oferta económica<br><b>30%</b>          | Mejor Precio del mercado                                                                                                                                                                                                                                              |



La oferta técnica obtiene una puntuación de 70% y la oferta económica un puntaje de 30% totalizando el 100% en la evaluación o según la pertinencia del proceso evaluado.

## 8. ALCANCE Y CONDICIONES DEL SERVICIO

- a) Las ofertas deberán ser presentadas con las especificaciones del mobiliario, fotografía de referencia y su respectiva oferta económica.
- b) FUNPRES y el contratista se comunicarán para programar la entrega del mobiliario.
- c) El contratista podrá ofertar por todos los ítems o podrá ofertar por un solo ítem.

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

Los oferentes deberán ofertar conforme a la siguiente matriz:

| MOBILIARIO  | Cantidad | ESPECIFICACIONES MINIMAS                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sillas      | 6        | Silla ejecutiva o semi ejecutiva<br>Asiento de Espuma<br>Soporte Lumbar<br>Brazos Fijos Ergonómicos<br>Capacidad mínima de 250 Lb de peso<br><b>Modelo de referencia:</b><br> |
| Escritorios | 6        | <b>Modelo de referencia:</b><br>Escritorio con medidas aproximadas de 75X120X45 CM<br>Color: Café oscuro<br>Material: Melamina<br>Diseño: Contemporáneo.<br>                 |

## **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

- a) El/La ofertante deberá ofrecer productos de calidad.
- b) El/La oferente deberá realizar la entrega del mobiliario en las oficinas de FUNPRES o en el lugar que la institución determine.
- c) El/La ofertante deberá dar cumplimiento con la disponibilidad de mobiliario que ofrece.
- d) El/La ofertante en el caso que algún producto se ha dañado durante el traslado, debe ser reemplazado.

## **9. FORMA DE PAGO**

- a) El período de pago será de treinta (30) días a partir de la emisión de la factura.
- b) Se requiere Factura de Consumidor Final con **instrucciones de llenado** por el departamento de compras (nombre del proyecto, NIT de FUNPRES, entre otros detalles)

## **10. LUGAR Y FORMA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

El servicio prestado será en las Oficinas administrativas de FUNPRES ubicadas en Condominio Feria Rosa, Edificio C, Local 101. Alameda Dr. Manuel Enrique Araujo. Carretera Santa Tecla. San Salvador. El Salvador. Centro América.

## **11. CONDICIONES ADMINISTRATIVAS**

Los proveedores de FUNPRES tienen la obligación de dar estricto cumplimiento al código de conducta, así como de propiciar un ambiente de trabajo que permita prevenir la explotación y los abusos sexuales.

**Será motivo de rescisión de contrato cualquier tipo de acto tipificado como explotación o abuso sexual tales como:**

- ✓ Intercambiar dinero, empleo, bienes o servicios por actividades de origen sexual, incluidos favores sexuales u otras formas de comportamiento humillantes, degradantes o explotadoras. Esto incluye cualquier prestación de asistencia que se esté obligado a proporcionar a las comunidades con las que sea necesario trabajar.
- ✓ Involucrarse en alguna actividad sexual con personas (adultos o niños) que se están beneficiando o pretendan beneficiarse con los proyectos que realiza la fundación, o con personas menores de 18 años.
- ✓ Aprovecharse de su cargo o posición dentro del proyecto especialmente en trabajo en comunidades para obtener favores sexuales u otras formas de comportamiento

humillantes, degradantes o explotadoras.

- ✓ Poseer conflicto de interés, directo o indirecto, con el personal de la Fundación Pro-Educación de El Salvador, garantizando la transparencia en la ejecución de las actividades.

En caso de que un proveedor de FUNPRES albergue preocupaciones o sospechas respecto de la comisión de actos de explotación y abusos sexuales por otro miembro del personal, con independencia de que pertenezca o no a la misma área, deberá informar de esas preocupaciones al personal directivo para tomar las medidas pertinentes.

Una vez notificado este proceso el proveedor puede ser llamado a una reunión virtual a fin de explicar sobre las siguientes políticas que se deben cumplir, a demanda de Save The Children, las cuales se anexan:

- ✓ Política de Salvaguarda
- ✓ Código de Conducta
- ✓ Política de Fraude, la Política de Protección ante la Explotación y Abuso Sexual,
- ✓ Política sobre Esclavitud Moderna y Tráfico de Personas de Save the Children,
- ✓ Política de Transacciones Prohibidas y Lavado de Activos,
- ✓ Política de Protección de Datos
- ✓ Política de Conflicto de Intereses

En caso de no ser convocado a la reunión antes mencionada, se compartirá los materiales de lectura para su firma como evidencia que está de acuerdo cumplir estas políticas y firmará que será plenamente consciente de las políticas correspondientes.

## **12. LUGAR Y HORA DE ENTREGA DE OFERTAS**

Las ofertas deberán ser redactadas en idioma castellano, los precios expresados en dólares de los Estados Unidos y serán enviados al correo electrónico: [compras@funpres.org.sv](mailto:compras@funpres.org.sv) especificando en el asunto **"CONCURSO No. 03 DE 2025 USAID/SAVE THE CHILDREN"** a más tardar el sábado 25 de enero de 2025 a las 23:00 horas.

San Salvador, 20 de enero de 2025.

**ANEXO 1**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro en calidad de proveedor, que no tengo ningún conflicto de interés, directo o indirecto, con el personal de la Fundación Pro-Educación de El Salvador. Asimismo, me comprometo a informar de manera inmediata si durante la vigencia de la relación comercial que puede llegar a existir, llegara a presentarse alguna situación que pudiera generar un conflicto de interés, para tomar las medidas necesarias que garanticen la transparencia en la ejecución de las actividades.

Declaro que hago entrega de toda la documentación solicitada para someterme al proceso de adjudicación.

Declaro que no poseo cuentas pendientes con el FISCO, alcaldía municipal de la localidad, ni inhabilitaciones.

Confirmando que no está vinculado directa o indirectamente a ninguna actividad relacionada con el terrorismo, y que no vende ningún bien y/o servicio de doble propósito que pueda ser utilizado en una actividad relacionada con el terrorismo.

Confirmando que no son una parte prohibida conforme a las leyes de sanciones aplicables o leyes de antiterrorismo u ofrecen bienes y/o servicios bajo sanción de los Estados Unidos de América o la Unión Europea y acepta que SCI realizará revisiones independientes para validar esto.

Usando los canales debidos, señalaré cualquier asunto que parezca ser contrario a los estándares incluidos en estas políticas.

**FIRMA:** .....

**PROVEEDOR:** .....

**NOMBRE:** .....

**FECHA:** .....

**ANEXO 2**  
**CARTA COMPROMISO**

Por la presente, confirmo que he recibido una copia, he leído, entendido y que acuerdo cumplir fielmente con la Política de Salvaguarda, los Principios del Código de Conducta y la Política de Fraude, asimismo la Política de Protección ante la Explotación y Abuso Sexual, La Política sobre Esclavitud Moderna y Tráfico de Personas de Save the Children, Política de Transacciones Prohibidas y Lavado de Activos, Política de Protección de Datos y Política contra el Acoso y la Intimidación y el Hostigamiento (Bullying).

Me comprometo a acatar las políticas establecidas en el marco del proyecto y a seguir los lineamientos administrativos y logísticos definidos por la Fundación Pro-Educación de El Salvador. Además, garantizo la entrega de los productos y/o servicios en las cantidades y calidades convenidas con el área correspondiente, asegurando el cumplimiento de los estándares acordados.

**FIRMA:** .....

**PROVEEDOR:** .....

**NOMBRE:** .....

**FECHA:** .....



**ANEXO 3**  
**POLITICAS DEL PROYECTO**

[Nombre del Proveedor]

Compromiso de Cumplimiento de Políticas

Estimado Unidad de Adquisiciones de FUNPRES:

Por medio de la presente, yo, [Nombre de la persona natural o Jurídica], con identificación oficial [DUI o NIT caso aplique], manifiesto que:

1. He recibido y revisado de manera íntegra las políticas y normativas establecidas por el proyecto Learn To Shine:

- Política de seguridad
- Política de salvaguarde de la niñez
- Protocolo y código de conducta
- Política global anti acoso
- Política de Save The Children Internacional (fraude, soborno y conducción)
- Política de seguridad de la información
- Política sobre esclavitud moderna y trata de seres humanos
- Política ante la protección de explotación, abuso, y acoso sexual

2. Estoy consciente de las obligaciones, derechos, y lineamientos estipulados en dichos documentos.

3. Me comprometo a cumplir adecuadamente con todas las disposiciones descritas, desempeñándome siempre bajo los principios éticos y operativos del proyecto.

4. Entiendo que el incumplimiento de estas políticas puede derivar en consecuencias establecidas por las normativas internas del proyecto y en apego a las disposiciones correspondientes

Declaro que mi aceptación de estas políticas es voluntaria y que he tenido la oportunidad de aclarar cualquier duda al respecto.

Sin más por el momento, firmo de conformidad.

Atentamente,

[Nombre completo]

[Firma]

**ANEXO 4**



**FORMATO DE CONOCE A TU DONANTE/PROVEEDOR PARA PERSONAS NATURALES**

|                                                                                                  |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>I. ACTUALIZACION DE INFORMACIÓN</b>                                                           |                                                      |
| <input type="checkbox"/> Nuevo Donante/Proveedor                                                 | Fecha de Actualización:                              |
| <input type="checkbox"/> Donante/Proveedor Existente                                             | -----                                                |
| <b>II. INFORMACION GENERAL DEL DONANTE/PROVEEDOR</b>                                             |                                                      |
| 1. Nombre:                                                                                       |                                                      |
| 2. DUI:                                                                                          |                                                      |
| 3. Industria o Sector:                                                                           | 4. Giro:                                             |
| 5. Número de NIT:                                                                                |                                                      |
| 6. Número de registro de IVA:                                                                    |                                                      |
| 7. Página Web:                                                                                   | 8. Dirección de la empresa :                         |
| 9. Nacionalidad :                                                                                | 10. Residencia:                                      |
| 11. Teléfono:                                                                                    | 12. Correo electrónico:                              |
| 13. Tiene un cliente principal: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO          | 14. En Caso de Si, mencione el nombre del cliente:   |
| 15. Tiene un proveedor principal: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI        | 16. En caso de Si, mencione el nombre del proveedor: |
| 17. La entidad cuenta con sucursales: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    | 18. En caso de Si, mencione donde se encuentran:     |
| 19. Si los negocios en El Salvador son a nivel nacional, mencione los principales departamentos: |                                                      |

20. Si los negocios son a nivel Internacional, mencione los principales países:

21. ¿Percibe en sus negocios otras divisas como (fondos en moneda extranjera)?  NO  
SI   
En caso de Si, detallar el promedio estimado:

22. Referencias Comerciales

a) \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

23. Referencias Bancarias

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV. IDENTIFICACIÓN PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO**

24. ¿Es usted una Persona Políticamente Expuesta (PEP)?

No  Si, especifique cargo que ocupa/ocupó:

-----

Si la respuesta es "si ", complete además el formulario "Debida Diligencia Adicional Personal Expuestas Políticamente (PEP`S) ".

25. ¿Es usted persona relacionada (PR), socio o asociado de una Persona Políticamente Expuesta, nacional o extranjera?

No  Si, especifique relación:

-----

Si la respuesta es "si ", complete además el formulario "Debida Diligencia Adicional Personal Expuestas Políticamente (PEP`S) ".

**VI. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad y que la sociedad no tiene ningún tipo de relación con actividades ilícitas; por lo que exoneró a FUNDACION PRO EDUCACION DE EL SALVADOR (FUNPRES) de cualquier responsabilidad futura. Nos comprometemos a mantener actualizada la información, comunicando de manera inmediata cualquier cambio en la misma. Declaro que la persona jurídica que represento, socios, miembros, administradores o representantes legales no están incluidos en la Oficina del Control de los Activos de los Extranjeros (OFAC), o en cualquier otra lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional en la que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales e internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales, tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de dinero y activos, tráfico de estupefacientes, secuestro, extorsiones y trata de personas, entre otras. En caso de detectarse alguna situación que pueda comprometer la relación con FUNPRES, este último tendrá la facultad de dar por terminada la relación comercial y contractual sin ninguna responsabilidad.

Firmada en la ciudad de San Salvador a los XXX días del mes de XXX de 202X

-----  
Firma y nombre

ANEXO 5



**FORMATO DE CONOCE A TU DONANTE/PROVEEDOR PARA PERSONAS JURIDICAS**

|                                                                                                          |                                         |                                                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|
| <b>I. ACTUALIZACION DE INFORMACIÓN</b>                                                                   |                                         |                                                      |               |
| <input type="checkbox"/> Nuevo Donante/Proveedor<br><input type="checkbox"/> Donante/Proveedor Existente |                                         | Fecha de Actualización:<br>-----                     |               |
| <b>II. INFORMACION GENERAL DEL DONANTE/ PROVEEDOR</b>                                                    |                                         |                                                      |               |
| 1. Razón social o denominación:                                                                          |                                         |                                                      |               |
| 2. Fecha de constitución de la Entidad:                                                                  |                                         | 3. Numero de inscripción en el CNR:                  |               |
| 4. Industria o Sector:                                                                                   |                                         | 5. Giro:                                             |               |
| 6. Número de NIT:                                                                                        | 7. Tamaño de la Entidad:                | 8. Sector Industrial:                                |               |
| 9. Número de registro de IVA:                                                                            | 10. Naturaleza Jurídica:                | 11. Tipo de acciones:                                |               |
| 12. Página Web:                                                                                          |                                         | 13. Dirección                                        |               |
| 14. Municipio:                                                                                           | 15. Departamento:                       | 16. País:                                            | 17. Teléfono: |
| 18. País de constitución de la entidad:                                                                  | 19. País de procedencia de casa matriz: | 20. Posee filial, sucursal o subsidiaria:            |               |
| 21. Tiene un cliente principal: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI                  |                                         | 22. En Caso de Si, mencione el nombre del cliente:   |               |
| 23. Tiene un proveedor principal: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>                |                                         | 24. En caso de Si, mencione el nombre del proveedor: |               |
| 25. La entidad cuenta con sucursales: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>            |                                         | 26. En caso de Si, mencione donde se encuentran:     |               |

|                                                                                                                                                    |                             |                              |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                    |                             |                              |                          |
| 27. Si los negocios en El Salvador son a nivel nacional, mencione los principales departamentos:                                                   |                             |                              |                          |
| 28. Si los negocios son a nivel Internacional, mencione los principales países:                                                                    |                             |                              |                          |
| 29. ¿La entidad percibe en sus negocios otras divisas como (fondos en moneda extranjera)?: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> |                             |                              |                          |
| En caso de Si, detallar el promedio estimado:                                                                                                      |                             |                              |                          |
| 30. Referencias Comerciales                                                                                                                        |                             | 31. Referencias Bancarias    |                          |
| a) _____ Tel.: _____                                                                                                                               |                             | a) _____                     |                          |
| b) _____ Tel.: _____                                                                                                                               |                             | b) _____                     |                          |
| c) _____ Tel.: _____                                                                                                                               |                             | c) _____<br>_____            |                          |
| <b>III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO</b>                                                                                              |                             |                              |                          |
| 32. Nombre:                                                                                                                                        |                             | 33. Domicilio:               |                          |
| Especificar la calidad en la que actúa:                                                                                                            |                             |                              |                          |
| 34. País de nacimiento:                                                                                                                            | 35. Tipo de identificación: | 36. No. De identificación:   |                          |
| 37. Nacionalidad:                                                                                                                                  | 38. Grado académico:        | 39. Dirección de Residencia: |                          |
|                                                                                                                                                    |                             | 40. País:                    | 41. Teléfono de oficina: |
| 42. Teléfono Celular:                                                                                                                              | 43. Correo Electrónico:     |                              |                          |

**IV. IDENTIFICACIÓN PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO**

44. ¿Es usted una Persona Políticamente Expuesta (PEP)?

No       Si, especifique cargo que ocupa/ocupó:

-----

Si la respuesta es "si ", complete además el formulario "Debida Diligencia Adicional Personal Expuestas Políticamente (PEP`S) ".

45. ¿Es usted persona relacionada (PR), socio o asociado de una Persona Políticamente Expuesta, nacional o extranjera?

No       Si, especifique relación:

-----

--

Si la respuesta es "si ", complete además el formulario "Debida Diligencia Adicional Personal Expuestas Políticamente (PEP`S) ".

**V. JUNTA DIRECTIVA / ADMINISTRACIÓN / ACCIONISTAS****VI. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente formulario son expresión fiel de la verdad y que la sociedad no tiene ningún tipo de relación con actividades ilícitas; por lo que exonero a FUNDACION PRO EDUCACION DE EL SALVADOR (FUNPRES) de cualquier responsabilidad futura. Nos comprometemos a mantener actualizada la información, comunicando de manera inmediata cualquier cambio en la misma. Declaro que la persona jurídica que represento, socios, miembros, administradores o representantes legales no están incluidos en la Oficina del Control de los Activos de los Extranjeros (OFAC), o en cualquier otra lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional en la que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales e internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales, tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de dinero y activos, tráfico de estupefacientes, secuestro, extorsiones y trata de personas, entre otras. En caso de detectarse alguna situación que pueda comprometer la relación con FUNPRES, este último tendrá la facultad de dar por terminada la relación comercial y contractual sin ninguna responsabilidad.

Firmada en la ciudad de San Salvador a los XXX días del mes de XXX de 202X

-----  
Firma y nombre del Representante Legal o Apoderado:

\*Persona Jurídica.

\*\*Persona Natural y Jurídica.