



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

## CONTRATO NUMERO: 050GYR041N12525-075

CONTRATO **ABIERTO** PARA EL **ARRENDAMIENTO DE EQUIPO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA (TRRC) Y FALLAS MULTI-ORGÁNICAS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HGZ#1 TLAXCALA**, CON CARÁCTER **NACIONAL** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE EL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, EN LO SUCESIVO **“EL INSTITUTO”**, REPRESENTADO POR EL **DR. SAÚL NEVÁREZ JIMÉNEZ**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL TLAXCALA**, Y POR LA OTRA **APLICACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL, S.A. DE C.V.** EN LO SUCESIVO **“EL PROVEEDOR”**, REPRESENTADA POR EL **C. FRANCISCO EDUARDO NUÑEZ BONILLA** EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁN **“LAS PARTES”**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:


### DECLARACIONES

#### 1. “EL INSTITUTO” declara que:

**1.1.-** Es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal con personalidad jurídica y patrimonio propios, que tiene a su cargo la organización y administración del Seguro Social, como un servicio público de carácter nacional, en términos de los artículos 4º y 5º de la Ley del Seguro Social.

**1.2** Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 32,282, Libro 945 de fecha 31 de Julio de 2025 otorgada ante la fe del licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Titular de la Notaría número 248 de la Ciudad de México, el **Dr. Saúl Nevárez Jiménez**, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala es el servidor público que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

**1.3.-** De conformidad con los artículos 2 fracción III Bis, y 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público suscribe el presente instrumento el **Dr. Amilcar Flores Sandoval**, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud, que interviene como **Administrador de Contrato**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a **“EL PROVEEDOR”** para los efectos del presente contrato.

**I.4** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el Procedimiento de **Invitación a Cuando Menos Tres Personas Nacional** número **IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**, con Acta de Notificación de Fallo de fecha 03 de octubre de 2025, al amparo de lo establecido en los artículos 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 35 fracción II, 36, 39 fracción I, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 55, 67, 68 y 69 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; así como del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público **“RLAASSP”** y las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y demás disposiciones aplicables en la materia.


**I.5 “EL INSTITUTO”** cuenta con suficiencia presupuestaria otorgada mediante Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 51321003 con folio 0000257620-2025, de fecha 12 de agosto de 2025, emitido por la Jefatura de Servicios de Finanzas.

**I.6** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **Nº IMS-421231-I45**.

**I.7** Tiene establecido su domicilio en Boulevard Guillermo Valle No. 115 Col. Centro, Código Postal 90000, Tlaxcala, Tlaxcala mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II. “EL PROVEEDOR”**, por conducto de su representante declara:

**II.1** Es una Persona Moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 9,586 Vol. 111 de fecha 05 de febrero de 2013 pasada ante la fe de la Notaria Auxiliar del Notario Público Número 56, Lic. Hilda Torres Gómez, con ejercicio en la ciudad Heroica Puebla de Zaragoza, denominada **APLICACIÓN TECNOLÓGICA EMPRESARIAL, S.A DE C.V.**, cuyo objeto social es XII.- La adquisición, importación exportación, instalación, operación, reparación, arrendamiento por cuenta propia o ajena de toda clase de bienes muebles, maquinaria, equipos de cómputo, materias primas, refacciones o vehículos

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

convenientes o necesarios para la realización del objeto social.

**II.2 El C. FRANCISCO EDUARDO NUÑEZ BONILLA**, en su carácter de Representante Legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 28,073 Vol. 257 de fecha 20 de octubre de 2021 pasada ante la fe del Notario Público Número 3, LL.M. Humberto Jiménez Jiménez, con ejercicio de la de este Distrito Judicial y del Patrimonio Inmobiliario Federal, Atlixco, Puebla, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le ha sido limitado ni revocado 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: **ATEI30205GL6**.

**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.

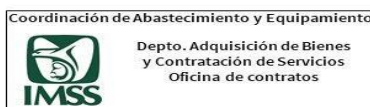
**II.6** Señala como su domicilio para todos los efectos legales el ubicado en Calle 29 sur, número 3927 INT. 1, Colonia Granjas Atoyac, Heroica Puebla de Zaragoza, Código Postal 72410; teléfono 222 933 9272, correo electrónico: ventas.aplicaciontec@gmail.com, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

### 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.



#### Oficina de Contratos.

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

**“EL PROVEEDOR”** acepta y se obliga a proporcionar a **“EL INSTITUTO”** el **Arrendamiento de Equipo de Terapia de Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala**, en los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria, este contrato y sus anexos.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

- Anexo 1 (Uno)** “Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo”.  
**Anexo 2 (Dos)** “Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Oficio de Designación de Administrador del Contrato”  
**Anexo 3 (Tres)** “Propuesta Técnica y Económica de **“EL PROVEEDOR”** y Acta de Notificación de Fallo”  
**Anexo 4 (Cuatro)** “Fianza de Cumplimiento de Contrato”

Los anexos que forman parte integrante de este contrato, se adjuntan en medio digital CD en formato PDF.

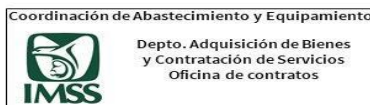
## SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

**EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** como contraprestación por el Arrendamiento objeto de este contrato, la cantidad mínima de **\$495,000.00 (Cuatrocientos noventa y cinco mil pesos 00/100 M.N.)** más el I.V.A. y un monto máximo de **\$907,500.00 (Novecientos siete mil quinientos pesos 00/100 M.N.)** más el I.V.A. que ascienda a un total de **\$1´052,700.00 (Un millón cincuenta y dos mil setecientos pesos 00/100 M.N.)**.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional conforme al Acta de Notificación de Fallo, hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en el **Arrendamiento de Equipo de Terapia de Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala**, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.


## TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato **“EL INSTITUTO”** no otorgará anticipo a **“EL PROVEEDOR”**.



### Oficina de Contratos.

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

#### CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

“**EL INSTITUTO**” efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos y en pagos progresivos conforme a los días de arrendamiento realizados y de acuerdo con lo establecido en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones **Anexo número 02 (Dos)** que forma parte integrante de este contrato.


**Documentación comprobatoria que acredite la entrega-recepción de los servicios a entera satisfacción de “EL INSTITUTO”, la cual deberá autorizar el Administrador del Contrato mediante firma autógrafa previo al inicio del trámite pago.**

- CFDI (número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social).
- Acta entrega recepción del periodo de factura.
- Listado de pacientes a los que se les realizó el procedimiento médico, nombre, número de afiliación fecha de realización de cirugía, quien autorizo y unidad médica que lo envía. (no requiere firma del administrador de contrato)
- Carta opinión cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), Infonavit, SAT; positiva y vigente.

El pago se realizará en un plazo máximo de 17 (diecisiete) días hábiles 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 del Arrendamiento, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte del Arrendamiento facturado.

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**”

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

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 73 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones **Anexo número 02 (Dos)** que forma parte integrante de este contrato.

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 del Arrendamiento, 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 del Arrendamiento, 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 73, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

El pago se realizará en pesos mexicanos, o en su caso se especificará la moneda extranjera, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|


fondos fijos” sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **“EL PROVEEDOR”** presente en forma impresa el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega del equipo de Arrendamiento, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el “Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas”, concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y requerida en la normatividad de pago que conforman el Anexo 2 del “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”

Los contratos y su DDP deberán estar registrados en el PREI-Millennium.

El CFDI deberá presentarse ante la Jefatura de Servicios de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala., para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. Dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del administrador del presente contrato, de quien suscribió la orden de compra o servicio, o de quien autorizó la contratación por montos que no rebasen el importe de \$2,000.00 (Dos mil pesos 00/100 M.N.) (I.V.A. INCLUIDO), en términos de lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millennium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato y la indicación de que **“EL PROVEEDOR”** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante el IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT. (EN CASO DE APLICAR)

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millennium, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

Las personas servidoras públicas que autoricen la formalización de órdenes de compra o servicios conforme al numeral 5.3.7.2 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, tendrán un máximo de 5 días naturales, a partir de que los proveedores presenten los CFDI por el Arrendamiento efectivamente devengados, para firmar su autorización.


El personal de la Jefatura de Servicios de Finanzas no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **“EL INSTITUTO”**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo del Arrendamiento, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato.

Para efectos de lo anterior, el Área Contratante deberá informar al administrador del presente contrato, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los servicios materia del presente contrato.

El pago en moneda extranjera se considerará, siempre en dólares EE.UU.A., y en caso de que se cubra la obligación de pago en territorio nacional, se liquidará al tipo de cambio publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) o en el (FIX) que determina el Banco de México; así se expresará en el apartado “monto” de la convocatoria, Convocatoria a cuando menos tres personas y/o contrato de conformidad a lo dispuesto en los artículos 66 fracción XIII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Sector Público en concordancia con el 8 de la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos. (EN CASO DE APLICAR).

**“EL PROVEEDOR”** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“EL INSTITUTO”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145 y con domicilio en Avenida Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar la documentación requerida al Administrador del Contrato para que este a su vez envíe a la Jefatura de Servicios de Finanzas, para dar de alta en el Sistema de **“EL INSTITUTO”**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal (se obtiene del estado de cuenta bancario).

El pago se depositará a **“EL PROVEEDOR”** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Jefatura de Servicios de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo 5.2.1.6 del “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

En ningún caso, se deberá autorizar el pago del Arrendamiento, sí no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El Administrador del Contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del RLAASSP, previa solicitud por escrito acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo ante la Jefatura de Servicios de Finanzas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala.


**“EL PROVEEDOR”** se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

Al notificar a **“EL PROVEEDOR”** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **“EL PROVEEDOR”** para que se compense contra los adeudos que tenga **“EL INSTITUTO”** para con **“EL PROVEEDOR”** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **“EL INSTITUTO”** la pena convencional.

El pago del Arrendamiento quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **“EL INSTITUTO”** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP o CDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los Arrendamientos cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos” vigente.

Para que **“EL PROVEEDOR”** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **“EL INSTITUTO”** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”.

En lo referente a los pagos por suscripciones, seguros u otros servicios, que sean de tracto sucesivo, su pago será autorizado previa solicitud del Área Requirente de que se trate, independientemente de que deberán cumplir con las condiciones establecidas en el numeral 5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.


**“EL PROVEEDOR”** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **“EL INSTITUTO”**.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DEL ARRENDAMIENTO.**

El Arrendamiento, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)** de este instrumento jurídico.

El Arrendamiento será en los domicilios señalados en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**, y fechas establecidas en el mismo.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en el Arrendamiento o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

contará con el plazo establecido en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**, para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

## SEXTA. VIGENCIA.

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del 06 de octubre al 31 de diciembre de 2025.

## SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.


**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad del Arrendamiento, de conformidad con el artículo 74 de la **“LAASSP”**, siempre y cuando las modificaciones no rebasen 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, 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

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

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 DEL ARRENDAMIENTO**

**“EL PROVEEDOR”** deberá ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstos en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.

### **NOVENA. GARANTÍA(S)**

#### **A) GARANTIA DE ANTICIPO**


No se requiere garantía.

#### **B) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 69, fracción II, 70, fracción II de la **“LAASSP”**; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento **“EL PROVEEDOR”** se obliga a constituir una garantía **indivisible** por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de **“EL INSTITUTO”**, 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.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

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 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”**.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- “EL INSTITUTO”** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Si **“EL PROVEEDOR”** no puede Arrendar, en términos de lo que la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **“EL PROVEEDOR”** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento.
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas o por el monto total de las obligaciones garantizadas.

### **C) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.**

**“EL PROVEEDOR”** deberá responder por los defectos, vicios ocultos y por la calidad del Arrendamiento, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 75, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo de su Reglamento.

**“EL PROVEEDOR”**, quedará liberado de su obligación, conforme a lo establecido en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física del Equipo Arrendado, siempre y cuando **“EL INSTITUTO”** no haya identificado defectos o vicios ocultos en la calidad del Arrendamiento prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos.

### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE “EL PROVEEDOR”.**

**“EL PROVEEDOR”, se obliga a:**

- a) Arrendar 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.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

- 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”**.
- e) Entregar bimestralmente, las constancias de cumplimiento de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación del Arrendamiento.
- f) Integrarse al Registro de Integridad de Proveedores de **“EL INSTITUTO”** en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.
- g) Integrarse al Registro de Integridad de Proveedores de **“EL INSTITUTO”** en un periodo no mayor a 30 días naturales posteriores a la formalización del contrato.

## DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”


### “EL INSTITUTO”, se obliga a:

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a **“EL PROVEEDOR”**, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

## DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN Del ARRENDAMIENTO.

**“EL INSTITUTO”** designa como Administrador del presente contrato el **Dr. Amilcar Flores Sandoval**, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

Los Arrendamientos se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

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 el Arrendamiento, 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 el Arrendamiento 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 Arrendamiento 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 la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**. 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 de **“EL INSTITUTO”**. 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 días posteriores al incumplimiento parcial o deficiente conforme a lo establecido en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

## 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 la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.


El Administrador determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los días posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate conforme a lo establecido en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.

El pago de los Arrendamientos 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 VIGÉSIMA CUARTA 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 del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), a favor de **“EL INSTITUTO”**; o bien, 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 del Arrendamiento 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 Arrendamientos 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.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

## DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

## DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a contratar una póliza de seguro por su cuenta y a su costa, expedida por una Institución Nacional de Seguros, debidamente autorizada, en la cual se incluya la cobertura de responsabilidad civil, que ampare los daños y perjuicios y que ocasione a los bienes y personal de **“EL INSTITUTO”**, así como, los que cause a terceros en sus bienes o personas, con motivo del Arrendamiento materia del presente contrato. (En caso de aplicar)

La póliza deberá contener las coberturas señaladas en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.


**“EL PROVEEDOR”** deberá entregar las pólizas de seguros y/o responsabilidad civil requeridas y cumpliendo con los requisitos señalados en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.

## DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para el Arrendamiento, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en la Convocatoria, Anexo Técnico, Términos y Condiciones que se adjuntan al presente como **Anexo número 02 (Dos)**.

## DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo del Arrendamiento, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

**“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.

**“EL PROVEEDOR”** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que **“EL INSTITUTO”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por los servicios objeto de este contrato.

### **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.

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.**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

**"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 consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en la Ley General 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 DEL ARRENDAMIENTO.**

Con fundamento en el artículo 80 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 el Arrendamiento, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, aquellos Arrendamientos 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 iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

## **VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

**“EL INSTITUTO”** cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los Arrendamientos 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”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

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 Arrendamientos 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 Arrendamientos, establecidos en el contrato.
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del 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 Arrendamientos del contrato.
- e) No realizar la prestación de los Arrendamientos en tiempo y forma conforme a lo establecido en el contrato y sus respectivos anexos.




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

Contrato **050GYR041N12525-075**  
Invitación a Cuando Menos Tres Personas  
Nacional  
**IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025**  
Arrendamiento de Equipo de Terapia de  
Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas  
Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad  
de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.

- 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 contrato;
- i) No presentar bimestralmente, las constancias de la inscripción y pago de cuotas al Instituto Mexicano del Seguro Social del personal que utilice para la prestación de los Arrendamientos.
- j) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, la garantía de cumplimiento del mismo.
- k) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato.
- l) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones.
- m) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del 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 modelo de contrato;
- n) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- o) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **“EL INSTITUTO”**, cuando sea extranjero.
- p) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del contrato.
- q) Cuando **“EL PROVEEDOR”** incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el contrato y sus anexos.

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 10 (diez) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

**“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.

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 Arrendamientos, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los Arrendamientos, 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 74 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 facultado 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 73, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

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”**.

## 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 Arrendamiento, 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 Arrendamientos.


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 convocatoria a la licitación pública, la Convocatoria a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, Convocatoria o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

## VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|---|

**“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 109, 111 y 112 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

## **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 dichos 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 Arrendamientos 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 os 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 demarcación del Estado de Tlaxcala., 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 las fechas especificadas.

Previa lectura y debidamente enteradas **“LAS PARTES”** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/>         Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Tlaxcala<br/>         Jefatura de Servicios Administrativos<br/>         Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento<br/>         Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios</p> | <p style="text-align: center;">Contrato <b>050GYR041N12525-075</b><br/>         Invitación a Cuando Menos Tres Personas<br/>         Nacional<br/> <b>IA-50-GYR-050GYR041-N-125-2025</b><br/>         Arrendamiento de Equipo de Terapia de<br/>         Reemplazo Renal Continua (TRRC) y Fallas<br/>         Multi-Orgánicas para Pacientes de la Unidad<br/>         de Cuidados Intensivos del HGZ#1 Tlaxcala.</p> |
|---|---|--|

que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por duplicado, en Tlaxcala, Tlaxcala, el 24 de octubre de 2025, quedando un ejemplar en poder de **“EL PROVEEDOR”** y el restante en poder de **“EL INSTITUTO”**.

SE ELIMINÓ RFC, NÚMERO DE SERIE Y CERTIFICADO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICADAS E IDENTIFICABLES, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 110, 115 PARRAFO PRIMERO Y 120 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA.

Cadena original:

cf10d3eb4b80f1fdd74306ab6e6152f1822b19451b959eba448ba2d0b2beb22b

Firmante: SAUL NEVAREZ JIMENEZ

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie [REDACTED]

Fecha de Firma: 21/10/2025 18:55

[REDACTED]

Firma:

FUo6+LxtTYeeOVIrPGRH6keDwBOr+vUA2wt/sumxozL6E60kc0JuLOdnABG2tdM/wqOwYo53oOTrC/BpuVqMYKyZSlOtksCKdUrn0GAoTL+1+QI9zDrodRo8/gaHFxWosHnmgbxFX1kKP6/xXZkGp5yVvJmNsRxe2RXISaSE3QpWxk6aPpZMJc9S/5mtoyRLVKmkrVBMvNkgKIwsptGqaEN9bg9xbhdQnyyp8Tx/FDf91Ihnn4wumZgTIF48WUcZQ9XcJKChjEz7o+d7UKS+dD62B1ZLFOTeyKHW18+Dm4y+sZx0HPQnTJI9m71q3D67pOUZfyb3m5Zb0Cmb6NeDeA==

Firmante: AMILCAR FLORES SANDOVAL

RFC: [REDACTED]

Certificado:

Número de Serie [REDACTED]

Fecha de Firma: 22/10/2025 10:09

[REDACTED]

Firma:

JcVXcBfwC2/fXsXKmy/008yrn96KwBjomzmZqNSOC49Htgc07fpyFbEiSumgNVJfKivlW0B2XLGSaqIXkZPnx3wcWiQk2hWuOxQhiGZN4Xr28n50qBpG/VF8EdZDn8QyxMlNSv0j1Yjxt+j+ea/UZ840Wugi+9KxKo60U0n+/ovQbemXL/Yh7wKn2KsZSHYDeAs3pcDYQeRQgZU+F4+X1/D6ocYpAlsnmeiUZVneo4SYm0xa1L7AyfzN9M2OPxL3r8g6z1u83a+FE59vajMLapm+8hkxwFpbLmMxRNQWpzjD2paKwiGMM6wwua/8aPsj1EzeSOYW3za7yMFj2TeA==

Firmante: APLICACION TECNOLOGICA EMPRESARIAL SA DE CV

RFC: ATE130205GL6

Certificado:

Número de Serie: [REDACTED]

Fecha de Firma: 22/10/2025 11:37

[REDACTED]

Firma:

SE ELIMINÓ NÚMERO DE SERIE Y CERTIFICADO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE CORRESPONDE AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES, CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 110, 115 PARRAFO CUARTO Y 120 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA.

Contrato: 050GYR041N12525-075

eubf2VuQYPIo/urKAgFMrfBrsugGrLfMTDny3ZXT6UqbAbPb6g2/6atcnOw5giQNsADTYAvTRwg//Eq5dPyRpn09+BawgziCzNgfiwml+1bhS1mCI3obqxX3WyW679pjY/2wbyWAX6yQ4Ai jNIUZcC8BzxYn+QY  
75kcW75NY1CxpjHt94Tv759J7MBO2XqiLfgqszcV9ZtX1KCjTr0G13NMF3W8p9GjXGAW18FXxJi/PP/Lt7HbyEv2hyLwYyZ/nYY+Mfo9I7DSr54T8ZhcIQVM2+PoA0yZnyq25ATs0mmn7xRhhYQDriHar5lvowcV  
XSSTdVREk3V8VJGKZuqA3A==