



COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS

DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE

MSS

Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

DIVECCION DE EVESTACIONES MEDICAS

UNIDAD DE ATENCION MEDICA

PERMISO DE USO TEMPORAL REVOCABLE QUE OTORGA EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO POR EL DR. GILBERTO EDUARDO MEZA REYES, TITULAR DE LA UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES", A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL INSTITUTO" A C. CONSTANTINO GONZALEZ RICO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PERMISIONARIO", DE CONFORMIDAD CON LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CONDICIONES:

#### ANTECEDENTES

- I. Con fecha 10 de Marzo de 2019 "EL INSTITUTO" otorgó el Permiso de Uso Temporal Revocable número 16/05/02/05/2019, con vigencia del 10 de Marzo del 2019 al 9 de Marzo del 2020, con el objeto de que "EL PERMISIONARIO" en una superficie de Un metro cuadrado, en el inmueble ubicado en calle AVENIDA LOMAS VERDES No. 58 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO, C.P. 53150, realice la comercialización única y exclusiva de libros, enciclopedias y fotocopias.
- II. Que "EL PERMISIONARIO", solicitó a "EL INSTITUTO" el 14 de Enero del 2019, la renovación del Permiso de Uso Temporal Revocable número 16/05/02/05/2019.
- III. "EL PERMISIONARIO" pagó la cuota de recuperación por los gastos administrativos de recepción y estudio del presente Permiso por la cantidad de \$3,523.00 (Tres Mil/ Quinientos Veintitrés pesos 00/100 M.N.), el día 19 de Marzo del 2019.

#### DECLARACIONES

- Declara "EL INSTITUTO" por conducto de su Apoderado Legal que:
- I. Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal, que cuenta con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, que es el instrumento básico de la seguridad social, establecido como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4 y 5 de la Ley del Seguro Social.
- II. De conformidad con el artículo 251, fracción IV, de la Ley del Seguro Social, tiene entre sus atribuciones realizar toda clase de actos jurídicos necesarios para cumplir con sus fines.





UNIDAD DE ATENCION MÉDICA COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

- III. El H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO", mediante Acuerdo número ACDO.SA2.HCT.311018/295.P.DA, dictado en la sesión celebrada el 31 de octubre de 2018, aprobó el Programa de Otorgamiento de Permisos de Uso Temporal Revocable y Contratos de Subarrendamiento para el año 2019.
- IV. El Dr. Gilberto Meza Reyes, Titular de Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, tiene las facultades necesarias para suscribir este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 268 A de la Ley del Seguro Social, así como los artículos 2, fracción V y 6, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad con la Escritura Pública número 79860 de fecha 24 de Febrero del 2015, pasada ante la fe del Licenciado Benito Guerra Silla , Notario Público número 7 con ejercicio en Ciudad de México, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a la fecha no le han sido modificadas, limitadas, ni revocadas en forma alguna.
- V. El Lic. Enrique Albarran Vazquez, en su carácter de Director Administrativo de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, participa como Administrador del presente Permiso de Uso Temporal Revocable, y tienen a su cargo la obligación de supervisar el cumplimiento de las Condiciones establecidas en este instrumento jurídico.
- VI. Es legítimo propietario del inmueble institucional, Unidad Médica de Alta Especialidad Propietal de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes y está de acuerdo en otorgar el presente Permiso de Uso Temporal Revocable para la comercialización única y exclusiva de libros y enciclopedias.
- VII. Conforme a los numerales 5.1.5, y 5.1.10.2 de las Políticas para el Otorgamiento de Permisos de Uso Temporal Revocable y Contratos de Subarrendamiento se emitió respuesta de la solicitud de "EL PERMISIONARIO".
- VIII. Señala como domicilio para oir y recibir toda clase de documentos y notificaciones relacionadas con el presente Permiso de Uso Temporal Revocable, el ubicado en AVENIDA LOMAS VERDES No. 52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO, C.P. 53150.

UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

## Declara "EL PERMISIONARIO" que:

- I. Es una persona física de nacionalidad en pleno ejercicio de sus facultades, que reúne las condiciones económicas para la actividad que desarrollará, que se identifica con Persona Física Bajo el Régimen de Incorporación Fiscal.
- II. Cuenta con el siguiente registro, ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público:
  - a) Registro Federal de Contribuyentes:
- III. Cuenta con las licencias, permisos y autorizaciones necesarios para la actividad que desarrollará, debidamente expedidos por la autoridad competente, y que se encuentran vigentes a la fecha de firma de este Permiso de Uso Temporal Revocable.
- IV. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales.
- V. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que no desempeño un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni me encuentro inhabilitado para ello, así como que no existe ninguna relación de parentesco consanguíneo, civil o por afinidad hasta el cuarto grado, con algún servidor público de "EL INSTITUTO".
- VI. Bajo protesta de decir verdad, manifiesta que no cuenta con trabajadores y el servicio que otorga se encuentra a su cargo.
- VII. Solicita a "EL INSTITUTO" el uso de una superficie ubicada en el inmueble de calle AVENIDA LOMAS VERDES No. 52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO, C.P. 53150. Para la comercialización de libros y enciclopedias.
- VIII. Señala como domicilio para oír y recibir toda clase de documentos y notificaciones relacionadas con el presente Permiso de Uso Temporal Revocable, el ubicado en

y correo electrónico para la recepción del Comprobante Fiscal

Digital por Internet o Factura Electrónica (CFDI).

4



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

#### CONDICIONES

#### PRIMERA. OBJETO.

"El INSTITUTO" otorga a "EL PERMISIONARIO", el presente Permiso de Uso Temporal Revocable por una superficie de Un metro cuadrado, en el inmueble ubicado en calle AVENIDA LOMAS VERDES No. 52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO, C.P. 53150, con el objeto de realizar la comercialización única y exclusiva de libros, enciclopedias y fotocopias.

## SEGUNDA, DETERMINACIÓN Y PAGO DE LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN.

Por el uso del espacio a que se refiere el presente Permiso de Uso Temporal Revocable, "EL PERMISIONARIO" se obliga a cubrir a "EL INSTITUTO" una cuota anual por el uso de la superficie, la cual asciende a la cantidad de \$21,360.00 (Veintiún Mil Trescientos Sesenta pesos 00/100 M.N.), misma que deberá liquidar de la siguiente forma, primer pago por la cantidad de \$10,680.00 (Diez Mil Seiscientos Ochenta pesos 00/100 M.N.), la cual deberá ser cubierta los primeros quince días hábiles del mes de Marzo del 2019 y el segundo pago por la cantidad de \$10,680.00 (Diez Mil Seiscientos Ochenta pesos 00/100 M.N.), a más tardar los primeros quince días hábiles del mes de Septiembre de 2019.

La cuota arriba señalada, se actualizará de manera anual conforme a la tabla de cuotas autorizada por el H. Consejo Técnico, para cada ejercicio fiscal, "EL INSTITUTO" informará a "EL PERMISIONARIO", la cuota a cubrir anualmente.

Para realizar el pago, "EL PERMISIONARIO" deberá acudir al Departamento de Finanzas, sita en calle AVENIDA LOMAS VERDES No. 52 COLONIA SANTA CRUZ ACATLAN, NAUCALPAN DE JUAREZ ESTADO DE MEXICO, C.P. 53150 en un horario de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes, por el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) respectivo, el cual contiene, entre otros datos la referencia bancaria que identificará su depósito o transferencia electrónica.

"EL PERMISIONARIO" deberá realizar el pago en la cuenta No. 0010158000-0 de Scotiabank Inverlat, Sucursal Torre Mayor, Ciudad de México, a nombre del INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, cuenta CLABE No. 044180001015800002 (para transferencias electrónicas), presentando el CFDI expedido.

Una vez realizado el pago, "EL PERMISIONARIO" deberá entregar en el domicilio señalado en el numeral VIII de las Declaraciones de "EL INSTITUTO", el original de la ficha de depósito o la impresión de la pantalla de la transacción electrónica con la que acredita su pago, dentro de los términos señalados en la presente Condición.



DIRECCION DE EMESTACIONES MEDICAS UNIDAD DE ATENCION MEDICA COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

En ningún caso y por ningún motivo, "EL PERMISIONARIO" podrá retener las contraprestaciones establecidas en el instrumento jurídico.

### TERCERA, ENTREGA DEL ESPACIO.

"EL INSTITUTO", por conducto las administradoras de este instrumento jurídico, hace entrega de la superficie mediante acta de entrega-recepción del espacio a que se refiere la Condición Primera, en la que se detallan las condiciones, instalaciones y estado que guardan los mismos, incluyendo un reporte fotográfico.

"EL PERMISIONARIO" no podrá modificar el uso del espacio permitido, sin previa autorización por escrito de "EL INSTITUTO".

## CUARTA, POSESIÓN DEL ESPACIO.

"EL INSTITUTO" reconoce que "EL PERMISIONARIO" cuenta con la posesión de la superficie descrita en la Condición Primera del presente instrumento jurídico. "EL PERMISIONARIO" no adquiere por virtud de este Permiso de Uso Temporal Revocable, derecho real alguno sobre el espacio otorgado en uso, motivo por el cual se obliga a cumplir estrictamente con las leyes, reglamentos y disposiciones aplicables, así como con las disposiciones que emita "EL INSTITUTO" en fechas posteriores al otorgamiento del presente instrumento.

## QUINTA, REUBICACIÓN DEL ESPACIO.

"EL INSTITUTO" podrá reubicar el espacio otorgado a "EL PERMISIONARIO", sin responsabilidad para "EL INSTITUTO", en caso fortuito o fuerza mayor, o por necesidades de la operación de la unidad administrativa. De manera adicional, "EL PERMISIONARIO" podrá solicitar al administrador del Permiso de Uso Temporal Revocable, la reubicación del espacio permitido, cuando ello tenga por objeto mejorar el uso del mismo.

En todo caso, "EL PERMISIONARIO" se obliga a llevar a cabo la reubicación del espacio otorgado, de acuerdo a los plazos y condiciones que previamente y por escrito le notifique "EL INSTITUTO".

Toda reubicación derivada de caso fortuito o fuerza mayor, o por necesidades de la operación de la unidad administrativa, no generará el pago de gastos administrativos a cargo, de "EL PERMISIONARIO", sin embargo, si el cambio de ubicación es solicitado por "EL PERMISIONARIO", éste si generará el pago de la cuota de recuperación correspondiente a los gastos administrativos de recepción y estudio.



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS

UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS

COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS

DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"

ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE

MSS

Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

#### SEXTA, USO.

"EL PERMISIONARIO" no podrá total o parcialmente dar a la superficie permisionada un uso diferente al autorizado en el presente instrumento legal, ni modificar bajo ninguna circunstancia la actividad comercial autorizada por "EL INSTITUTO".

### SÉPTIMA. ADAPTACIONES.

Las obras de adaptación y/o instalación de equipos que en su caso se requiera llevar a cabo en el área permisionada, serán ejecutadas por cuenta y costo de "EL PERMISIONARIO", previa autorización por escrito de "EL INSTITUTO" sin que éstas sean tomadas a cuenta de las cuotas establecidas en el presente Instrumento.

En el caso de que durante la vigencia del presente Permiso de Uso Temporal Revocable, a juicio de "EL PERMISIONARIO" no hubiese amortizado la inversión realizada en el espacio objeto del presente Permiso por causas atribuibles a éste, "EL PERMISIONARIO" renuncia expresamente a ejercer cualquier tipo de acción, o a reclamar derecho alguno en contra o con cargo a "EL INSTITUTO".

#### OCTAVA. MANTENIMIENTO.

"EL PERMISIONARIO" se obliga a conservar y mantener en buen estado el espació permisionado, así como las instalaciones respectivas en condiciones de seguridad, orden e higiene necesarios, de conformidad con la actividad comercial autorizada, efectuando todas las reparaciones que sean necesarias para mantener el espacio y su operación de forma adecuada. "EL INSTITUTO" se reserva el derecho de vigilar el cumplimiento de esta Condición.

#### NOVENA, ABSTENCIONES.

"EL PERMISIONARIO" deberá abstenerse de practicar actividades que obstaculicen o interrumpan los servicios para el cual destina "EL INSTITUTO" los inmuebles, deterioren la imagen institucional, o que pongan en riesgo las instalaciones, derechohabientes o a la población en general.

"EL PERMISIONARIO" deberá abstenerse de dar un uso adicional al espacio permisionado, a los utensilios de trabajo o cualquier otro instrumento que requiera para el desarrollo de su actividad comercial, ya sea para difundir, volantear, colocar propaganda, publicitar, promocionar productos y/o servicios de un tercero, distintos al objeto autorizado en el presente Permiso.

1





UNIDAD DE ATENCION MÉDICA
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE

MSS

Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

DIRECCION DE LUESINCIONES MEDICAS

## DÉCIMA. IMAGEN.

"EL PERMISIONARIO" queda obligado a cumplir con los aspectos técnicos, de imagen, de calidad y calidez que "EL INSTITUTO" determine, refiriéndose éstas al diseño y presentación de la superficie permisionada, el cual deberá cumplir con la Norma Oficial Mexicana vigente y la imagen que "EL INSTITUTO" desee implementar, para lo cual dispondrá de noventa días contados a partir de la autorización de "EL INSTITUTO" para llevar a cabo cualquier remodelación o cambio de módulo. En términos generales "EL PERMISIONARIO" acepta adecuarse al modelo de imagen de "EL INSTITUTO".

## DÉCIMA PRIMERA. LICENCIAS.

"EL PERMISIONARIO" se obliga a mantener vigentes las licencias y permisos que se requieran para el desarrollo de la actividad comercial que le ha sido autorizada, liberando a "EL INSTITUTO" de cualquier responsabilidad por incumplir estos preceptos.

## DÉCIMA SEGUNDA, CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE "EL PERMISIONARIO".

"EL PERMISIONARIO" se obliga a prestar capacitación constante a su personal a efecto de que se conduzca con propiedad y observe la normatividad institucional dentro de las instalaciones de "EL INSTITUTO". Asimismo, deberá otorgarle una credencial con fotografía que lo identifique, con firma del apoderado legal y distintivo de "EL PERMISIONARIO", para efectos de su acceso a las instalaciones de "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO" podrá negar el acceso permanentemente a sus instalaciones al personal que contrate "EL PERMISIONARIO" e inclusive solicitar que desalojen el lugar, cuando éstos presenten mala conducta o realicen acciones que molesten al personal de "EL INSTITUTO", derechohabientes, público en general o impida la operación normal de las actividades de la unidad administrativa.

# DÉCIMA TERCERA. SUPERVISIÓN.

"EL INSTITUTO", en cualquier momento, durante la vigencia del presente Permiso de Uso Temporal Revocable podrá supervisar y verificar la debida utilización del espacio permisionado, así como el cumplimiento de todas y cada una de las Condiciones y obligaciones establecidas en el presente Permiso.

# DÉCIMA CUARTA. CESIÓN DE DERECHOS.

El presente Permiso de Uso Temporal Revocable, no crea a favor de "EL PERMISIONARIO", derechos reales ni acción posesoria alguna sobre el espacio otorgado por "EL INSTITUTO". En consecuencia, "EL PERMISIONARIO" no podrá ceder, arrendar,

4



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS

COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS

DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"

ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE

MSS

Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

subpermisionar o gravar total o parcialmente, los derechos y obligaciones derivados del presente instrumento a favor de terceros.

### DÉCIMA QUINTA. RELACION LABORAL.

"EL INSTITUTO" no adquiere ninguna obligación de carácter laboral con "EL PERMISIONARIO", ni para con los trabajadores que él mismo contrate para la realización del objeto del presente Permiso, por lo que no se considerará a "EL INSTITUTO" como patrón sustituto, ni solidario y "EL PERMISIONARIO" expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter laboral, de seguridad social, fiscal, o de otra especie que en su caso pudiese llegar a generarse.

## DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.

"EL PERMISIONARIO" deberá contar en todo momento con una Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil o de daños a terceros, emitida ante compañía debidamente autorizada para ello, misma que deberá entregar dentro de los 15 días naturales posteriores al inicio de la vigencia del presente permiso, en el domicilio señalado en la Declaración número VIII de "EL INSTITUTO". Dicha póliza servirá para garantizar que "EL PERMISIONARIO" cubra los daños que por negligencia, dolo o impericia, causen sus empleados a los servidores públicos, bienes muebles o inmuebles de "EL INSTITUTO" en el desarrollo de sus actividades. "EL PERMISIONARIO" se obliga a pagar dos tantos del deducible que resulte de la valuación del siniestro por los peritos valuadores asignados por la empresa aseguradora, o la cantidad que dicha valuación del daño arroje en caso de que el monto fuera inferior a la cobertura mínima pactada. "EL PERMISIONARIO" será liberado de la responsabilidad que en los términos de este instrumento jurídico asuma, una vez realizado el pago.

# DÉCIMA SÉPTIMA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

# Para Permisos Fijos de superficies menores de 30 m<sup>2</sup>

"EL PERMISIONARIO" con el objeto de garantizar el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente Permiso, así como en la Normatividad aplicable, deberá actualizar y entregar en el domicilio señalado en la Declaración número VIII de "EL INSTITUTO", el depósito de garantía de cumplimiento equivalente a 2.5 meses de la cuota de recuperación, dentro de los 15 días naturales posteriores al inicio de vigencia del Permiso.

Una vez concluida la relación entre "EL PERMISIONARIO" y "EL INSTITUTO", el depósito de garantía no será reembolsable a "EL PERMISIONARIO" sino se compensará en tiempo.

4



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS

UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS

COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS

DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

ALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

## DÉCIMA OCTAVA. LIBERACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

La póliza de garantía de cumplimiento del presente Permiso, se liberará de forma inmediata una vez que "EL INSTITUTO" le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará a "EL PERMISIONARIO" siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente instrumento jurídico; para lo cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Arrendamiento y Comercialización, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

# DÉCIMA NOVENA. EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

"EL INSTITUTO" llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del presente Permiso en los casos siguientes:

Se revoque este permiso.

 Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en cuanto a las obligaciones o condiciones establecidas en el presente permiso

c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al Permiso, "EL PERMISIONARIO" no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía que ampare el cumplimiento de la modificación.

 d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en el presente Permiso.

La aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

VIGÉSIMA. DESLINDE DE RESPONSABILIDAD POR ROBO, DESTRUCCION, DETERIORO O SINIESTRO.

"EL INSTITUTO" no se hace responsable del robo, destrucción parcial o total deterioro o siniestros de cualquier tipo que pudiera ocurrir en mobiliario, mercancía, maquinaria, equipo o accesorios propiedad de "EL PERMISIONARIO".

# VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD.

"EL INSTITUTO" y "EL PERMISIONARIO" se obligan a mantener estricta confidencialidad respecto de la información que sea de su conocimiento, con motivo del desarrollo de las actividades propias del presente Permiso, por lo que se obligan a utilizarla únicamente para el cumplimiento del mismo.







UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
(ALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

En consecuencia, queda prohibido, revelar, copiar, reproducir, explotar, comercializar, alterar, duplicar, divulgar o difundir a terceros, la información sin autorización previa y por escrito del titular de la misma y de la otra parte.

La información y actividades que se presenten, obtengan y produzca en virtud del cumplimiento del presente instrumento, será clasificada atendiendo a los principios de confidencialidad y reserva, establecidos en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y su Reglamento, y la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento.

### VIGÉSIMA SEGUNDA. PENA CONVENCIONAL.

Se aplicará como pena convencional por el retraso en el pago de la cuota de recuperación el 2.5% mensual del monto del adeudo, el cual será aplicable por meses enteros con independencia del número de días que demore el pago, y acumulable por un máximo de dos meses. Transcurrido el plazo señalado sin que se hubiera realizado el pago de la cuota de recuperación y la pena convencional respectiva, se promoverá la revocación del Permiso señalada en la Condición Vigésima Séptima, conservando "EL INSTITUTO" la garantía otorgada señalada en la Condición Décima Séptima. La revocación del Permiso no exime al permisionario del pago de las cuotas adeudadas ni de la aplicación y pago de las penas convencionales.

## VIGÉSIMA TERCERA, VIGENCIA,

La vigencia del presente Permiso de Uso Temporal Revocable, será a partir del 10 de Marzo de 2019 y hasta el 09 de Marzo de 2020, forzosa para "EL PERMISIONARIO" y voluntaria para "EL INSTITUTO".

### VIGÉSIMA CUARTA. RENOVACIÓN.

"EL PERMISIONARIO" solicitará la renovación del Permiso a "EL INSTITUTO" con 60 días hábiles de anticipación a la terminación, y "EL INSTITUTO" deberá notificar la respuesta a "EL PERMISIONARIO" dentro de los 45 días hábiles posteriores a la aprobación por parte del H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO", del Programa de Otorgamiento de Permisos de Uso Temporal Revocable aplicable en el siguiente ejercicio fiscal.

En el supuesto que no sea autorizada la renovación o no sea solicitada por "EL PERMISIONARIO", éste se obliga a entregar los espacios en las mismas condiciones en que le fue entregado, dejando invariablemente a favor de "EL INSTITUTO" aquellas mejoras o adecuaciones que hubiere efectuado. La entrega se realizará en los términos previstos en la Condición Vigésima Novena de este Permiso.

4



UNIDAD DE ATENCION MÉDICA
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



Permiso de Uso Temporal Revocable.

Permiso No. 16/05/02/05/2019

DIRECCION DE EMEDIACIONES MEDICAS

## VIGÉSIMA QUINTA. NULIDAD.

Cualquier operación o acto jurídico que se realice en contravención a la normatividad vigente y al presente instrumento jurídico, será nulo de pleno derecho y "EL PERMISIONARIO" perderá los derechos que deriven del presente Permiso.

## VIGÉSIMA SEXTA. CAUSAS DE EXTINCIÓN.

El Permiso de Uso Temporal Revocable se extinguirá por cualquiera de las causas siguientes:

a) Vencimiento del plazo por el que se haya otorgado;

b) Desaparición del objeto.

c) Cuando se afecte el interés institucional.

d) Cuando no se solicite la renovación ante el Instituto en el plazo establecido.

 e) Imposibilidad de "EL INSTITUTO" para continuar con el objeto del permiso por causas de fuerza mayor, caso fortuito y/o de interés público.

f) Por necesidad de "EL INSTITUTO" de disponer de los espacios permisionados, para las operaciones propias de su objeto, siempre y cuando no sea posible su reubicación

g) Cuando el permisionario no acepte ser reubicado por causas institucionales.

h) Por revocación del Permiso.

 Las que se especifiquen en el propio instrumento en concordancia con el objeto y alcance del mismo.

j) Cualquier otra que a juicio de "EL INSTITUTO" haga imposible o inconveniente su continuación, atendiendo la naturaleza y alcances del objeto de que se trate.

De presentarse alguna de las causales citadas con antelación, el procedimiento de extinción del Permiso deberá ser notificado a "EL PERMISIONARIO" por lo menos con 30 días hábiles a la fecha de aplicación.

# VIGÉSIMA SÉPTIMA. CAUSAS DE REVOCACIÓN.

El Permiso de Uso Temporal Revocable se revocará, sin responsabilidad para "EL INSTITUTO", por alguna de las siguientes causas:

 a) Incumplimiento del permisionario al objeto del instrumento otorgado por parte de "EL INSTITUTO".

b) Renuncia por escrito, hecha ante la instancia otorgante, la cual deberá presentar con 30 días hábiles de anticipación a la fecha en que surta efectos en la que pretenda dar por terminada la relación.

c) No apegarse al Código de Conducta para el personal de las empresas en el desempeño de sus actividades.

A



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
(ALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

- d) Violar las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas que rijan la actividad para la cual se suscribió el instrumento de que se trate, las normas de seguridad que rigen en el Instituto, o cualquier otra disposición aplicable en la materia.
- e) Por declaración judicial de suspensión de pagos, concurso mercantil, huelga u otra causa análoga (personas morales).
- f) Realizar adecuaciones u obras en el espacio permisionado, sin previa autorización de "EL INSTITUTO".
- g) Ceder, arrendar, subpermisionar o gravar los derechos de uso concedidos en el instrumento respectivo.
- h) Cuando el permisionario no obtenga, ni mantenga las licencias, permisos o autorizaciones que se requieran para el desarrollo de la actividad económica que desempeña.
- i) Por incumplimiento a las disposiciones del instrumento de que se trate, leyes, reglamentos y disposiciones administrativas aplicables.
- j) Suspensión del objeto del permiso correspondiente, por más de 30 días naturales consecutivos sin causa justificada.
- k) Cuando el Permisionario no ocupe la superficie otorgada en un lapso no mayor a la mitad del periodo de vigencia del permiso el espacio otorgado.
- Cualquier otra que a juicio de "EL INSTITUTO" haga imposible o inconveniente su continuación, atendiendo la naturaleza y alcances del objeto de que se trate.

# VIGÉSIMA OCTAVA. PROCEDIMIENTO DE REVOCACIÓN.

En cualquiera de los supuestos señalados en el numeral respectivo "EL INSTITUTO", en su caso, dictará un acuerdo de inicio del procedimiento de revocación, el que deberá estar fundado y motivado, indicando el nombre de "EL PERMISIONARIO" en contra de quien se inicia.

Al acuerdo a que se refiere el párrafo anterior, se detallarán de manera fundada y motivada las causas que sustentan el inicio del procedimiento correspondiente, el que se desahogará conforme a lo siguiente:

a. "EL INSTITUTO" al día hábil siguiente a aquél en que se acuerde el inicio del procedimiento de revocación, le notificará a"EL PERMISIONARIO" que dispone de 15 días hábiles para hacer valer su derecho de audiencia, debiendo exponer dentro del plazo concedido de manera fundada y motivada sus excepciones y defensas, pudiendo acompañar los documentos en que funde su derecho.





#### COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"

ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE

DIMPOCION OF EMPSIMOTOMES MEDICAS

UNIDAD DE ATENCION MEDICA



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

- b. Las notificaciones personales se harán en el domicilio del interesado o en el último domicilio que la persona a quien se deba notificar haya señalado ante los órganos administrativos en el procedimiento administrativo de que se trate. En todo caso, el notificador deberá cerciorarse del domicilio del interesado y deberá entregar copia del acto que se notifique y señalar la fecha y hora en que la notificación se efectúa, recabando el nombre y firma de la persona con quien se entienda la diligencia. Si ésta se niega, se hará constar en el acta de notificación, sin que ello afecte su validez.
- c.Las notificaciones personales, se entenderán con la persona que deba ser notificada o su apoderado legal; a falta de ambos, el notificador dejará citatorio con ( cualquier persona que se encuentre en el domicilio, para que el interesado espere a una hora fija del día hábil siguiente. Si el domicilio se encontrare cerrado, elcitatorio se dejará con el vecino más inmediato.
- d. Si la persona a quien haya de notificarse no atendiere el citatorio, la notificación se entenderá con cualquier persona que se encuentre en el domicilio en que se realice la diligencia y, de negarse ésta a recibirla o en su caso de encontrarse cerrado el domicilio, se realizará por instructivo que se fijará en un lugar visible del domicilio.
- e. De las diligencias en que conste la notificación, el notificador tomará razón por escrito y deberán contener por lo menos:
  - i. El nombre de la persona a la que se dirige.
  - Las disposiciones legales en que se sustente.
  - iii. El lugar, fecha y firma del interesado o su apoderado legal.
  - iv. Las pruebas y alegatos que estime convenientes.
  - v. El apercibimiento de que en caso de no responder en tiempo v forma, se le tendrá por contestado en sentido afirmativo, así como por precluido su derecho para hacerlo posteriormente.
  - vi. El nombre, cargo y firma autógrafa del servidor público competente, que la emite, y
  - vii. El señalamiento de que el respectivo expediente queda a disposición del permisionario", para su consulta, señalando domicilio y horario de consulta.
- 1) Una vez que el permisionario presente su escrito de respuesta, "EL INSTITUTO" contará con 5 días hábiles para otorgar respuesta fundada y motivada, en el que resolverá de manera clara si le asiste el derecho al interesado, de ser procedente su manifestación se tendrá como concluido el acto administrativo.

En caso que "EL INSTITUTO" determine que no acredita la justificación de la causa que motivó el inicio de procedimiento de revocación, otorgará 15 días

UNIDAD DE ATENCION MEDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

hábiles al permisionario para formular alegatos y aportar las pruebas que estime ajustadas a derecho.

- 2) Concluido el término que antecede, "EL INSTITUTO" procederá al análisis de los argumentos hechos valer por el permisionario, desahogando las pruebas admitidas y, en su caso, considerando los alegatos si los hubiere, a efecto de dictar la resolución correspondiente.
- La resolución deberá contener lo siguiente:
  - a)Nombre del permisionario.
  - b)El análisis de las cuestiones planteadas por el permisionario, en su caso.
  - c)La valoración de las pruebas aportadas.
  - d)Los fundamentos y motivos que sustenten la resolución.
  - e)La declaración sobre la procedencia de la revocación del Permiso.
  - f) Los términos, en su caso, para llevar a cabo la recuperación del espacio de que se trate, y
  - g)El nombre, cargo y firma autógrafa del servidor público competente que la emite.
- 4) La resolución será notificada a "EL PERMISIONARIO" dentro de los 5 días hábiles siguientes a su emisión, haciéndole saber el derecho que tiene para interponer el recurso de revisión previsto en la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

# VIGÉSIMA NOVENA. ENTREGA DEL ESPACIO OTORGADO.

Previo a la entrega-recepción del inmueble, deberá celebrarse convenio de finiquito. "EL INSTITUTO" deberá observar lo siguiente:

- a) "EL PERMISIONARIO" deberá entregar el espacio o superficie permisionado a "EL INSTITUTO" mediante acta de entrega-recepción al término del permiso de uso o contrato el espacio institucional en las acordadas durante la administración del permiso, lo cual se hará mediante acta.
- b) Dar aviso por escrito a "EL PERMISIONARIO" de la extinción, revocación o terminación anticipada del permiso de uso temporal, con al menos 30 días hábiles previos a la desocupación del espacio permisionado, dependiendo el tipo de instrumento legal y/o giro del mismo, estableciendo la fecha de entrega de la superficie inmobiliaria.
- c) Realizar previo a la fecha de recepción del espacio permisionado o subarrendado una visita al mismo, conjuntamente con el permisionario o bien, con su apoderado legal y las áreas que participaron en la formalización del permiso, a fin de revisar de

A



UNIDAD DE ATENCION MÉDICA COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD (ALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

DIRECCION DE LEGGIACIONES MEDICAS

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA
Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES"
ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

acuerdo al acta de entrega-recepción del inmueble, las condiciones de entrega, y de resultar procedente, levantar un inventario de los trabajos que resulte necesario efectúe el permisionario para que "EL INSTITUTO" reciba la superficie inmobiliaria en las condiciones físicas, a su entera satisfacción, considerando el deterioro natural causado por el transcurso del tiempo que duró el permiso, acordadas durante la administración del permiso.

- d) "EL PERMISIONARIO" deberá retirar de la superficie inmobiliaria logotipos, emblemas y leyendas que haya instalado; de resultar daños o deterioros, su reparación correrá por cuenta del mismo.
- e) En caso de que "EL PERMISIONARIO" no cumpla con lo establecido en los puntos que anteceden, se deberá integrar un expediente con fotografías detallando los trabajos de restauración a cargo de "EL PERMISIONARIO" y "EL INSTITUTO" aplicará el procedimiento establecido de ejecución de garantía de cumplimiento remitiéndolo para ello al área Jurídica correspondiente.

## TRIGÉSIMA, ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-

Será responsabilidad de los servidores públicos de "EL INSTITUTO" designados para tal efecto, administrar y verificar el cumplimiento del presente instrumento jurídico.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente de dicho servidor público de "EL INSTITUTO" tendrá carácter de Administrador del Contrato la persona que lo sustituya en el cargo o aquél que sea designado para tal efecto.

# TRIGÉSIMA PRIMERA. LEGISLACIÓN APLICABLE.

Para lo no previsto en las presentes Condiciones, se estará en lo dispuesto en la Ley General de Bienes Nacionales, el Código Civil Federal, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, el Código Federal de Procedimientos Civiles, y los Lineamientos Generales de la Coordinación Técnica de Administración de Activos para la Administración y Optimización del Patrimonio Inmobiliario Institucional, aprobados por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO", así como en las Políticas que la Coordinación Técnica de Administración de Activos Aplicará en materia de Optimización de Activos Arrendamiento Inmobiliario y Comercialización.

## TRIGÉSIMA SEGUNDA. JURISDICCIÓN.

Para la interpretación y cumplimiento de las obligaciones que se contienen en este instrumento legal, "EL PERMISIONARIO" acepta expresamente someterse a la jurisdicción de los Tribunales Federales en el Estado de México, renunciando expresamente a cualquier

2/3



UNIDAD DE ATENCION MÉDICAS
COORDINACION DE UNIDADES MÉDICAS
DE ALTA ESPECIALIDAD
(ALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA

UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA "LOMAS VERDES" ESTADO DE MEXICO, ÁREA OTORGANTE



### Permiso de Uso Temporal Revocable. Permiso No. 16/05/02/05/2019

otro fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio actual o futuro o por cualquier otra causa.

El presente Permiso se extiende por duplicado en el Municipio de Naucalpan de Juarez Estado de México, el 11 de Marzo del 2019, quedando un ejemplar en poder de "EL PERMISIONARIO" y el segundo en poder de "EL INSTITUTO".

POR "EL INSTITUTO"

Dr. Gilberto Eduardo Meza Reyes, Titular de UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes. POR "EL PERMISIONARIO"

C. Constantino Gonzalez Rico,

ADMINISTRADOR (ES) DEL PERMISO

Lic. Enrique Albarran Vazquez, Director Administrativo UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes.

C.P. Carlos Meneses Arias,
Jefe de la Oficina de Contabilidad y
Activo Fijo UMAE Hospital de
Traumatología y Ortopedia Lomas
Verdes