150-039-/2016 MINOS





| L  |   |                   |                       |   | •  |                              |                   |                  |      |
|--|---|-------------------|-----------------------|---|--|------------------------------|-------------------|------------------|------|
| FECH   | IA DE ELABOR  | ACIÓN             | •                     |   |  |                              | 1                 | NÚMERO DE CONTRO | )L   |
| DÍA MES AÑO CONTRATO PEDIDO ADMINI   |   |                   | PEDIDO ADMINISTRATIVO | IVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES YSERVICIOS                                 |  |                              | HRAEZ-CP-018-2010 | 5                |      |
| 01   | 03  | 2016              |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
|  | · . <u>-</u>  |                   |                       | DATOS GENERALE  | S DEL PROVEEDOR                          |                              |                   |                  |      |
| NOMBRE, D  | ENOMINACIÓN   | O RAZÓN SOCIA     | L: MONCER             | COMERCIA SA DE CV   |  |                              |                   |                  |      |
| REGISTRO F<br>MCO121116  |   | ONTRIBUYENTES     | li:                   | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO   | O DE POBLACIÓN:  NACIONALIDAD:  MEXICANA |                              |                   |                  |      |
| DOMICILIO  | DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):  |                   |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
| CIRCUITO FUNDADORES 13 , CIUDAD SATELITE. NAUCAPLAN DE JUAREZ MÉXICO 53100                                 |   |                   |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
| DOMICILIO  | EN EL ESTADO  | DE MÉXICO (CA     | LLE, NÚMER            | O, COLONIA. CÓDIGO POSTA  | L Y LOCALIDAD):                          |                              |                   |                  |      |
| , .RCUITO FUNDADORES 13 . CIUDAD SATELITE, NAUCAPLAN DE JUAREZ MÉXICO 53100                                |   |                   |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
| TELÉFONO:  |   |                   |                       | TELEFAX:  |  | CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): |                   |                  |      |
| NOMBRE DE  | EL PROPIETAR  | O: RAMSESS AND    | DRE PALESTI           | NA HERNANDEZ Y GERARDO  | O GARZA SÁNCHEZ                          | <u> </u>                     |                   |                  |      |
| INSTRUMEN  | ITO QUE ACRE  | DITA LA PERSON    | ALIDAD: AC            | TA CONSTITUTIVA   |  |                              |                   |                  |      |
| NOMBRE DE  | L REPRESENT   | ANTE : RAMSESS    | ANDRE PALI            | ESTINA HERNANDEZ  |  |                              |                   |                  |      |
| INSTRUMEN  | ITO QUE ACRE  | DITA LA REPRESI   | ENTACIÓN: II          | FE2820127470054   |  |                              |                   |                  |      |
|  |   |                   |                       | DATOS CENEDALES I   | DE LA ADJUDICACIÓN                       |                              |                   |                  |      |
|  |   |                   |                       |   | SUBGIRO COMERCIAL:                       |                              |                   |                  |      |
| GIRO COME  | GIRO COMERCIAL: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR  OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL PÓR MAYOR  OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL PÓR MAYOR |                   |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
| ÓRGANO USUARIO: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO   |   |                   |                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL                         |  |                              |                   |                  |      |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: LIC. GIOVANNI OCTAVIO MINUTTI GARCÍA   |   |                   |                       | TELÉFONO: 01591 911 77190   |  |                              |                   |                  |      |
| NÚMERO DE  | REQUISICIÓN   | : OFICIO NO. 217F | H11200/0071/2         | 016   |  |                              |                   |                  |      |
| ODE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN):  GASTO CORRIENTE  ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL                    |   |                   |                       | PARTIDA PRESUPUESTAL: 3271  |  |                              |                   |                  |      |
| VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO   |   |                   |                       |   |  |                              |                   |                  |      |
| POR LA CONTRATANTE  VIC. ANAKAREN CORTES COTTLE  SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES |   |                   |                       | C. RAMSESS ANDRE PALESTINA HERNANDEZ  FECHA DE SUSCRIPCIÓN  DÍA MES AÑO |  |                              |                   |                  |      |
|  | J   |                   |                       |   |  |                              | 01                | MARZO            | 2016 |





## ELEMENTOS BÁSICOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETO DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES: REGULARIZACIÓN DE NOMINAS TIMBRADAS, IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE TIMBRADOS Y SOPORTE

TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDADES DEL HOSPITAL

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO

IMPORTE TOTAL (NÚMERO Y LETRA \$221,560.00 (DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)

FORMA DE PAGO: CRÉDITO

PLAZO DE PAGO: DENTRO DE LOS CUARENTA Y CINCO DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL BIEN Y LA FACTURA CORRESPONDIENTE

GARANTÍA DE ANTICIPO: NO APLICA

AJUSTE DE PRECIOS: NO APLICA

PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES: 10% EN CASO DE QUE NO FIRME EL PRESENTE CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL MISMO, SERÁ SANCIONADO EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y UNICIPIOSY 164 DE SU REGLAMENTO; ATRASO: EN LA FECHA DE LA ENTREGA DEL BIEN OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ SANCIONADO CON UNA PENA CONVENCIONAL DEL UNO AL MILLAR SOBRE EL IMPORTE DEL CONTRATO PENDIENTE DE ENTREGAR POR CADA DÍA DE DESFASAMIENTO; CUANDO INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO Y LAS DISPOSICIONES LEGALES RELATIVAS CONTENIDAS EN LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y SU REGLAMENTO; NO CUMPLA CON LA ENTREGA DEL BIEN EN LAS FECHAS Y HORARIOS PACTADOS, EL BIEN NO CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES CONTRATADAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LA SANCIÓN Y LAS PENAS ESTIPULADAS ANTES SEÑALADAS EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO PODRÁ EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EN LOS TÉRMINOS Y BAJO LAS CONDICIONES SEÑALADAS, INCUMPLA CON CUALESQUIERA DE LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO CONTRACTUAL. EL CONTRATO PUEDE SER RESCINDIDO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CUANDO MONCER COMERCIA SA DE CV INCUMPLA CON ALGUNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, ADEMÁS ESTÁ OBLIGADO A PAGAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE QUE SE DECRETE LA INCLUSIÓN DE MÓNCER COMERCIA SA DE CV EN EL BOLETÍN DE EMPRESAS CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES OBJETADOS EN EL ESTADO DE MÉXICO Y OTRAS ENTIDADES.

| ANEXOS DEL CONTRATO                   |                      |                  |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------|------------------|--|--|--|
| ANEXO UNO                             | DESCRIPCIÓN DEL BIEN |                  |  |  |  |
|                                       | OBSERVA              | ACIONES          |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | / VALIDACIÓN DEL C   | CONTRATO PEDIDO  |  |  |  |
|                                       | ρφr la contratante   | POR EL PROVEEDOR |  |  |  |
|                                       | 1/1/1/1/1            | $\Omega$         |  |  |  |

LIC. ANXKAREN CORTES COTTLE
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

FECHA DE SUSCRIPCIÓN
DÍA MES AÑO

C. RAMSESS ANDRE PALESTINA HERNANDEZ

 DÍA
 MES
 AÑO

 01
 MARZO
 2016





| FECHA DE ELABORACIÓN |     |      |  |  |
|----------------------|-----|------|--|--|
| DÍA                  | MES | AÑO  |  |  |
| 01                   | 03  | 2016 |  |  |

## ANEXO UNO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

| NÚMERO DE CONTROL |
|-------------------|
| HRAEZ-CP-018-2016 |

| PARTID<br>A | CLAVE<br>SAP | DESCRIPCIÓN  | PRESENTACION | CANTIDA<br>D | PRECIO<br>UNITARIO | PRECIO POR<br>PARTIDA |
|-------------|--------------|--|--------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| 1           |              | FASE 1: REGULARIZACIÓN DE<br>NOMINAS TIMBRADAS EN EL<br>EJERCICIO 2015 | CONSULTORIA  | 1            | \$66,468.00        | \$66,468.00           |
| 2           |              | FASE 2: IMPLEMENTACIÓN DE<br>SISTEMA DE TIMBRADO                       | CONSULTORIA  | 1            | \$110,780.00       | \$110,780.00          |
| 3           |              | FASE 3: SOPORTE Y SEGUIMIENTO  | CONSULTORIA  | 1            | \$44,312.00        | \$44,312.00           |
|             |              | (DOSCIENTOS VEINTIUN MIL<br>QUINIENTOS SESENTAPESOS 00/100<br>MN)      |              |              | IMPORTE<br>TOTAL   | \$221,560.00          |

## VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO

POR LA CONTRATANTE

LIC. ANAKAREN CORTES COTTLE
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

POR EL PROVEEDOR

C. RAMSESS ANDRE PALESTINA HERNANDEZ

PECHA DE SUSCRIPCIÓN
DÍA MES AÑO
01 MARZO 2016