

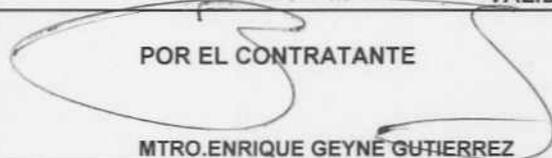
FECHA DE ELABORACION			CONTRATO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NUMERO DE CONTROL
DIA	MES	AÑO		J - 178 / 2013
16	OCT	2013		
DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS				
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: PEVV740321EN4		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: N / A		NACIONALIDAD: MEXICANA
DOMICILIO FISCAL (CALLE, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA) AV. FERROCARRIL HIDALGO 106 VILLAS DE PACHUCA, C.P. 42083 PACHUCA DE SOTO, HIDALGO				
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO (CALLE, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD): N / A				
TELÉFONO: 01-771- 1700376		TELÉFAX: CEL. 7221429380		CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL):
NOMBRE DEL PROPIETARIO: VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS				
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD: ACTA 1808, LIBRO 10, AÑO 1979, OFICIALIA 2 DEL REGISTRO CIVIL DE MADERO, TAMAULIPAS.				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS				
INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: ACTA 1808, LIBRO 10, AÑO 1979, OFICIALIA 2 DEL REGISTRO CIVIL DE MADERO, TAMAULIPAS.				
DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN				
TIPO COMERCIAL: SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCEROS (HISTOCLIN)				
ÓRGANO USUARIO: CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS				
NUMERO DE REQUISICIÓN: 182	PROCEDIMIENTO ADQUISITIVO: A.Q.D. 055-2013	LEGISLACIÓN APLICADA (ESTATAL O FEDERAL): ESTATAL		
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL, FEDERAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: 0702010310-3996		
ELEMENTO BÁSICO DE LA ADQUISICIÓN				
BIEN A SUMINISTRAR: SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCEROS (HISTOCLIN)				
PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES: AL 31 DE OCTUBRE DEL 2013				
LUGAR Y HORARIO DE ENTREGA DE LOS BIENES: L.A.B.C.E.O. PASEO COLON ESQ. GRAL. FELIPE ANGELES, COL. VILLA HOGAR 50170, TOLUCA EDO. DE MEX.				
IMPORTE TOTAL DE LOS BIENES (NUMERO Y LETRA): \$ 92,500.00 (NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)				
FORMA DE PAGO: 05 DIAS HABILES P/ FACTURA				
PLAZO DE PAGO: 05 DIAS HABILES P/ FACTURA				
C/P.O: NO APLICA				
AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA				
GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS BIENES (PLAZO): NO APLICA				
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (TIPO E IMPORTE): NO APLICA				
GARANTÍA CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS: NO APLICA				
PENAS CONVENCIONALES (ATRASO, INCUMPLIMIENTO Y RESCISIÓN): 1% POR CADA DIA DE DESFASAMIENTO, SIN REBASAR EL 10%				
ANEXOS DEL CONTRATO				
ANEXO UNO - DESCRIPCIÓN DEL BIEN A SUMINISTRAR: UNO				
OBSERVACIONES				
VALIDACIÓN DEL CONTRATO (ANVERSO Y REVERSO)				
 POR EL CONTRATANTE MTRO. ENRIQUE GEJNE GUTIERREZ		 POR EL CONTRATISTA C. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS		
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS		REPRESENTANTE LEGAL		

Recibí Original
22/Oct/2013

dx

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO	NUMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	
16	OCT	2013	J - 178 / 2013		

NO.	CLAVE DE VERIFICACIÓN	ESPECIFICACIÓN DE LOS BIENES	U/M	CANTIDAD	PRECIO	
					UNITARIO	TOTAL
1	PART. 1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO AL SISTEMA HISTOCLIN, PARA EL CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS QUE INCLUYE LOS 25 PUNTOS SIGUIENTES.	SERV	1	79,741.38	\$79,741.38
	TRABAJO SOCIAL	Agregar la fecha al carnet cuando sale la leyenda "Clasificado".				
	TRABAJO SOCIAL	Modificar el módulo de reclasificación y agregar el apartado para la autorización del Director y/o Subdirector y caja lo visualice y modificar el título del documento el cual debe decir "Reclasificación Socioeconómica".				
	URGENCIAS	Revisión de proceso de ingresos de urgencias. En ocasiones no pasan los ingresos de los pacientes de urgencia o no aparecen en el sistema.				
	URGENCIAS	Formato aprobado para el informe diario				
	PREVENCION	Formato aprobado para el informe diario				
	TERAPIA	Modificación de Historia Clínica de Terapia del Lenguaje				
	CEFALO	Modificación de formato para el informe diario de céfalo				
	ALMACEN FARMACIA	Instalación y capacitación en el módulo de almacén de Histoclin para un mejor control de entrada y salida de los insumos (máximo 2 formatos personalizados).				
	ARCHIVO	Revisión de colores indicadores de agendas				
	PSICOLOGIA	Formato aprobado para el informe diario				
	ORTOPEDIA MAXILAR	Formato aprobado para el informe diario.				
	ORTODONCIA	Formato aprobado para el informe diario				
	ENDODONCIA	Formato aprobado para el informe diario.				
	RAYOS X	Configurar agenda de Control de Citas				
	RAYOS X	Registro de estudios realizados. (No incluye ningún tipo de desarrollo de interface, solo procedimiento de carga de archivos de imagen, Dicom o PDF, así como registro de interpretación.)				
SUBTOTAL						
IMPORTE TOTAL						

VALIDACIÓN DEL ANEXO	
 POR EL CONTRATANTE MTRO. ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ	 POR EL CONTRATISTA C. VICTOR DANIEL PEREZ VARGAS REPRESENTANTE LEGAL
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	

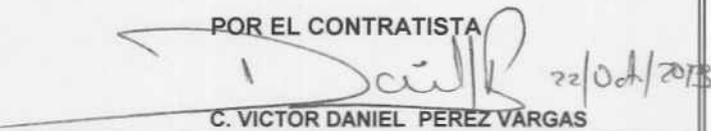
dx

FECHA DE ELABORACIÓN			ANEXO UNO	NUMERO DE CONTROL	
DÍA	MES	AÑO		J - 178 / 2013	
16	OCT	2013	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A SUMINISTRAR		

NO.	CLAVE DE VERIFICACIÓN	ESPECIFICACIÓN DE LOS BIENES	U/M	CANTIDAD	PRECIO	
					UNITARIO	TOTAL
	RAYOS X	Revisar hoja de informe diario ya validada por la subdirección médica ya que se desconfiguró y los datos existentes son inconsistentes y erróneos.				
	MATERNO	Formato aprobado para el informe diario				
	PARODONCIA	Formato aprobado para el informe diario				
	ODONTOPEDI ATRIA	Formato aprobado para el informe diario.				
	ADMISION	Formato aprobado para el informe diario.				
	CIRUGIA MAXILOFACIAL	Formato de informe diario de Estadística				
	OBSERVACIONES GENERALES	Instalación de candados de seguridad para evitar que sigan apareciendo que deben ser validadas las notas de los pasantes en odontología por médicos que se encuentran fuera de su horario de trabajo.				
	OBSERVACIONES GENERALES	Revisión de historial de registros de notas de evolución				
	OBSERVACIONES GENERALES	Lista de pacientes registrados en Histoclin, que tengan nombres similares, a fin de detectar expedientes duplicados.				
	OBSERVACIONES GENERALES	Que los interconsultantes, al abrir su sesión aparezca un mensaje que los exhorte a llenar correctamente las notas en el apartado correspondiente				
SUBTOTAL						\$79,741.38
16% IVA						12,758.62
TOTAL						\$92,500.00

NOTA: EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES SEÑALADAS EN EL "LIBRO DECIMO TERCERO", Y SU RESPECTIVO REGLAMENTO SE ESTABLECE PARA LOS CONTRATOS QUE SEAN FINCADOS, UNA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO DE ENTREGAS DEL 1% SOBRE EL VALOR DE LA ENTREGA NO EFECTUADA POR CADA DIA DE ATRASO Y LO CUAL NO DEBERA EXCEDER EL IMPORTE DE LA GARANTIA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

SUBTOTAL	
IMPORTE TOTAL	\$92,500.00

VALIDACIÓN DEL ANEXO	
 POR EL CONTRATANTE MTR.O.ENRIQUE GEYNE GUTIERREZ	 POR EL CONTRATISTA C. VICTOR DANIEL PÉREZ VÁRGAS
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	REPRESENTANTE LEGAL

dg