





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**


**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**POR:
"LA DEPENDENCIA O ENTIDAD"**

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
DRA. MIRALDA AGUILAR PATRACA  REPRESENTANTE LEGAL	TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	AUPM680922A71
ING. EDGAR ALFREDO RODRÍGUEZ ZAMARRIPA  ADMINISTRADOR DEL CONTRATO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES	ROZE800112DZ6

**POR:
"EL PROVEEDOR"**

NOMBRE	R.F.C.
COMERCIALIZADORA DOPAJ, S.A. DE C.V.  C. HECTOR CRUZ MARTÍNEZ REPRESENTANTE LEGAL	CDO160301U25

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron revisados por la persona titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Jurídicos, en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 5 y 145 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base en la revisión realizada por el Departamento Consultivo y la Oficina de Contratos y Convenios, a solicitud de la unidad administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registró bajo el número **1172-2017**. La revisión jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se realiza sobre la procedencia y/o viabilidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requerientes técnicas y/o contratantes.

LIC. JOSÉ GILBERTO JIMÉNEZ FLORES
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS

U0A VUVC A UZ0 AU U AU P U O U U U O A U U T O O P A
 O U P O O P O O S A O A U O U U P U E A Z W O C E A O P V O O C O C E A O A
 O O P V O O C O S O U E O W Y O O C O W O P A U W O O A E Z O V C E A U W A
 O U Z O U C E R W O O C E S U A E V O U W U E O O A O U P U T O O A O U P A
 S U U A E V W S U U A F F H A U O O O W P A Y A F I A O O S C E S O Y A Z O O U O S A
 O O A U C E P U U C E O P O C E A E O O O U A E S C A E U P O O W P A U O S O C E

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**ANEXO 1 (UNO)
OFICIO DE ASIGNACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y AUXILIAR
MÉXICO**

Of N° 169001 100100/NOV179/2024

Toluca, México, a 22 de febrero de 2024

Ingeniero Edgar Alfredo Rodríguez Zamarripa
Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales
Presente

Con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en los numerales 4.17, 5.3.15, b) de las Políticas, Bases y Lineamientos, le comunico que fungirá como **Administrador del Contrato**, con el propósito de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato que se derive del siguiente servicio:

"Servicio de fotocopiado" para las Unidades Médicas y Administrativas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada, Regional Estado de México Poniente, para el ejercicio 2024, del Régimen Ordinario.

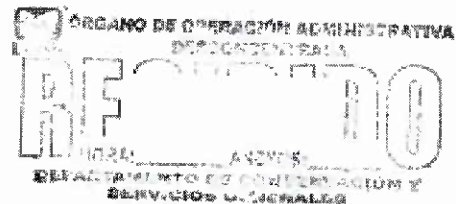
Como Administrador del Contrato será el responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios, calcular, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deducciones, según sea el caso, previstas en los contratos o pedidos, así como de notificarlas al proveedor para que éste realice el pago correspondiente, entre otros.

Sin más por el momento y pendiente de cualquier aclaración, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Ing. Noé Olivera Villanueva
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos

C.C. L.C. Lucía Luz Osorio Benítez, Jefe de la Oficina de Servicios Complementarios



[Handwritten signature]





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

REPRESENTACIÓN, IMPORTACIÓN, SUBARRENDAMIENTO Y/O IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE TODO TIPO DE BIENES, ARTÍCULOS, PRODUCTOS O EQUIPOS QUE EXISTAN EN EL MERCADO, TANTO COMO NACIONAL COMO INTERNACIONAL Y QUE ESTEN PERMITIDOS POR LA LEY, DE MANERA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA; EQUIPO DE COMPUTO, EQUIPO DE IMPRESIÓN, EQUIPOS DE AUDIO, SOFTWARE, CARTUCHOS DE IMPRESIÓN...ENTRE OTROS.... E INSCRITA EN EL INSTITUTO DE LA FUNCIÓN REGISTRAL DEL ESTADO DE MÉXICO EN EL FOLIO MERCANTIL ELECTRÓNICO NÚMERO 11413*1, DE FECHA 26 DE ABRIL DEL AÑO 2016.

II.2 EL C. HECTOR CRUZ MARTÍNEZ, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO Y OBLIGAR A SU REPRESENTADA, COMO ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DEL INSTRUMENTO NÚMERO 1,037 DE FECHA 13 DE ABRIL DEL AÑO 2023, PASADA ANTE LA FE DEL DOCTOR EN DERECHO MIGUEL ANGEL ESPÍNDOLA BUSTILLOS, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO 120 DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y DEL PATRIMONIO INMOBILIARIO FEDERAL, MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

II.3 REÚNE LAS CONDICIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS Y ECONÓMICAS, Y CUENTA CON LA ORGANIZACIÓN Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CUMPLIMIENTO.

II.4 CUENTA CON SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CDO160301U25.

II.5 ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN VIGENTE, INCLUYENDO LAS DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES Y LAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME A LAS OPINIONES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDAS POR EL SAT, INFONAVIT E IMSS, RESPECTIVAMENTE.

ACEPTA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 40 B ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE "EL INSTITUTO".

II.6 TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO FISCAL Y PARTICULAR ESTABLECIDO EN: AVENIDA ESTADO DE MÉXICO NÚMERO 6, COL. PROF. CRISTOBAL HIGUERA AMPLIACIÓN, MUNICIPIO DE ATIZAPAN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MÉXICO, C.P.

Página 3



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

52940, CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@dopaj.com.mx, TELÉFONOS: 55 5587 7546 Y 55 5471 3185, DOMICILIO, TELÉFONOS Y CORREO QUE SEÑALA PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES Y PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO AÚN LAS DE CARÁCTER PERSONAL.

III. DE "LAS PARTES":

III.1 QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO Y SUJETARSE A SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES, POR LO QUE DE COMÚN ACUERDO SE OBLIGAN DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" ACEPTA Y SE OBLIGA A PROPORCIONAR A "EL INSTITUTO" LA CONTRATACIÓN DEL "SERVICIO DE FOTOCOPIADO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE - EJERCICIO FISCAL 2024, RÉGIMEN ORDINARIO, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN ESTE CONTRATO Y SUS ANEXOS SIGUIENTES:

ANEXO 1 (UNO) OFICIO DE ASIGNACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y AUXILIAR.

ANEXO 2 (DOS) CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO.

ANEXO 3 (TRES) FORMATO FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

ANEXO 4 (CUATRO) DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO.

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

"EL INSTITUTO" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTE CONTRATO, LA CANTIDAD MÍNIMA DE \$160,320.00 (CIENTO SESENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.), MÁS I.V.A. ASCIENDE A \$185,971.20 (CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS 20/100 M.N.), Y UN MONTO MÁXIMO DE \$400,800.00 (CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) MÁS I.V.A ASCIENDE A \$464,928.00 (CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.).

PRECIOS UNITARIOS:



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

COMERCIALIZADORA DOPAJ S.A. DE C.V.
R.F.C. CDD160331J23

DOPAJ

PROPUESTA ECONÓMICA

"SERVICIO DE FOTOCOPIADO" PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA, DESCONCENTRADA, REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE; PARA EL EJERCICIO 2024, DEL RÉGIMEN ORDINARIO Y RÉGIMEN IMSS-BIENESTAR.

Toluca, Estado de México a 16 de febrero de 2024

Ing. Edgar Alfredo Rodríguez Zamarripa
Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales
UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE
OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA, REGIONAL
ESTADO DE MÉXICO PONIENTE; DEL RÉGIMEN ORDINARIO Y
RÉGIMEN IMSS-BIENESTAR.
Presente

Desglose del importe del servicio:

PARTIDA	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO
Única	"SERVICIO DE FOTOCOPIADO" cantidad precio por clic	\$0.48

- Precios más IVA
- La presente cotización es en pesos mexicanos (Moneda Nacional), a precios fijos, firmes e intransferibles
- Costos vigentes durante el periodo de prestación de los servicios o bien hasta que el contrato respectivo se extinga

Responsabilidades del cliente

- Cuidado de los equipos
- Proporcionar la conexión eléctrica que cumpla con las especificaciones de los equipos
- Pago en tiempo y forma por el servicio
- Solicitud en tiempo y forma de nuevos equipos para crecimiento de parque de equipos
- Extender un documento con la confirmación que los equipos cumplen con sus necesidades.

Plan de capacitación

La capacitación se dará con la instalación de los equipos al personal asignado por el cliente

Forma de pago

- Depósito o transferencia a la cuenta de Comercializadora Dopaj, S.A. de C.V.

Av. Estado de México No. 5, Col. Prof. Cristóbal Figueroa Ampliación,
Atlixpán de Zaragoza, Edo. Méx., C.P. 52540
Tel.: 55 5557 7548,
www.dopaj.com.mx



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
 MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
 050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
 DSG-A-24-16-2421-0024



KONICA MINOLTA

Símitrí



CITRIX



[Faint, illegible text, likely a signature or stamp area]

[Faint, illegible text]

Konica Minolta
 Business Solutions Center, S.A.
 Av. de la Industria 11
 07017 México
 Tel. 52 55 514 4500
 Fax 52 55 514 0000
 www.konica-minolta.com

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**



COMERCIALIZADORA DOPA, S.A. DE C.V.
R.F.C. C2016610125

- En una sola exhibición
- Pago mensual
- El pago corresponderá al mes anterior de servicio brindado, con un tiempo máximo de 15 días hábiles.


Protesto lo necesario

**Néstor Cruz Martínez
Representante Legal
Comercializadora Dopa, S.A. de C.V.**

Av. Estado de México No. 5, Col. Prof. Cristóbal Higuera Ampliado,
Atlixco de Zaragoza, Edo. Méx., C.P. 32340
Tel. 01-525-77549
www.dopaj.com.mx

LOS PRECIOS UNITARIOS SON CONSIDERADOS FIJOS Y EN MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS) HASTA QUE CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO TODOS LOS CONCEPTOS Y COSTOS INVOLUCRADOS EN LA PRESTACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DEL **"SERVICIO DE FOTOCOPIADO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE - EJERCICIO FISCAL 2024, RÉGIMEN ORDINARIO**, POR LO QUE **"EL PROVEEDOR" NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y LOS PRECIOS SERÁN INALTERABLES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.**

RH

	<p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE</p>	<p style="text-align: center;">CONTRATO NÚMERO 050GYR989N02524-002-00</p> <p style="text-align: center;">NÚMERO DE REGISTRO DSG-A-24-16-2421-0024</p>
---	---	---

TERCERA. ANTICIPO.

PARA EL PRESENTE CONTRATO **“EL INSTITUTO”** NO OTORGARÁ ANTICIPO A **“EL PROVEEDOR”**

CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

“EL INSTITUTO” EFECTUARÁ EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN PESOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, A MES VENCIDO (OTRA TEMPORALIDAD O CALENDARIO ESTABLECIDO) O PORCENTAJE DE AVANCE (PAGOS PROGRESIVOS), CONFORME A LOS SERVICIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL **ANEXO 4 (CUATRO)**, QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE ESTE CONTRATO.

EL PAGO SE REALIZARÁ EN UN PLAZO MÁXIMO DE **20 (VEINTE)** DÍAS NATURALES SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA ENTREGADO Y ACEPTADO EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI) O FACTURA ELECTRÓNICA A **“EL INSTITUTO”**, CON LA APROBACIÓN (FIRMA) DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO.

EL CÓMPUTO DEL PLAZO PARA REALIZAR EL PAGO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE DE LA ACEPTACIÓN DEL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA, Y ÉSTA REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN EN LA MATERIA, EL DESGLOSE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, LOS PRECIOS UNITARIOS, SE VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD, NO EXISTAN ACLARACIONES AL IMPORTE Y VAYA ACOMPAÑADA CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS FACTURADOS.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 90, DEL REGLAMENTO DE LA **“LAASSP”**, EN CASO DE QUE EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA ENTREGADO PRESENTE ERRORES, EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO O A QUIEN ÉSTE DESIGNE POR ESCRITO, DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES DE SU RECEPCIÓN, INDICARÁ A **“EL PROVEEDOR”** LAS DEFICIENCIAS QUE DEBERÁ CORREGIR; POR LO QUE, EL PROCEDIMIENTO DE PAGO REINICIARÁ EN EL MOMENTO EN QUE **“EL PROVEEDOR”** PRESENTE EL CFDI Y/O DOCUMENTOS SOPORTE CORREGIDOS Y SEAN ACEPTADAS.

EL TIEMPO QUE **“EL PROVEEDOR”** UTILICE PARA LA CORRECCIÓN DEL CFDI Y/O DOCUMENTACIÓN SOPORTE ENTREGADA, NO SE COMPUTARÁ PARA EFECTOS DE PAGO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 51 DE LA **“LAASSP”**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA PARA VALIDACIÓN DE DICHS COMPROBANTES “EL PROVEEDOR” DEBERÁ CARGAR EN INTERNET, A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES DE LA PÁGINA DE EL INSTITUTO EL ARCHIVO EN FORMATO XML. LA VALIDEZ DE LOS MISMOS, SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VALIDADOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA SE DEBERÁ PRESENTAR DESGLOSANDO EL IMPUESTO CUANDO APLIQUE.

“EL PROVEEDOR” MANIFIESTA SU CONFORMIDAD QUE, HASTA EN TANTO NO SE CUMPLA CON LA VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, NO SE TENDRÁN COMO RECIBIDOS O ACEPTADOS POR EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA EFECTOS DE TRÁMITE DE PAGO, “EL PROVEEDOR” DEBERÁ SER TITULAR DE UNA CUENTA BANCARIA, EN LA QUE SE EFECTUARÁ LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE PAGO, RESPECTO DE LA CUAL DEBERÁ PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR “EL INSTITUTO”, PARA EFECTOS DEL PAGO.

“EL PROVEEDOR” DEBERÁ PRESENTAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE “EL INSTITUTO” LE SOLICITE PARA EL TRÁMITE DE PAGO, ATENDIENDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES E INTERNAS DE “EL INSTITUTO”.

EL PAGO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS, QUEDARÁ CONDICIONADO AL PAGO QUE “EL PROVEEDOR” DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES Y, EN SU CASO, DEDUCTIVAS.

PARA EL CASO QUE SE PRESENTEN PAGOS EN EXCESO, SE ESTARÁ A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 51, PÁRRAFO TERCERO, DE LA “LAASSP”.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO:

EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS EN LOS PLAZOS NORMADOS POR LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN EL ANEXO 2 DEL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS", EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ EL QUE DARÁ LA AUTORIZACIÓN PARA QUE PROCEDA AL PAGO DE ACUERDO A LO NORMADO EN EL ANEXO "NORMATIVIDAD DE PAGO DE LAS CUENTAS CONTABLES" DEL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS", ASÍ COMO EN CONCORDANCIA CON EL NUMERAL 5.5.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, INCISO C). ASIMISMO, RESGUARDARÁ LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL QUE SOPORTA LA AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA FINES DEL CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 66 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

**Cuenta PREI
42062421 - Servicio de fotocopiado y otros servicios**

**Cuenta CONAC
51339010
COG 33602**

Concepto:

Pagos destinados a cubrir los servicios de fotocopiado ordinario y especial, engargolado, encuadernación, corte de papel y revelado fotográfico, requeridos por las áreas del Instituto.

Nota: queda prohibido el servicio de fotocopiado a color.

Plazo de pago: 20 días

Tipo de glosa: Servicios generales

Requerimiento:

- Existencia de un contrato formalizado.

Documentos que deben presentarse en ventanilla:

- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 79 A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:
 - número de proveedor;
 - número de contrato;
 - número de ID pedido-recepción; y,
 - número de fianza y denominación social de la afianzadora.
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.

Firma de autorización en la representación impresa del CFDI:

Nivel Central, Delegación y UMAE:

- Persona administradora del contrato.

Para pagos mediante fondo fijo:

El concepto anterior se puede pagar por fondo fijo hasta el importe de \$2,000.00, incluido el IVA. Queda prohibido fraccionar el gasto para que éste pueda ser reembolsado a través del fondo fijo.

Plazo de pago: 3 días

Tipo de glosa: Fondo fijo

Creado 10 octubre 2022 L.C. Darío Ruiz Hernández Jefe de la División de Normatividad Contable y Fiscal	Revisó 12 octubre 2022 Lic. Mauricio José Cervantes Armenta Encargado de la División de Trámite de Ejecuciones	Autorizó 14 octubre 2022 Veng. Martha C. Sánchez Osorio Titular de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Ejecuciones	Ejecución a partir de 01 OCT 2022 Página 1 de 2 Anexo 2 clave 030-008-007
--	--	---	---

Handwritten initials



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL**

**Cuenta PREI
42062421 – Servicio de fotocopiado y otros servicios**

**Cuenta CONAC
51339010
COC 33602**

Documento que debe presentarse en ventanilla:

- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación.

Firmas de autorización en la representación impresa del CFDI:

Nivel Central:

- Titular de la Dirección, Unidad, Coordinación, División o Departamento Administrativo responsable del gasto.

Delegación:

- Titular de la Jefatura de Servicios o Departamento responsable del gasto.

UMAE:

- Titular de la Dirección de la UMAE; o, de la Dirección Administrativa.

Unidades Médicas y Administrativas:

- Titular de la Dirección de la Unidad; o, de la Administración.

Referencias normativas:

- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, artículo 66, fracción II.
- Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS, 1000-001-014.

<p>Emisor 06 octubre 2022</p> <p>L.C. Dora Estrella Martínez Titular de la Dirección de Seguridad Social y F.</p>	<p>Revisor 06 octubre 2022</p> <p>Lic. Mauricio José González Armenta Encargado de la División de Trámite de Trámites.</p>	<p>Autoriza 06 octubre 2022</p> <p>Mtro. Rafael C. Sánchez Ojeda Titular de la Dirección de Compras y Trámite de Trámites.</p>	<p>Vigencia a partir de</p> <p>07 oct 2022</p> <p>Página 2 de 2</p> <p>Arqueo 2 clave 050-005-001</p>
---	--	--	---

Handwritten mark

Handwritten mark



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, SE REALIZARÁ CONFORME A LOS PLAZOS, CONDICIONES Y ENTREGABLES ESTABLECIDOS POR “EL INSTITUTO” EN EL ANEXO 4 (CUATRO).

LOS SERVICIOS SERÁN PRESTADOS EN LOS DOMICILIOS SEÑALADOS EN EL ANEXO 4 (CUATRO) Y FECHAS ESTABLECIDAS EN EL MISMO.

SEXTA. VIGENCIA

“LAS PARTES” CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL 01 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024.

SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

“LAS PARTES” ESTÁN DE ACUERDO QUE “EL INSTITUTO” POR RAZONES FUNDADAS Y EXPLÍCITAS PODRÁ AMPLIAR EL MONTO O LA CANTIDAD DE LOS SERVICIOS, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 52 DE LA “LAASSP”, SIEMPRE Y CUANDO LAS MODIFICACIONES NO REBASAN EN SU CONJUNTO EL 20% (VEINTE POR CIENTO) DE LOS ESTABLECIDOS ORIGINALMENTE, EL PRECIO UNITARIO SEA IGUAL AL ORIGINALMENTE PACTADO Y EL CONTRATO ESTÉ VIGENTE. LA MODIFICACIÓN SE FORMALIZARÁ MEDIANTE LA CELEBRACIÓN DE UN CONVENIO MODIFICATORIO.

“EL INSTITUTO”, PODRÁ AMPLIAR LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SIEMPRE Y CUANDO, NO IMPLIQUE INCREMENTO DEL MONTO CONTRATADO O DE LA CANTIDAD DEL SERVICIO, SIENDO NECESARIO QUE SE OBTENGA EL PREVIO CONSENTIMIENTO DE “EL PROVEEDOR”.

DE PRESENTARSE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A “EL INSTITUTO”, SE PODRÁ MODIFICAR EL PLAZO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DEBIENDO ACREDITAR DICHOS SUPUESTOS CON LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS. LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR PODRÁ SER SOLICITADA POR CUALQUIERA DE “LAS PARTES”.

EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS DOS PÁRRAFOS ANTERIORES, NO PROCEDERÁ LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.

CUALQUIER MODIFICACIÓN AL PRESENTE CONTRATO DEBERÁ FORMALIZARSE POR ESCRITO, Y DEBERÁ SUSCRIBIRSE POR EL SERVIDOR PÚBLICO DE “EL INSTITUTO” QUE LO HAYA HECHO, O QUIEN LO SUSTITUYA O ESTÉ FACULTADO PARA ELLO, PARA LO CUAL “EL PROVEEDOR” REALIZARÁ EL AJUSTE RESPECTIVO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 91, ÚLTIMO PÁRRAFO DEL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

REGLAMENTO DE LA LAASSP, SALVO QUE POR DISPOSICIÓN LEGAL SE ENCUENTRE EXCEPTUADO DE PRESENTAR GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

“EL INSTITUTO” SE ABSTENDRÁ DE HACER MODIFICACIONES QUE SE REFIERAN A PRECIOS, ANTICIPOS, PAGOS PROGRESIVOS, ESPECIFICACIONES Y, EN GENERAL, CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS A UN PROVEEDOR COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS ORIGINALMENTE.

OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS

“EL PROVEEDOR” SE OBLIGA CON **“EL INSTITUTO”**, A ENTREGAR AL INICIO DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, UNA GARANTÍA POR LA CALIDAD DE LOS MISMOS, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, LA CUAL SE CONSTITUIRÁ MEDIANTE UN ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTE Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 77 Y 78 DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR.

NOVENA. GARANTÍA.

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

CONFORME A LOS ARTÍCULOS 48, FRACCIÓN II, 49, FRACCIÓN II, DE LA **“LAASSP”**; 85, FRACCIÓN III, Y 103 DE SU REGLAMENTO **“EL PROVEEDOR”** SE OBLIGA A CONSTITUIR UNA GARANTÍA **DIVISIBLE** Y EN ESTE CASO SE HARÁ EFECTIVA EN PROPORCIÓN AL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AFIANZADORA MEXICANA AUTORIZADA POR LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y DE FIANZAS, A FAVOR DEL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL **10%** DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO, SIN INCLUIR EL IVA.

DICHA FIANZA DEBERÁ SER ENTREGADA A **“EL INSTITUTO”**, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO.

SI LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES LO PERMITEN, LA ENTREGA DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SE PODRÁ REALIZAR DE MANERA ELECTRÓNICA.

EN CASO DE QUE **“EL PROVEEDOR”** INCUMPLA CON LA ENTREGA DE LA GARANTÍA EN EL PLAZO ESTABLECIDO, **“EL INSTITUTO”** PODRÁ RESCINDIR EL CONTRATO Y DARÁ VISTA AL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL PARA QUE PROCEDA EN EL ÁMBITO DE SUS FACULTADES.

LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO NO SERÁ CONSIDERADA COMO UNA LIMITANTE DE RESPONSABILIDAD DE “EL PROVEEDOR”, DERIVADA DE SUS OBLIGACIONES Y

Página 14



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

GARANTÍAS ESTIPULADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, Y NO IMPEDIRÁ QUE “EL INSTITUTO” RECLAME LA INDEMNIZACIÓN POR CUALQUIER INCUMPLIMIENTO QUE PUEDA EXCEDER EL VALOR DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

EN CASO DE INCREMENTO AL MONTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO O MODIFICACIÓN AL PLAZO, “EL PROVEEDOR” SE OBLIGA A ENTREGAR A “EL INSTITUTO”, DENTRO DE LOS 10 (DIEZ DÍAS) NATURALES SIGUIENTES A LA FORMALIZACIÓN DEL MISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 91, DEL REGLAMENTO DE LA “LAASSP”, LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O ENDOSOS CORRESPONDIENTES, DEBIENDO CONTENER EN EL DOCUMENTO LA ESTIPULACIÓN DE QUE SE OTORGA DE MANERA CONJUNTA, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA GARANTÍA OTORGADA INICIALMENTE.

CUANDO LA CONTRATACIÓN ABARQUE MÁS DE UN EJERCICIO FISCAL, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PODRÁ SER POR EL PORCENTAJE QUE CORRESPONDA DEL MONTO TOTAL POR EROGAR EN EL EJERCICIO FISCAL DE QUE SE TRATE, Y DEBERÁ SER RENOVADA POR “EL PROVEEDOR” CADA EJERCICIO FISCAL POR EL MONTO QUE SE EJERCERÁ EN EL MISMO, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE A “EL INSTITUTO” A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS PRIMEROS DIEZ DÍAS NATURALES DEL EJERCICIO FISCAL QUE CORRESPONDA.

UNA VEZ CUMPLIDAS LAS OBLIGACIONES A SATISFACCIÓN, EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO POR “EL INSTITUTO” PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A EXTENDER LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DARÁ INICIO A LOS TRÁMITES PARA LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LO QUE COMUNICARÁ A “EL PROVEEDOR”.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.

“EL PROVEEDOR”, SE OBLIGA A:

- a) PRESTAR LOS SERVICIOS EN LAS FECHAS O PLAZOS Y LUGARES ESTABLECIDOS CONFORME A LO PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO Y ANEXOS RESPECTIVOS.
- b) CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE CALIDAD Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
- c) ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER DAÑO QUE LLEGUE A OCASIONAR A “EL INSTITUTO” O A TERCEROS CON MOTIVO DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO.
- d) PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 107 DEL REGLAMENTO DE LA “LAASSP”.

Página 15



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

SEGUIIMIENTO Y VERIFICARÁ EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN ESTE INSTRUMENTO.

LOS SERVICIOS SE TENDRÁN POR RECIBIDOS PREVIA REVISIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, LA CUAL CONSISTIRÁ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS Y EN SU CASO EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, ASÍ COMO LAS CONTENIDAS EN LA PROPUESTA TÉCNICA.

“EL INSTITUTO”, A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RECHAZARÁ LOS SERVICIOS, QUE NO CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN SUS ANEXOS, OBLIGÁNDOSE “EL PROVEEDOR” EN ESTE SUPUESTO A REALIZARLOS NUEVAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD Y SIN COSTO ADICIONAL PARA “EL INSTITUTO”, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES AL COBRO CORRESPONDIENTES.

“EL INSTITUTO”, A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PODRÁ ACEPTAR LOS SERVICIOS QUE INCUMPLAN DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS DEDUCCIONES AL PAGO QUE PROCEDAN, Y REPOSICIÓN DEL SERVICIO, CUANDO LA NATURALEZA PROPIA DE ÉSTOS LO PERMITA.

DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES

“EL INSTITUTO” APLICARÁ DEDUCCIONES AL PAGO POR EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE, EN QUE INCURRA “EL PROVEEDOR” CONFORME A LO ESTIPULADO EN LAS CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO Y SUS ANEXOS RESPECTIVOS, LAS CUALES SE CALCULARÁN POR UN 1 % SOBRE EL MONTO DE LOS SERVICIOS, PROPORCIONADOS EN FORMA PARCIAL O DEFICIENTE. LAS CANTIDADES A DEDUCIR SE APLICARÁN EN EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA QUE “EL PROVEEDOR” PRESENTE PARA SU COBRO, EN EL PAGO QUE SE ENCUENTRE EN TRÁMITE O BIEN EN EL SIGUIENTE PAGO, Y CONSIDERANDO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS PARA SU CÁLCULO Y APLICACIÓN:

SE APLICARÁN DEDUCTIVAS POR PRESTACIÓN DEFICIENTE DEL SERVICIO TOMANDO EN CONSIDERACIÓN PREFERENTEMENTE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS:

NO SE OTORGARAN AMPLIACIONES AL PLAZO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**
**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

Nivel de Servicio	Unidad de medida	Deducción	Límite de cumplimiento
Para el caso de fallas en los equipos, el proveedor deberá a más tardar Dentro de las 24 horas que se reporte la falla a partir de su notificación vía telefónica por parte del instituto y confirmado por el proveedor.	No atender dentro de las 24 horas posteriores al reporte vía telefónica por parte del instituto y confirmado por el proveedor.	1% del monto total de acuerdo al importe de la factura mensual de la Unidad Médica o Administrativa donde no se dio atención.	Será hasta por el monto de la garantía cumplimiento del contrato
Reparación o falla, deberá reponer los equipos por otros de características iguales, sin que el tiempo de sustitución rebase 5 (cinco) días naturales contados a partir de la notificación vía telefónica por parte del instituto.	No reponer los equipos por otros de características iguales, sin que el tiempo de sustitución rebase 5 (cinco) días naturales contados a partir de la notificación vía telefónica por parte del instituto.	1% del monto total de acuerdo al importe de la factura mensual de la Unidad Médica o Administrativa donde no se repuso el equipo.	Será hasta por el monto de la garantía cumplimiento del contrato
Dar cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	No Proporcionar y ejecutar Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo durante la vigencia del contrato.	1% del monto total de acuerdo al importe de la factura mensual de la Unidad Médica o Administrativa donde no se dio Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	Será hasta por el monto de la garantía cumplimiento del contrato
El proveedor deberá presentar la documentación completa para efecto de pago en un máximo de 10 días naturales posteriores al término de cada mes de los servicios prestados en el mes inmediato anterior.	El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la presentación completa de la documentación para efecto de pago, de acuerdo al importe de la factura mensual.	1% del monto total de acuerdo al importe de la factura mensual de la Unidad Médica o Administrativa que corresponda.	Será hasta por el monto de la garantía cumplimiento del contrato

LAS CANTIDADES A DEDUCIR SE APLICARÁN EN EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA QUE “EL PROVEEDOR” PRESENTE PARA SU COBRO, EN EL PAGO QUE SE ENCUENTRE EN TRÁMITE O BIEN EN EL SIGUIENTE PAGO.

DE NO EXISTIR PAGOS PENDIENTES, SE REQUERIRÁ A “EL PROVEEDOR” QUE REALICE EL PAGO DE LA DEDUCTIVA A TRAVÉS DEL ESQUEMA E5CINCO PAGO ELECTRÓNICO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS (DPA’S), A FAVOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. EN CASO DE NEGATIVA SE PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

LAS DEDUCCIONES ECONÓMICAS SE APLICARÁN SOBRE LA CANTIDAD INDICADA SIN INCLUIR IMPUESTOS.

EL CÁLCULO DE LAS DEDUCCIONES CORRESPONDIENTES LAS REALIZARÁ EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DE “EL INSTITUTO”, CUYA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR ESCRITO O VÍA CORREO ELECTRÓNICO, DENTRO DE LOS 3 DÍAS POSTERIORES AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

ASÍ MISMO LOS AUXILIARES DEL CONTRATO DEBERÁN, INFORMAR EN UN TÉRMINO NO MAYOR A 24 HORAS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, A LA CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL EDGAR.RODRIGUEZZ@IMSS.GOB.MX PARA EL RÉGIMEN ORDINARIO Y MEDIANTE OFICIO, EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PRESTADOR DE SERVICIO ADJUDICADO.

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, SERÁ EL ENCARGADO DE REPORTAR Y NOTIFICAR AL PROVEEDOR LAS PENAS CONVENCIONALES

PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO DESIGNA A LA LIC. LAURA LUZ OSORIO BENITEZ JEFA DE LA OFICINA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, A LOS ADMINISTRADORES EN UNIDADES MÉDICAS Y NO MÉDICAS Y JEFES DE SERVICIOS GENERALES, COMO AUXILIARES DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LOS CUALES SERÁN CORRESPONSABLES DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

L.C. LAURA LUZ OSORIO BENÍTEZ:

- **ATENDER Y DAR SEGUIMIENTO A LAS NOTIFICACIONES DE APLICACIÓN DE DEDUCTIVAS Y PENAS CONVENCIONALES.**
- **MANTENER INFORMADO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.**

ADMINISTRADORES Y JEFES DE SERVICIOS GENERALES

- **VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SE DÉ EN TIEMPO Y FORMA, Y BAJO LAS CONDICIONES ESTIPULADAS.**
- **VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO.**
- **DETERMINAR Y REPORTAR LOS INCUMPLIMIENTOS QUE DERIVEN EN PENAS CONVENCIONALES O DEDUCCIONES SEGÚN SEA EL CASO, A LAS CUENTAS DE CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL EDGAR.RODRIGUEZZ@IMSS.GOB.MX, LAURA.OSORIOB@IMSS.GOB.MX. Y OFICIO, INCLUIDO EL CÁLCULO.**
- **DAR CUMPLIMIENTO Y ESTRICTO APEGO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN LA MATERIA.**

ASI MISMO, EN CASO DE NO DAR AVISO Y NO REMITIR LA EVIDENCIA DOCUMENTAL DEL INCUMPLIMIENTO, QUEDARA BAJO SU RESPONSABILIDAD COMO AUXILIAR DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LA NO APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCTIVAS A QUE EL PRESTADOR DEL SERVICIO SEA ACREEDOR.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00
NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

EN CASO QUE “EL PROVEEDOR” INCURRA EN ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO CONFORME A LO PACTADO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL **ANEXO 4 (CUATRO)** PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, “EL INSTITUTO” POR CONDUCTO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO APLICARÁ LA PENA CONVENCIONAL EQUIVALENTE AL **2.5%** POR CADA DÍA DE ATRASO SOBRE LA PARTE DE LOS SERVICIOS NO PRESTADOS, DE CONFORMIDAD CON ESTE INSTRUMENTO LEGAL Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.

$Pca = \%d \times nda \times vspa.$

Dónde:

%d=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.

vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

SE APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL EN LOS SIGUIENTES CASOS:

Descripción	Unidad de medida	Penalización	Limite de cumplimiento
Cumplir con el plazo de inicio de la prestación del servicio de Fotocopiado para las Unidades Médicas y Administrativas	El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.	El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio, por el equivalente al 2.5%, hasta por un máximo de 4 días hábiles (10%), sobre el valor total de lo incumplido.	Las penas convencionales aplicables no deberán de exceder de 4 días hábiles consecutivos, ni del 10% del monto máximo del contrato, una vez sucedido cualquiera de estos supuestos, se podrá iniciar la rescisión administrativa del instrumento jurídico correspondiente.
La instalación y puesta en marcha de los equipos deberá realizarse a partir del primer día hábil del inicio de la vigencia del contrato y no rebasar los 15 días naturales	El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso por no realizar la instalación y puesta en marcha de los equipos dentro de los 15 días naturales del inicio de la vigencia del contrato.	El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso por no realizar la instalación y puesta en marcha de los equipos, por el equivalente al 2.5%, hasta por un máximo de 4 días hábiles (10%), sobre el valor total de lo incumplido.	Las penas convencionales aplicables no deberán de exceder de 4 días hábiles consecutivos, ni del 10% del monto máximo del contrato, una vez sucedido cualquiera de estos supuestos, se podrá iniciar la rescisión administrativa del instrumento jurídico correspondiente.

EL ADMINISTRADOR DETERMINARÁ EL CÁLCULO DE LA PENA CONVENCIONAL, CUYA NOTIFICACIÓN SE REALIZARÁ POR ESCRITO O VÍA CORREO ELECTRÓNICO, DENTRO DE LOS **5 (DÍAS) HÁBILES** POSTERIORES AL ATRASO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE QUE SE TRATE.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO, PROPORCIONALMENTE, AL PAGO QUE **"EL PROVEEDOR"** DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO; EN EL SUPUESTO QUE EL CONTRATO SEA RESCINDIDO EN TÉRMINOS DE LO PREVISTO EN LA **CLÁUSULA DE RESCISIÓN**, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENAS NI LA CONTABILIZACIÓN DE LAS MISMAS AL HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL PAGO DE LA PENA PODRÁ EFECTUARSE A TRAVÉS DE UN COMPROBANTE DE EGRESO (CFDI DE EGRESO) CONOCIDO COMÚNMENTE COMO NOTA DE CRÉDITO, EN EL MOMENTO EN EL QUE EMITA EL COMPROBANTE DE INGRESO (FACTURA O CFDI DE INGRESO) POR CONCEPTO DE LOS SERVICIOS, EN TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES.

EL IMPORTE DE LA PENA CONVENCIONAL, NO PODRÁ EXCEDER EL EQUIVALENTE AL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, Y EN EL CASO DE NO HABERSE REQUERIDO ESTA GARANTÍA, NO DEBERÁ EXCEDER DEL 20% (VEINTE POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DEL CONTRATO.

CUANDO **"EL PROVEEDOR"** QUEDE EXCEPTUADO DE LA PRESENTACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN LOS SUPUESTOS PREVISTO EN LA **"LAASSP"**, EL MONTO MÁXIMO DE LAS PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO QUE SE PUEDE APLICAR, SERÁ DEL 20% (VEINTE POR CIENTO) DEL MONTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA FECHA CONVENIDA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL TERCER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMA OFICIAL MEXICANA NÚMERO NOM-019- SCFI-1998

ASÍ COMO LAS DEMÁS APLICABLES A LA PRESENTE ADJUDICACIÓN LAS CUALES DEBERÁN SER PRESENTADAS A NOMBRE DEL PROVEEDOR EN CASO DE OFERTAR EQUIPOS RECONSTRUIDOS Y A NOMBRE DEL FABRICANTE EN CASO DE OFRECER EQUIPOS 100% NUEVOS, MISMAS QUE DEBERÁN ESTAR VIGENTES. PARA EL CASO DE OFERTAR EQUIPOS RECONSTRUIDOS ADICIONALMENTE, SE DEBE PRESENTAR AUTORIZACIÓN EMITIDA POR NYCE (NORMALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN A.C.), A NOMBRE DEL PROVEEDOR, VIGENTE DE LA APROBACIÓN DEL MANUAL DE RECONSTRUCCIÓN DE LOS EQUIPOS PROPUESTOS.

DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO, NO SE REQUIERE QUE **"EL PROVEEDOR"** CONTRATE UNA PÓLIZA DE SEGURO POR RESPONSABILIDAD CIVIL.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

“EL PROVEEDOR” SE OBLIGA BAJO SU COSTA Y RIESGO, A TRASPORTAR LOS BIENES E INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DESDE SU LUGAR DE ORIGEN, HASTA LAS INSTALACIONES SEÑALADAS EN EL **ANEXO 4 (CUATRO)** DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

LOS IMPUESTOS, DERECHOS Y GASTOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR “EL PROVEEDOR”, MISMOS QUE NO SERÁN REPERCUTIDOS A “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO” SÓLO CUBRIRÁ, CUANDO APLIQUE, LO CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA), EN LOS TÉRMINOS DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES.

DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

“EL PROVEEDOR” NO PODRÁ CEDER TOTAL O PARCIALMENTE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, EN CUYO CASO SE DEBERÁ CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE “EL INSTITUTO”.

VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS

“EL PROVEEDOR” SERÁ RESPONSABLE EN CASO DE INFRINGIR PATENTES, MARCAS O VIOLE OTROS REGISTROS DE DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, CON MOTIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE SE OBLIGA A RESPONDER PERSONAL E ILIMITADAMENTE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR A “EL INSTITUTO” O A TERCEROS.

DE PRESENTARSE ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE “EL INSTITUTO”, POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, “EL PROVEEDOR”, SE OBLIGA A SALVAGUARDAR LOS DERECHOS E INTERESES DE “EL INSTITUTO” DE CUALQUIER CONTROVERSIA, LIBERÁNDOLA DE TODA RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, SACÁNDOLA EN PAZ Y A SALVO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

EN CASO DE QUE "EL INSTITUTO" TUVIESE QUE EROGAR RECURSOS POR CUALQUIERA DE ESTOS CONCEPTOS, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A REEMBOLSAR DE MANERA INMEDIATA LOS RECURSOS EROGADOS POR AQUELLA.

VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE LA INFORMACIÓN QUE SE INTERCAMBIE DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SE TRATARÁN DE MANERA CONFIDENCIAL, SIENDO DE USO EXCLUSIVO PARA LA CONSECUCCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y NO PODRÁ DIFUNDIRSE A TERCEROS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES GENERAL Y FEDERAL, RESPECTIVAMENTE, DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, Y DEMÁS LEGISLACIÓN APLICABLE.

PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE "LAS PARTES" RECABEN CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ DE REALIZARSE CON BASE EN LO PREVISTO EN LOS AVISOS DE PRIVACIDAD RESPECTIVOS.

POR TAL MOTIVO, "EL PROVEEDOR" ASUME CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SE DERIVE DEL INCUMPLIMIENTO DE SU PARTE, O DE SUS EMPLEADOS, A LAS OBLIGACIONES DE CONFIDENCIALIDAD DESCRITAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

ASIMISMO "EL PROVEEDOR" DEBERÁ OBSERVAR LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO APLICABLE A LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 55 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 102, FRACCIÓN II, DE SU REGLAMENTO, "EL INSTITUTO" EN EL SUPUESTO DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR O POR CAUSAS QUE LE RESULTEN IMPUTABLES, PODRÁ SUSPENDER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, DE MANERA TEMPORAL, QUEDANDO OBLIGADO A PAGAR A "EL PROVEEDOR", AQUELLOS SERVICIOS QUE HUBIESEN SIDO EFECTIVAMENTE PRESTADOS, ASÍ COMO, AL PAGO DE GASTOS NO RECUPERABLES PREVIA SOLICITUD Y ACREDITAMIENTO.

UNA VEZ QUE HAYAN DESAPARECIDO LAS CAUSAS QUE MOTIVARON LA SUSPENSIÓN, EL CONTRATO PODRÁ CONTINUAR PRODUCIENDO TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SI "EL INSTITUTO" ASÍ LO DETERMINA; Y EN CASO QUE SUBSISTAN LOS SUPUESTOS QUE DIERON ORIGEN A LA SUSPENSIÓN, SE PODRÁ



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

INICIAR LA TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO, CONFORME LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA SIGUIENTE.

VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO

“EL INSTITUTO” CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS SERVICIOS ORIGINALMENTE CONTRATADOS Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO A “EL INSTITUTO”, O SE DETERMINE LA NULIDAD TOTAL O PARCIAL DE LOS ACTOS QUE DIERON ORIGEN AL PRESENTE CONTRATO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO, EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA “EL INSTITUTO”.

CUANDO “EL INSTITUTO” DETERMINE DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL CONTRATO, LO NOTIFICARÁ A “EL PROVEEDOR” HASTA CON 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES ANTERIORES AL HECHO, DEBIENDO SUSTENTARLO EN UN DICTAMEN FUNDADO Y MOTIVADO, EN EL QUE, SE PRECISARÁN LAS RAZONES O CAUSAS QUE DIERON ORIGEN A LA MISMA Y PAGARÁ A “EL PROVEEDOR” LA PARTE PROPORCIONAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, ASÍ COMO LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE CONTRATO, LIMITÁNDOSE SEGÚN CORRESPONDA A LOS CONCEPTOS ESTABLECIDOS EN LA FRACCIÓN I, DEL ARTÍCULO 102 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN

“EL INSTITUTO” PODRÁ INICIAR EN CUALQUIER MOMENTO EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, CUANDO “EL PROVEEDOR” INCURRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSALES:

- a) CONTRAVENIR LOS TÉRMINOS PACTADOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO.
- b) TRANSFERIR EN TODO O EN PARTE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO A UN TERCERO AJENO A LA RELACIÓN CONTRACTUAL.
- c) CEDER LOS DERECHOS DE COBRO DERIVADOS DEL CONTRATO, SIN CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE “EL INSTITUTO”.
- d) SUSPENDER TOTAL O PARCIALMENTE Y SIN CAUSA JUSTIFICADA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PRESENTE CONTRATO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

- e) NO REALIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
- f) NO PROPORCIONAR A LOS ÓRGANOS DE FISCALIZACIÓN, LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA CON MOTIVO DE LAS AUDITORÍAS, VISITAS E INSPECCIONES QUE REALICEN.
- g) SER DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL, O POR CUALQUIER OTRA CAUSA DISTINTA O ANÁLOGA QUE AFECTE SU PATRIMONIO.
- h) EN CASO DE QUE COMPRUEBE LA FALSEDAD DE ALGUNA MANIFESTACIÓN, INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA PARA EFECTO DEL PRESENTE CONTRATO;
- i) NO ENTREGAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL MISMO.
- j) EN CASO DE QUE LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES O LAS DEDUCCIONES AL PAGO, IGUALAN EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y/O ALCANZAN EL 20% (VEINTE POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DE ESTE CONTRATO CUANDO NO SE HAYA REQUERIDO LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO;
- k) DIVULGAR, TRANSFERIR O UTILIZAR LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA EN EL DESARROLLO DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DE **"EL INSTITUTO"** EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO;
- l) IMPEDIR EL DESEMPEÑO NORMAL DE LABORES DE **"EL INSTITUTO"**;
- m) CAMBIAR SU NACIONALIDAD POR OTRA E INVOCAR LA PROTECCIÓN DE SU GOBIERNO CONTRA RECLAMACIONES Y ÓRDENES DE **"EL INSTITUTO"**, CUANDO SEA EXTRANJERO.
- n) INCUMPLIR CUALQUIER OBLIGACIÓN DISTINTA DE LAS ANTERIORES Y DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO DE OPTAR POR LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, **"EL INSTITUTO"** COMUNICARÁ POR ESCRITO A **"EL PROVEEDOR"** EL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO, PARA QUE EN UN TÉRMINO DE 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN, EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVenga Y APORTE EN SU CASO LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES.

TRANSCURRIDO DICHO TÉRMINO **"EL INSTITUTO"**, EN UN PLAZO DE 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER **"EL PROVEEDOR"**, DETERMINARÁ DE MANERA FUNDADA Y MOTIVADA DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONTRATO, Y COMUNICARÁ A **"EL PROVEEDOR"** DICHA DETERMINACIÓN DENTRO DEL CITADO PLAZO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO, SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A EFECTO DE HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBA EFECTUAR **"EL INSTITUTO"** POR CONCEPTO DEL CONTRATO HASTA EL MOMENTO DE RESCISIÓN, O LOS QUE RESULTEN A CARGO DE **"EL PROVEEDOR"**.

INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN **"EL INSTITUTO"** PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO SE REALIZA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTO, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE **"EL INSTITUTO"** DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, CUANDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE LA RESCISIÓN DEL MISMO PUDIERA OCASIONAR ALGÚN DAÑO O AFECTACIÓN A LAS FUNCIONES QUE TIENE ENCOMENDADAS. EN ESTE SUPUESTO, **"EL INSTITUTO"** ELABORARÁ UN DICTAMEN EN EL CUAL JUSTIFIQUE QUE LOS IMPACTOS ECONÓMICOS O DE OPERACIÓN QUE SE OCASIONARÍAN CON LA RESCISIÓN DEL CONTRATO RESULTARÍAN MÁS INCONVENIENTES.

DE NO RESCINDIRSE EL CONTRATO, **"EL INSTITUTO"** ESTABLECERÁ CON **"EL PROVEEDOR"**, OTRO PLAZO, QUE LE PERMITA SUBSANAR EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO, APLICANDO LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES. EL CONVENIO MODIFICATORIO QUE AL EFECTO SE CELEBRE DEBERÁ ATENDER A LAS CONDICIONES PREVISTAS POR LOS DOS ÚLTIMOS PÁRRAFOS DEL ARTÍCULO 52 DE LA **"LAASSP"**.

NO OBSTANTE, DE QUE SE HUBIERE FIRMADO EL CONVENIO MODIFICATORIO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, SI SE PRESENTA DE NUEVA CUENTA EL INCUMPLIMIENTO, **"EL INSTITUTO"** QUEDARÁ EXPRESAMENTE FACULTADA PARA OPTAR POR EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O RESCINDIRLO, APLICANDO LAS SANCIONES QUE PROCEDAN.

SI SE LLEVARA A CABO LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, Y EN EL CASO DE QUE A **"EL PROVEEDOR"** SE LE HUBIERAN ENTREGADO PAGOS PROGRESIVOS, ÉSTE DEBERÁ DE REINTEGRARLOS MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 51, PÁRRAFO CUARTO, DE LA **"LAASSP"**.

LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE EL MONTO DE LOS PAGOS PROGRESIVOS EFECTUADOS Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DE SU ENTREGA HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE **"EL INSTITUTO"**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

"EL PROVEEDOR" RECONOCE Y ACEPTA SER EL ÚNICO PATRÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD A **"EL INSTITUTO"** RESPECTO DE CUALQUIER RECLAMO QUE EN SU CASO PUEDAN EFECTUAR SUS TRABAJADORES, SEA DE ÍNDOLE LABORAL, FISCAL O DE SEGURIDAD SOCIAL Y EN NINGÚN CASO SE LE PODRÁ CONSIDERAR PATRÓN SUSTITUTO, PATRÓN SOLIDARIO, BENEFICIARIO O INTERMEDIARIO.

"EL PROVEEDOR" ASUME EN FORMA TOTAL Y EXCLUSIVA LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE PATRÓN RESPECTO DE CUALQUIER RELACIÓN LABORAL, QUE EL MISMO CONTRAIGA CON EL PERSONAL QUE LABORE BAJO SUS ÓRDENES O INTERVENGA O CONTRATE PARA LA ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS ENCOMENDADOS POR **"EL INSTITUTO"**, ASÍ COMO EN LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS.

PARA CUALQUIER CASO NO PREVISTO, **"EL PROVEEDOR"** EXIME EXPRESAMENTE A **"EL INSTITUTO"** DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL O PENAL O DE CUALQUIER OTRA ESPECIE QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE, RELACIONADO CON EL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO QUE, CON POSTERIORIDAD A LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, **"EL INSTITUTO"** RECIBA UNA DEMANDA LABORAL POR PARTE DE TRABAJADORES DE **"EL PROVEEDOR"**, EN LA QUE SE DEMANDE LA SOLIDARIDAD Y/O SUSTITUCIÓN PATRONAL A **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** QUEDA OBLIGADO A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE LA **COTIZACIÓN** Y EL MODELO DE CONTRATO, PREVALECE LO ESTABLECIDO EN LA **COTIZACIÓN** RESPECTIVA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN IV, DEL REGLAMENTO DE LA **"LAASSP"**.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN DESAVENENCIAS DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO PODRÁN SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 77, 78 Y 79 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 126 AL 136 DE SU REGLAMENTO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS

“**LAS PARTES**” SEÑALAN COMO SUS DOMICILIOS LEGALES PARA TODOS LOS EFECTOS A QUE HAYA LUGAR Y QUE SE RELACIONAN EN EL PRESENTE CONTRATO, LOS QUE SE INDICAN EN EL APARTADO DE DECLARACIONES, POR LO QUE CUALQUIER NOTIFICACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, EMPLAZAMIENTO, REQUERIMIENTO O DILIGENCIA QUE EN DICHS DOMICILIOS SE PRACTIQUE, SERÁ ENTERAMENTE VÁLIDA, AL TENOR DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE

“**LAS PARTES**” SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS QUE LO INTEGRAN, SUS ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO; CÓDIGO CIVIL FEDERAL; LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES; LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y SU REGLAMENTO.

TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN

“**LAS PARTES**” CONVIENEN QUE, PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO, ASÍ COMO PARA LO NO PREVISTO EN EL MISMO, SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES CON SEDE EN LA CIUDAD **TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO**, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

“**LAS PARTES**” MANIFIESTAN ESTAR CONFORMES Y ENTERADOS DE LAS CONSECUENCIAS, VALOR Y ALCANCE LEGAL DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ESTIPULACIONES QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO CONTIENE, POR LO QUE LO RATIFICAN Y FIRMAN EN FECHA **15 DE MARZO DEL AÑO 2024**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**
**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**GOBIERNO DE
MÉXICO**



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
Regional Estado de México Poniente
Oficina de Servicios Complementarios
Departamento de Conservación y Servicios Generales

Oficio No. 169001140100/EARZZ28/2024

Toluca, Estado de México a 13 de febrero de 2024

L.C. Laura Luz Osorio Benitez
Jefe de la Oficina de Servicios Complementarios

Presente

Me refiero al servicio de "FOTOCOPIADO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS". Al respecto y con fundamento en el numeral 5.315 de la Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, en mi carácter de Administrador del contrato del servicio referido, informo a usted que se le designa como auxiliar del administrador del contrato para su debido cumplimiento, haciendo de su conocimiento que será corresponsable de las actividades que se le asignen y de mantenerme informado.

En este contexto, se le instruye a conducirse en todo momento con la transparencia, ética, rectitud y legalidad que su responsabilidad amerita, salvaguardando en todo momento el interés superior del Instituto e informar a este Departamento así como a la Oficina de Servicios Complementarios cualquier inconsistencia detectada.

Por lo anterior, de forma enunciativa y no limitativa por su relevancia se resaltan:

- Atender y dar seguimiento a las notificaciones de aplicación de deductivos y penas convencionales.
- Mantener informado al administrador del contrato.

Así mismo, en caso de no mantener informado al administrador del contrato, atender, dar seguimiento y realizar el cálculo de deducciones y penas convencionales quedara bajo su responsabilidad como auxiliar del administrador, la no aplicación de las mismas a que el prestador del servicio sea acreedor.

Atenciosamente

Ing. Edgar Alfredo Rodríguez Zamarripa
Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales

LLGB/eadl

Recibido
Laura Osorio
13 de febrero de 2024

(Handwritten marks)





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**ANEXO 2 (DOS)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON FUNDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

NÚMERO DE CONTRATO: 050GYR989N02524-002-00

Unidad Ejecutora: 00016 Delegación del Poder Ejecutivo
Unidad Ejecutora: 0590 Dirección General de Servicios
Unidad Ejecutora: 5070016 MEDIDAS DE EFICIENCIA

Descripción:

Servicio: Servicio de Fotocopias

Fecha Emisión: 14/10/2025 Fecha Actualización: 04/10/2025

Moneda: MXN
Tipo de Contrato: 1
Monto: 540,000.00
Cuenta: 4002421
Partida presupuestaria: 33022 - Otros servicios comerciales

ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Este instrumento de disponibilidad presupuestal se emite con base en la revisión subsiguiente en el Módulo de Control de Compromisos de Sistema Financiero PREMIAR para verificar el monto solicitado de acuerdo a la capacidad presupuestal para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios y previa conformidad al marco normativo vigente, se otorga disponibilidad del área programática, destino y aplicación de los recursos a la unidad con fundamento en los artículos 33 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 Fracción III de la Ley de Responsabilidades, Acreditaciones y Sanciones del Sector Público, 14 y 46 Fracción II de la Ley de Gastos Públicos y Servicios Relacionados con la Materia, 113 y 114 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.12 de la Norma Presupuestal del IMSS.

CERTIFICACIÓN PREVIA

CONTRATO: 0501
CONTRATO: 0501

MONTO: \$ 540,000.00
CINIENTOS CUARENTA MIL PESOS 00/100 MXN

NO TOGAR ESTE ESPACIO DE FIRMAS
4-0000
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - SERVICIOS GENERALES

[Handwritten signature]



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**ANEXO 3 (TRES)
FORMATO FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.**

MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

(ENTIDADES)

(AFIANZADORA O ASEGURADORA)

DENOMINACIÓN SOCIAL: _____ EN LO SUCESIVO (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA")

DOMICILIO: _____

AUTORIZACIÓN DEL GOBIERNO FEDERAL PARA OPERAR: _____ (NÚMERO DE OFICIO Y FECHA)

BENEFICIARIA: (INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL), EN LO SUCESIVO "LA BENEFICIARIA".

DOMICILIO: JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MIGUEL HIDALGO, S/N, COLONIA CENTRO, C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO).

EL MEDIO ELECTRÓNICO, POR EL CUAL SE PUEDA ENVIAR LA FIANZA A "LA CONTRATANTE" Y A "LA BENEFICIARIA": edgar.rodriquezz@imss.gob.mx

FIADO (S): (EN CASO DE PROPOSICIÓN CONJUNTA, EL NOMBRE Y DATOS DE CADA UNO DE ELLOS)

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

RFC: _____

DOMICILIO: _____ (EL MISMO QUE APAREZCA EN EL CONTRATO PRINCIPAL)

DATOS DE LA PÓLIZA:

NÚMERO: _____ (NÚMERO ASIGNADO POR LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA")

MONTO AFIANZADO: _____ (CON LETRA Y-NÚMERO, SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO).

MONEDA: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: _____

OBLIGACIÓN GARANTIZADA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PRIMERA DE LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA.

NATURALEZA DE LAS OBLIGACIONES: ____ (DIVISIBLE O INDIVISIBLE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO).

SI ES DIVISIBLE APLICARÁ EL SIGUIENTE TEXTO: LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA SERÁ DIVISIBLE, POR LO QUE, EN CASO DE PRESENTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO, SE HARÁ EFECTIVA SOLO EN LA PROPORCIÓN CORRESPONDIENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL.

SI ES INDIVISIBLE APLICARÁ EL SIGUIENTE TEXTO: LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA SERÁ INDIVISIBLE Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO SE HARÁ EFECTIVA POR EL MONTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS.

DATOS DEL CONTRATO O PEDIDO, EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO":

NÚMERO ASIGNADO POR "LA CONTRATANTE": _____

OBJETO: _____

MONTO DEL CONTRATO: (CON NÚMERO Y LETRA, SIN EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO)

MONEDA: _____

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: _____

TIPO: (ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA).

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL PARA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: (DIVISIBLE O INDIVISIBLE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO)

PROCEDIMIENTO AL QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA HACERLA EFECTIVA: EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

COMPETENCIA Y JURISDICCIÓN: PARA TODO LO RELACIONADO CON LA PRESENTE PÓLIZA, EL FIADO, EL FIADOR Y CUALESQUIER OTRO OBLIGADO, ASÍ COMO "LA BENEFICIARIA", SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

(PRECISAR EL LUGAR), RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE EN RAZÓN DE SU DOMICILIO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.

LA PRESENTE FIANZA SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 48, FRACCIÓN II Y ÚLTIMO PÁRRAFO, Y ARTÍCULO 49, FRACCIÓN II, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 103 DE SU REGLAMENTO.

VALIDACIÓN DE LA FIANZA EN EL PORTAL DE INTERNET, DIRECCIÓN ELECTRÓNICA WWW.AMIG.ORG.MX
(NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA AFIANZADORA O ASEGURADORA)

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

ESTA PÓLIZA DE FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO" A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA Y EN SUS CONVENIOS MODIFICATORIOS QUE SE HAYAN REALIZADO O A LOS ANEXOS DEL MISMO, CUANDO NO REBASEN EL PORCENTAJE DE AMPLIACIÓN INDICADO EN LA CLÁUSULA SIGUIENTE, AÚN Y CUANDO PARTE DE LAS OBLIGACIONES SE SUBCONTRATEN.

SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA"), SE COMPROMETE A PAGAR A LA BENEFICIARIA, HASTA EL MONTO DE ESTA PÓLIZA, QUE ES (CON NÚMERO Y LETRA SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO) QUE REPRESENTA EL 10 % (SEÑALAR EL PORCENTAJE CON LETRA) DEL VALOR DEL "CONTRATO".

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") RECONOCE QUE EL MONTO GARANTIZADO POR LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO SE PUEDE MODIFICAR EN EL CASO DE QUE SE FORMALICE UNO O VARIOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DEL MONTO DEL "CONTRATO" INDICADO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO NO SE REBASE EL 20 % DE DICHO MONTO. PREVIA NOTIFICACIÓN DEL FIADO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES, (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE O ENDOSO PARA EL SOLO EFECTO DE HACER CONSTAR LA REFERIDA AMPLIACIÓN, SIN QUE SE ENTIENDA QUE LA OBLIGACIÓN SEA NOVADA.

EN EL SUPUESTO DE QUE EL PORCENTAJE DE AUMENTO AL "CONTRATO" EN MONTO FUERA SUPERIOR A LOS INDICADOS, (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") SE RESERVA EL DERECHO DE EMITIR LOS ENDOSOS SUBSECUENTES, POR LA DIFERENCIA ENTRE AMBOS MONTO SIN EMBARGO, PREVIA SOLICITUD DEL FIADO, (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") PODRÁ GARANTIZAR DICHA DIFERENCIA Y EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EN CASO DE REQUERIMIENTO, SE COMPROMETE A PAGAR EL MONTO TOTAL AFIANZADO, SIEMPRE Y CUANDO EN EL CONTRATO SE HAYA ESTIPULADO QUE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA ES INDIVISIBLE; DE ESTIPULARSE QUE ES DIVISIBLE, (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") PAGARÁ DE FORMA PROPORCIONAL EL MONTO DE LA O LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA"), SE OBLIGA A PAGAR LA INDEMNIZACIÓN POR MORA QUE EN SU CASO PROCEDA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

CUARTA. - VIGENCIA.

LA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE HASTA QUE SE DÉ CUMPLIMIENTO A LA O LAS OBLIGACIONES QUE GARANTICE EN LOS TÉRMINOS DEL "CONTRATO" Y CONTINUARÁ VIGENTE EN CASO DE QUE "LA CONTRATANTE" OTORQUE PRÓRROGA O ESPERA AL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", EN LOS TÉRMINOS DE LA SIGUIENTE CLÁUSULA.

ASIMISMO, ESTA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES, ARBITRAJES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN CON ORIGEN EN LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA HASTA QUE SE PRONUNCIE RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE AUTORIDAD O TRIBUNAL COMPETENTE QUE HAYA CAUSADO EJECUTORIA.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

DE ESTA FORMA LA VIGENCIA DE LA FIANZA NO PODRÁ ACOTARSE EN RAZÓN DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA CUMPLIR LA O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

EN CASO DE QUE SE PRORROGUE EL PLAZO ORIGINALMENTE SEÑALADO O CONCEDER ESPERAS O CONVENIOS DE AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SUS ANEXOS, EL FIADO DARÁ AVISO A (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA"), LA CUAL DEBERÁ EMITIR LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O ENDOSOS CORRESPONDIENTES.

(LA "AFIANZADORA O LA "ASEGURADORA") ACEPTA EXPRESAMENTE GARANTIZAR LA OBLIGACIÓN A QUE ESTA PÓLIZA SE REFIERE, AÚN EN EL CASO DE QUE SE OTORQUE PRÓRROGA, ESPERA O AMPLIACIÓN AL FIADO POR PARTE DE LA "CONTRATANTE" PARA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES QUE SE GARANTIZAN, POR LO QUE NO SE ACTUALIZA EL SUPUESTO DE EXTINCIÓN DE FIANZA PREVISTO EN EL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SIN QUE SE ENTIENDA NOVADA LA OBLIGACIÓN.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", CUANDO CONCURRAN LOS SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, "LA CONTRATANTE" DEBERÁ EMITIR EL O LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS Y, EN SU CASO, LAS CONSTANCIAS A QUE HAYA LUGAR. EN ESTOS SUPUESTOS, A PETICIÓN DEL FIADO, (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") OTORGARÁ EL O LOS ENDOSOS CONDUCENTES, CONFORME A LO ESTATUIDO EN EL ARTÍCULO 166 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, PARA LO CUAL BASTARÁ QUE EL FIADO EXHIBA A (LA "AFIANZADORA O A LA ASEGURADORA") DICHS DOCUMENTOS EXPEDIDOS POR "LA CONTRATANTE".

EL APLAZAMIENTO DERIVADO DE LA INTERPOSICIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES, NO MODIFICA O ALTERA EL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE PACTADO, POR LO QUE SUBSISTIRÁN INALTERADOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ORIGINALMENTE PREVISTOS, ENTENDIENDO QUE LOS ENDOSOS QUE EMITA (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") POR CUALQUIERA DE LOS SUPUESTOS REFERIDOS, FORMARÁN PARTE EN SU CONJUNTO, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA PÓLIZA INICIAL.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") REALIZARÁ EL PAGO DE LA CANTIDAD RECLAMADA, BAJO LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN ESTA PÓLIZA DE FIANZA, Y, EN SU CASO, LA INDEMNIZACIÓN POR MORA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, AUN CUANDO LA OBLIGACIÓN SE ENCUENTRE SUBJÚDICE, EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O TRIBUNAL ARBITRAL, SALVO QUE EL FIADO OBTenga LA SUSPENSIÓN DE SU EJECUCIÓN, ANTE DICHAS INSTANCIAS.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") DEBERÁ COMUNICAR A "LA BENEFICIARIA" DE LA GARANTÍA, EL OTORGAMIENTO DE LA SUSPENSIÓN AL FIADO, ACOMPAÑÁNDOLE LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS QUE ASÍ LO ACREDITEN, A FIN DE QUE SE ENCUENTRE EN LA POSIBILIDAD DE ABSTENERSE DEL COBRO DE LA FIANZA HASTA EN TANTO SE DICTE SENTENCIA FIRME.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

EL COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS, NO IMPLICARÁ NOVACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") POR LO QUE SUBSISTIRÁ SU RESPONSABILIDAD EXCLUSIVAMENTE EN LA MEDIDA Y CONDICIONES EN QUE LA ASUMIÓ EN LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA Y EN SUS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") QUEDARÁ LIBERADA DE SU OBLIGACIÓN FIADORA SIEMPRE Y CUANDO "LA CONTRATANTE" LE COMUNIQUE POR ESCRITO, POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, SU CONFORMIDAD PARA CANCELAR LA PRESENTE GARANTÍA.

EL FIADO PODRÁ SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR A (LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. CUANDO EL FIADO SOLICITE DICHA CANCELACIÓN DERIVADO DEL PAGO REALIZADO POR SALDOS A SU CARGO O POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, DEBERÁ PRESENTAR EL RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

ESTA FIANZA SE CANCELARÁ CUANDO HABIÉNDOSE CUMPLIDO LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO", "LA CONTRATANTE" HAYA CALIFICADO O REVISADO Y ACEPTADO LA GARANTÍA EXHIBIDA POR EL FIADO PARA RESPONDER POR LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES ENTREGADOS Y POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS MISMOS O POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL FIADO, RESPECTO DEL "CONTRATO" ESPECIFICADO EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA Y SUS RESPECTIVOS CONVENIOS MODIFICATORIOS.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.

(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA HACER EFECTIVA LA FIANZA.

DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN

"LA BENEFICIARIA" PODRÁ PRESENTAR LA RECLAMACIÓN A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279, DE LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN CUALQUIER OFICINA, O SUCURSAL DE LA INSTITUCIÓN Y ANTE CUALQUIER APODERADO O REPRESENTANTE DE LA MISMA.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.

SERÁ APLICABLE A ESTA PÓLIZA, EN LO NO PREVISTO POR LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS LA LEGISLACIÓN MERCANTIL Y A FALTA DE DISPOSICIÓN EXPRESA EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

**ANEXO 4 (CUATRO)
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO**

“SERVICIO DE FOTOCOPIADO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE - EJERCICIO FISCAL 2024, RÉGIMEN ORDINARIO”

PLAZO PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO:

FECHA DE INICIO: DEL 01 DE MARZO DEL AÑO 2024.
FECHA DE TERMINO: 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024.

REQUISITOS PARA LA ENTREGA:

EL EQUIPO DEBE SER ENTREGADO AL DIRECTOR O ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA O ADMINISTRATIVA, O QUIEN ELLOS DESIGNEN PARA TAL EFECTO, MISMOS QUE FUNDIRÁN COMO SERVIDOR PÚBLICO AUTORIZADO PARA ELABORAR EL ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, ARRANQUE Y PUESTA EN OPERACIÓN.

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO

LA PRESTACIÓN DEL “SERVICIO DE FOTOCOPIADO” PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA, REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE; PARA EL EJERCICIO 2024; DEL RÉGIMEN ORDINARIO, PARA LO CUAL EL NÚMERO DE EQUIPOS A INSTALAR ES DE 51 (CINCUENTA Y UNO) EQUIPOS PARA EL REGIMEN ORDINARIO, PUDIENDOSE MODIFICAR LA UBICACIÓN FÍSICA DE LOS EQUIPOS A PETICIÓN DEL INSTITUTO POR CONDUCTO DEL DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES, DEPENDIENTE DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

Clave CUCOP: 33602009

TIPO	CLAVE CUCoP +	PARTIDA ESPECIFICA	CLAVE CUCoP +	DESCRIPCIÓN	NIVEL	CABM
3	33602009	33602	33602-0009	Servicio de fotocopiado	5	C810800064

EL SERVICIO SE PRESTARÁ CONSIDERANDO LA CONTRATACIÓN PARA EL “SERVICIO DE FOTOCOPIADO” PARA LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL ÓRGANO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA, REGIONAL ESTADO DE MÉXICO PONIENTE; PARA EL EJERCICIO 2024, **RÉGIMEN ORDINARIO**.

DE CONFORMIDAD CON LO SIGUIENTE

REGIMEN ORDINARIO

CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA
334,000	835,000

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PROPORCIONAR EL SERVICIO DE FOTOCOPIADO QUE INCLUYA DENTRO DEL COSTO POR FOTOCOPIA ESTABLECIDO: USO DE LOS EQUIPOS, ASÍ COMO SUS EQUIPOS COMPLEMENTARIOS (ALIMENTADORES AUTOMÁTICOS DE ORIGINALES, CHAROLAS, Y COMPAGINADORES/TERMINADORES AUTOMÁTICOS); INSUMOS (TÓNER Y REVELADOR); SUMINISTRO CONTINUO DE ESTOS EN LOS DOMICILIOS DE CADA UNIDAD MÉDICA Y/O ADMINISTRATIVA.

EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO; REFACCIONES POR USO NORMAL QUE REQUIERAN LOS EQUIPOS Y SU EQUIPO COMPLEMENTARIO, CAPACITACIÓN AL PERSONAL OPERATIVO DEL INSTITUTO; INSTALACIÓN Y CAMBIOS DE MODELO Y/O DE DOMICILIO DE LOS EQUIPOS, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL INSTITUTO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERAN RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR.

EL CONTRATO SERÁ **ABIERTO** PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024 EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 47 DE LA LAASSP Y 85 DE SU REGLAMENTO.

LA ADJUDICACIÓN DEL REQUERIMIENTO SERÁ POR EL TOTAL DEL SERVICIO, PARA **RÉGIMEN ORDINARIO**, AL PROVEEDOR QUE HAYA RESULTADO ADJUDICADO.

SE CONTEMPLA 1 (UNA) SOLA FUENTE DE ABASTECIMIENTO AL 100% DEL SERVICIO PARA RÉGIMEN ORDINARIO.

PARA EFECTOS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SÓLO SERÁN CONSIDERADAS AQUELLAS PROPOSICIONES CUYO VOLUMEN PROPUESTO CUBRA EL 100% DE LA DEMANDA REQUERIDA.

CALIDAD:

LOS EQUIPOS QUE EL PROVEEDOR PROPONGAN PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO, DEBERÁN PRESENTAR COMO MINIMO LAS CARACTERÍSTICAS SIGUIENTES:



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00
NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

SOLO SE ACEPTARAN EQUIPOS DE FOTOCOPIADO NUEVOS Y/O RECONSTRUIDOS (EQUIPO REMANUFACTURADOS/USADOS), SIN EXCEPCIÓN.

TODOS LOS EQUIPOS DEBERÁN UTILIZAR COMO MÍNIMO PAPEL BOND DE 36 KG. DE CUALQUIER MARCA.

TODOS LOS EQUIPOS A INSTALAR DEBERÁN ACEPTAR POR LO MENOS ORIGINALES EN TAMAÑO: CARTA Y OFICIO (TIPO 1), CARTA, OFICIO Y DOBLE CARTA (TIPO 2), Y DE CUALQUIER TAMAÑO INFERIOR A CARTA.

TODAS LAS COPIADORAS DEBERÁN PRODUCIR COMO MÍNIMO, FOTOCOPIAS EN TAMAÑOS: CARTA Y OFICIO (TIPO 1), CARTA, OFICIO Y DOBLE CARTA (TIPO2) Y DE CUALQUIER TAMAÑO INFERIOR A CARTA.

EL TOTAL DE LOS EQUIPOS DEBERÁ PROCESAR COMO MÍNIMO REDUCCIÓN DE PAPEL PARA COMPUTADORA (14.5 X 11 PULGADAS) A TAMAÑO CARTA Y AMPLIFICACIONES A DOBLE CARTA, DE ACUERDO AL TIPO DE EQUIPO SOLICITADO.

SE REQUIEREN 2 MODELOS DIFERENTES DE EQUIPOS, CUYA VELOCIDAD DE COPIADO MÍNIMA DEBERÁ CORRESPONDER A LO SIGUIENTE:

COPIAS POR MINUTO*	
A	TIPO
50	1
70	2

*** LAS VELOCIDADES SEÑALADAS SE CONSIDERAN TOMANDO EN CUENTA EL FOTOCOPIADO A TAMAÑO CARTA, ALIMENTADO EL PAPEL EN FORMA VERTICAL, DESDE LA CHAROLA DE ALIMENTACIÓN EXPROFESA PARA EL FOTOCOPIADO NORMAL, SIN MODALIDADES (REDUCCIÓN, AMPLIFICACIÓN, ALIMENTACIÓN AUTOMÁTICA DE ORIGINALES, COMPAGINADO AUTOMÁTICO DE FOTOCOPIAS).**

TODOS LOS EQUIPOS A INSTALAR TIPO 1, DEBERÁN CORRESPONDER A UN SOLO MODELO.

TODOS LOS EQUIPOS A INSTALAR TIPO 2, DEBERÁN CORRESPONDER A UN SOLO MODELO.

EL FOTOCOPIADO DE LOS EQUIPOS DEBERÁ SER MEDIANTE UN PROCESO SECO.

ÚNICAMENTE SE CONSIDERARAN LAS QUE INCLUYAN EQUIPOS, QUE CUENTEN CON UN MECANISMO DE AHORRO DE ENERGÍA.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE

CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00

NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024

EQUIPOS CON CAPACIDAD DE REDUCIR DE 1% EN 1% HASTA 25%

EQUIPOS CON CAPACIDAD DE AMPLIFICAR DE 1% EN 1% HASTA 400%

EN CASO DE EQUIPOS RECONSTRUIDOS (TIPO 1), LOS CONTADORES NO DEBERÁN SUPERAR 250,000 PAGINAS.

TIPO 1 EQUIPOS CON ALIMENTADOR AUTOMÁTICO PARA 50 ORIGINALES, CAPACIDAD DE PAPEL EN BANDEJAS DE 550 HOJAS, BYPASS CON CAPACIDAD DE 100 HOJAS, MEMORIA 1 GB, RESOLUCIÓN ESCÁNER MEJORADA 4800 X 4800 DPI, CONEXIÓN INALÁMBRICA.

TIPO 2.- EQUIPOS CON ALIMENTADOR AUTOMÁTICO PARA 100 ORIGINALES, CAPACIDAD DE PAPEL EN BANDEJAS DE 3,500 HOJAS, BYPASS CON CAPACIDAD DE 100 HOJAS, 1000 CLAVES DE ACCESO, COMPAGINADO ELECTRÓNICO, MEMORIA 1 GB, RESOLUCIÓN COPIADO 1200 X 600 PPP, EN IMPRESIÓN DE 2,400 X 600 PPP. TODOS LOS EQUIPOS DEBERÁN TENER LA CAPACIDAD DE FOTOCOPIAR, IMPRIMIR Y ESCANEAR.

EL INSTITUTO SE OBLIGA A PROPORCIONAR AL PROVEEDOR LA ENERGÍA ELÉCTRICA CON EL VOLTAJE NECESARIO PARA EL CORRECTO Y NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS FOTOCOPIADORAS OBJETO DE ESTE CONTRATO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO.

EL SUMINISTRO DEL SERVICIO QUE LLEVE A CABO EL PROVEEDOR SERÁ SUPERVISADO POR EL INSTITUTO, VERIFICANDO LA CALIDAD DE LOS MATERIALES, ASÍ COMO EL EFICIENTE FUNCIONAMIENTO DE LAS MAQUINAS Y EQUIPOS INSTALADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL MISMO. SE ENTIENDE COMO EFICIENTE FUNCIONAMIENTO, EL QUE LAS MÁQUINAS INSTALADAS, SATISFAGAN LOS VOLÚMENES DE TRABAJO QUE SIRVIERON DE BASE PARA PROPONER LA INSTALACIÓN DE LOS MODELOS DE EQUIPOS.

EL PAPEL SERÁ PROPORCIONADO POR EL IMSS

REPARACIÓN:

EN CASO DE DETECTAR ALGÚN DESPERFECTO O FALLA TÉCNICA, EL PROVEEDOR DEBERÁ LLEVAR A CABO LAS ACCIONES NECESARIAS PARA SU ATENCIÓN, INCLUYENDO LAS ADECUACIONES, REPARACIONES O SUSTITUCIONES DE PARTES O DE EQUIPO POR OTRO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS QUE GARANTICEN LAS

Página 40



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**
**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

CONDICIONES DE OPERACIÓN Y SEGURIDAD DE INMEDIATO Y DENTRO DE LAS 24 HORAS QUE SE REPORTE LA FALLA A PARTIR DE SU NOTIFICACIÓN VÍA TELEFÓNICA. LAS ACCIONES DESARROLLADAS POR EL PROVEEDOR **NO REPRESENTARÁN COSTOS ADICIONALES PARA EL INSTITUTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.** PARA EL CASO DE FALLAS EN LOS EQUIPOS, EL PROVEEDOR DEBERÁ A MÁS TARDAR DENTRO DE LAS 24 HORAS POSTERIORES AL REPORTE VÍA TELEFÓNICA POR PARTE DEL INSTITUTO Y CONFIRMADO POR EL PROVEEDOR, EFECTUAR LAS REPARACIONES NECESARIAS, Y SI ESTO NO ES FACTIBLE, DEBERÁ REPONER LOS EQUIPOS POR OTROS DE CARACTERÍSTICAS IGUALES, SIN QUE EL TIEMPO DE SUSTITUCIÓN REBASE 5 (CINCO) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN VÍA TELEFÓNICA POR PARTE DEL INSTITUTO.

MANTENIMIENTO:

EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS DEBERÁN SER POR CUENTA DEL PROVEEDOR, QUIEN DEBERÁ PRESENTAR ADJUNTO UN PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL Y CORRECTIVO.

EL PROVEEDOR, DEBERÁ PROPORCIONAR DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SIN COSTO EXTRA PARA EL INSTITUTO, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON MANO DE OBRA, REFACCIONES, LUBRICANTES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE EN SU CASO FUESEN NECESARIAS PARA LA CORRECTA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS REQUERIDOS EN EL SERVICIO PROPUESTO E INSTALADO EN LAS UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRATIVAS DEL RÉGIMEN ORDINARIO.

LUGARES PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO:

No.	UNIDAD	DOMICILIO	TIPO DE EQUIPO
1	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 51	AV. SANTA MÓNICA S/N ESQUINA CONVENTO DE LA MERCED COL. SANTA MÓNICA C.P. 52480, TLALNEPANTLA, ESTADO DE MEXICO	1
2	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 58 DIRECCIÓN	CONVENTO TEPOZOTLAN S/N ESQUINA BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACCIONAMIENTO LAS MARGARITAS C.P. 54050, TLANEPANTLA, ESTADO DE MEXICO	1
3	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 58 ENSEÑANZA	CONVENTO TEPOZOTLAN S/N ESQUINA BLVD. MANUEL AVILA CAMACHO FRACCIONAMIENTO LAS MARGARITAS C.P. 54050, TLANEPANTLA, ESTADO DE MEXICO	1
4	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 61	AV. 16 DE SEPTIEMBRE NO. 39 COL. SAN BARTOLO C.P. 53000, NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
5	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 63	AV. JAIME NUNO S/N COL. SAN IDELFONSO NICOLAS ROMERO C.P. 54470, ESTADO DE MEXICO	1



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

No.	UNIDAD	DOMICILIO	TIPO DE EQUIPO
6	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 65	CLZD. HUIXQUILUCAN NO. 1 COL. RÍO HONDO C.P. 53800, NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MEXICO	1
7	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 66	CALLE CORREGIDORA NO. 1 COL. PROGRESO INDUSTRIAL C.P. 54460. VILLA NICOLÁS ROMERO, ESTADO DE MEXICO	1
8	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 88	CALLEJÓN TABLA GRANDE S/N COL. ESPÍRITU SANTO C.P. 54570, SANTA ANA JILOTZINGO, ESTADO DE MEXICO	1
9	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 97	CALLE ALLENDE S/N ESQ. AV. 16 DE SEPTIEMBRE COL. SAN BARTOLO C.P. 53000, NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MEXICO	1
10	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 187	CALLE FRANCISCO BARRERA S/N COL. AMPLIACIÓN LA HIGUERA C.P. 52940, ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO	1
11	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 190	KM. 14.5 CARRETERA NAUCALPAN - HUIXQUILUCAN COL. EJIDO SAN CRISTOBAL EL TREJO C.P. 52760, HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MEXICO	1
12	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 192	VILLA DE ALLENDE S/N COL. LOMAS DE ATIZAPÁN C.P. 52977, ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, ESTADO DE MEXICO	1
13	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 194 DIRECCIÓN	AV. GUSTAVO BAZ NO. 28, COL. SAN BARTOLO C.P. 53000 NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
14	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 194 ENSEÑANZA	AV. GUSTAVO BAZ NO. 28, COL. SAN BARTOLO C.P. 53000 NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
15	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 220 DIRECCIÓN	PASEO TOLLOCAN NO. 620 ORIENTE COL. VÉRTICE C.P. 50140, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
16	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 220 ENSEÑANZA	PASEO TOLLOCAN NO. 620 ORIENTE COL. VÉRTICE C.P. 50140, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
17	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA N° 221 DIRECCIÓN	JOSÉFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, EDO. DE MÉXICO.	1
18	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA N° 221 ENSEÑANZA	JOSÉFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, EDO. DE MÉXICO.	1
19	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 222	JOSÉFA ORTIZ DE DOMÍNGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, EDO. DE MÉXICO.	1
20	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 223	AV. HIDALGO ESQUINA FLORES MAGÓN COL. LA MOTA C.P. 52000, I ERMA DE VILLADA, ESTADO DE MEXICO	1
21	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 231	HACIENDA LA QUEMADA NO. 304 COL. SAN JOSÉ LA PILLITA C.P. 52140, METEPEC, ESTADO DE MEXICO	1
22	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 234	EJE NORTE NO. 1 ENTRE FRANCISCO PEDRO RUIZ Y DEL BARQUILLO COL. COLORINES C.P. 51230, COLORINES, ESTADO DE MEXICO	1
23	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 235	LIBRAMIENTO JORGE JIMÉNEZ CANTÚ ESQUINA ODILÓN ORDOÑEZ S/N COL. FOVISSSTE C.P. 50450, ATLACOMULCO, ESTADO DE MEXICO	1
24	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 248	AV. LIBERTAD NO. 238, COL. BARRIO DE GUADALUPE, C.P. 52100 SAN MATEO ATENCO, ESTADO DE MEXICO	1
25	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 249	AGRIPÍN GARCÍA ESTRADA ESQUINA FRATERNIDAD S/N COL. EX RANCHO LOS URIBES, SANTIAGO TLAXOMULCO, ESTADO DE MEXICO	1
26	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 250	AV. DR. NICOLAS SAN JUAN NÚM. 114, ESQ. CALLE SAN RAFAEL, COL. LA MAGDALENA, C.P. 50010, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
27	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 251	ARBOL DE LA VIDA SUR NO. 501, COL. BOSQUES DE METEPEC C.P. 52148 METEPEC, ESTADO DE MEXICO	1
28	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 252 DIRECCIÓN	CAMINO FLOR DE MARIA ESQ. CALZADA SR. DEL HUERTO NO. 1207 RANCHO SAN MARTIN C.P. 50454 ATLACOMULCO, ESTADO DE MEXICO.	1
29	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 252 ENSEÑANZA	CAMINO FLOR DE MARIA ESQ. CALZADA SR. DEL HUERTO NO. 1207 RANCHO SAN MARTIN C.P. 50454 ATLACOMULCO.	1



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

No.	UNIDAD	DOMICILIO	TIPO DE EQUIPO
		ESTADO DE MEXICO.	
30	COORDINACION DELEGACIONAL DE COMPETITIVIDAD	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ NO. 210, COL. CENTRO C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO MEXICO	1
31	JEFATURA DE SERV. DESARROLLO DE PERSONAL	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
32	DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
33	DEPARTAMENTO DE CAPACITACION Y TRANSPARENCIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ NO. 210, COL. CENTRO C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO MEXICO	1
34	JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	2
35	DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION Y PLANEACION INMOBILIARIA	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ NO. 210, COL. CENTRO C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO MEXICO	1
36	OFICINA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	2
37	OFICINA DE SEGURIDAD Y RESGUARDO INMOBILIARIO	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ NO. 210, COL. CENTRO C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO MEXICO	1
38	COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	VIALIDAD TOLUCA - MEXICO KM. 4.5, COL. BARRIO DEL ESPIRITU SANTO, METEPEC, ESTADO DE MEXICO	1
39	OFICINA DE ADQUISICIONES	VIALIDAD TOLUCA - MEXICO KM. 4.5, COL. BARRIO DEL ESPIRITU SANTO, METEPEC, ESTADO DE MEXICO	1
40	JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO	1
41	JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS	AV. JOSE MARIA PINO SUAREZ NORTE, NUMERO 202, COL. BARRIO DE SANTA CLARA, C.P. 50090	1
42	JEFATURA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO, PRESTACIONES ECONOMICAS Y SOCIALES	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ ESQUINA AV. MORELOS COL. SANTA CLARA C.P. 50000, TOLUCA, EDO. DE MEXICO, PONIENTE	1
43	JEFATURA DE SERVICIOS DE AFILIACIÓN Y COBRANZA	ISABEL LA CATÓLICA, S/N, COLONIA BARRIO DE SAN SEBASTIÁN, C.P. 50150, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MEXICO	1
44	SUBDELEGACIÓN TOLUCA	ISABEL LA CATÓLICA, S/N, COLONIA BARRIO DE SAN SEBASTIÁN, C.P. 50150, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MEXICO	2
45	SUBDELEGACION NAUCALPAN	SAN ANDRÉS ATOTO NO. 100 ACCESO POR A TLACOMULCO, COL. INDUSTRIAL ATOTO, NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
46	VELATORIO IMSS TOLUCA	HIDALGO PONIENTE NO.709 FELIPE VILLA NUEVA Y QUINTANA ROO COL. LA MERCED, TOLUCA, ESTADO DE MEXICO, C.P.50080	1
47	CENTRO DE CAPACITACION Y CALIDAD TOLUCA	CDA. NUEVO MEXICO NO. 100 SAN FELIPE TLALMIMILOALPAN, TOLUCA ESTADO DE MEXICO. C.P. 50250	1
48	C.S.S. CUAUHEMOC	AV. 16 DE SEPTIEMBRE Y JARDÍN S/N NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
49	ÁREA DE AUDITORÍA, QUEJAS Y RESPONSABILIDADES	JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ NO. 210, COL. CENTRO C.P. 50000, TOLUCA, ESTADO MEXICO	2
50	SERVICIOS GENERALES NAUCALPAN	AV. 16 DE SEPTIEMBRE ESQUINA CALLE JARDIN S/N., CP 53000, NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1
51	JURÍDICOS NAUCALPAN	AV. 16 DE SEPTIEMBRE ESQUINA CALLE JARDIN S/N., CP 53000, NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO	1



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

**REQUERIMIENTO
REGIMEN ORDINARIO**

"Servicio de Fotocoplado"	CANTIDAD MÍNIMA ANUAL	CANTIDAD MÁXIMA ANUAL SUSCEPTIBLE
	334,000	835,000

NUM	UNIDAD	TIPO DE EQUIPO	CANTIDAD MÍNIMA ANUAL	CANTIDAD MÁXIMA ANUAL SUSCEPTIBLE
1	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 51	1	8,000	15,000
2	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 52 DIRECCIÓN	1	8,000	15,000
3	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 53 ENSEÑANZA	1	8,000	15,000
4	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 61	1	8,000	20,000
5	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 62	1	8,000	15,000
6	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 63	1	4,000	10,000
7	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 66	1	4,000	10,000
8	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 68	1	4,000	10,000
9	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 71	1	4,000	10,000
10	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 77	1	4,000	10,000
11	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 78	1	4,000	10,000
12	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 82	1	4,000	10,000
13	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 194 DIRECCIÓN	1	8,000	20,000
14	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 194 ENSEÑANZA	1	8,000	15,000
15	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 220 DIRECCIÓN	1	10,000	25,000
16	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 220 ENSEÑANZA	1	8,000	15,000
17	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA N° 221 DIRECCIÓN	1	4,000	10,000
18	HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA N° 221 ENSEÑANZA	1	4,000	10,000
19	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 222	1	4,000	10,000
20	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 223	1	4,000	10,000
21	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 231	1	4,000	10,000
22	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 234	1	4,000	10,000
23	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 235	1	4,000	10,000
24	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 248	1	4,000	10,000
25	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 249	1	4,000	10,000
26	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 250	1	4,000	10,000
27	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N° 251	1	8,000	20,000
28	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 252 DIRECCIÓN	1	8,000	15,000
29	HOSPITAL GENERAL DE ZONA N° 252 ENSEÑANZA	1	8,000	20,000
30	COORDINACIÓN TERRITORIAL DE COMPETITIVIDAD	1	4,000	10,000
31	ELABORACIÓN DE PLAN DE DESARROLLO DE PERSONAL	1	1,000	15,000

Handwritten mark

Handwritten mark



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

32	DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES	1	8,000	20,000
33	DEPARTAMENTO DE CAPACITACION Y TRANSPARENCIA	1	6,000	15,000
34	JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	2	10,000	25,000
35	DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN Y PLANFACIÓN INMOBILIARIA	1	4,000	10,000
36	OFICINA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	2	14,000	35,000
37	OFICINA DE SEGURIDAD Y RESGUARDO INMOBILIARIO	1	6,000	15,000
38	COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO	1	8,000	20,000
39	OFICINA DE ADQUISICIONES	1	6,000	15,000
40	JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS	1	6,000	15,000
41	JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS	1	11,200	28,000
42	JEFATURA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO, PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES	1	8,000	20,000
43	JEFATURA DE SERVICIOS DE AFILIACIÓN Y COBRANZA	1	11,200	28,000
44	SUBDELEGACIÓN TOLUCA	2	11,400	28,500
45	SUBDELEGACION NAUCALPAN	1	11,400	28,500
46	VELATORIO IMSS TOLUCA	1	6,000	15,000
47	CENTRO DE CAPACITACION Y CALIDAD TOLUCA	1	6,000	15,000
48	C.S.S. CUAUHTEMOC	1	6,000	15,000
49	ÁREA DE AUDITORIA, QUEJAS Y RESPONSABILIDADES	2	12,000	30,000
50	SERVICIOS GENERALES NAUCALPAN	1	8,000	20,000
51	JURÍDICOS NAUCALPAN	1	12,000	30,000



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL ESTADO DE
MÉXICO PONIENTE**

**CONTRATO NÚMERO
050GYR989N02524-002-00**

**NÚMERO DE REGISTRO
DSG-A-24-16-2421-0024**

REPORTE DE TOMA DE LECTURA

CLIENTE :	
SERVICIO DE:	
MARCA/MODELO:	
SERIE:	
UNIDAD MEDICA O ADMINISTRATIVA :	
DIRECCION:	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
NUMERO TELEFONICO:	
NUMERO DE CONTRATO:	

SELLO DE LA UNIDAD:	FECHA:	LECTURA INICIAL:	LECTURA FINAL:	TOTAL:

PERSONA QUE VALIDA LA LECTURA

NOMBRE COMPLETO:	
MATRICULA:	
FIRMA:	

PERSONA QUE TOMA LA LECTURA

NOMBRE COMPLETO :	
FIRMA:	

OBSERVACIONES:

--

Handwritten mark