



CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS Y TRASLADO DE PACIENTES, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, EN LO SUCESIVO "EL ORGANISMO", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR SU DIRECTORA GENERAL, LA C. MAESTRA MARÍA DEL CONSUELO ROBLES SIERRA Y POR LA OTRA, EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL EL ALTO, JALISCO, EN ADELANTE "EL MUNICIPIO", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LOS CC. MTRO. ALONSO DE JESÚS VÁZQUEZ JIMÉNEZ, L.A. JOSÉ JUAN ROSAS MEDINA Y L.A.E. MA. ELVA LOZA GAMA, EN SUS CARACTERES DE PRESIDENTE MUNICIPAL, SECRETARIO GENERAL Y SÍNDICA, RESPECTIVAMENTE, AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

#### ANTECEDENTES:

- I. El párrafo cuarto del artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, establece el derecho de toda persona a la protección de la salud.
- II. La Ley General de Salud, reglamentaria del precitado precepto constitucional, establece las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud y la concurrencia de la Federación y las Entidades Federativas en materia de Salubridad General.
- III. Acorde a lo dispuesto por el artículo 3º, fracción II de la Ley General de Salud, es materia de salubridad general la atención médica, preferentemente en beneficio de los grupos vulnerables.

#### DECLARACIONES:

##### I.- "EL ORGANISMO", A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE, DECLARA QUE:

I.1.- Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, con atribuciones para realizar aquellas acciones tendientes a garantizar el derecho a la protección de la salud de los habitantes del Estado de Jalisco.

I.2.- Tiene atribuciones para administrar los recursos humanos, materiales y financieros que conforman su patrimonio, con sujeción a las disposiciones legales aplicables, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 3º, fracción X, de la Ley que lo crea, y a lo establecido en el Acuerdo de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad, publicado el 06 de mayo de 1997, en el Diario Oficial de la Federación.

I.3.- Su Directora General está facultada para suscribir el presente instrumento, conforme a lo dispuesto por el artículo 10, fracciones I y XI, de la Ley de su creación y a la autorización otorgada por su Junta de Gobierno, a través del Acuerdo No. 003/2018/EXT/I, aprobado en la Primer Sesión Extraordinaria celebrada el 17 de diciembre de 2018.

##### II.- "EL MUNICIPIO", A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES, DECLARA QUE:

**II.1.-** Es una institución de orden público, con personalidad jurídica y patrimonio propios, en los términos del artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en correlación con los artículos 73 de la Constitución Política del Estado; 2º y 3º de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal, ambas del Estado de Jalisco.

**II.2.-** Su Presidente Municipal, Secretario General y Síndica, están autorizados para celebrar el presente convenio, conforme la autorización otorgada para obligarse en su nombre, en los términos de este instrumento, según consta en el Acuerdo IV, inciso 4), del Acta número 19 correspondiente a la Sesión Ordinaria celebrada con fecha 22 de abril del 2019.

**II.3.-** Tiene los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para llevar a cabo las acciones objeto del presente instrumento.

### III.- LAS PARTES, A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES, DECLARAN QUE:

**III.1.-** Tienen a la vista los dispositivos normativos en los que constan la representación y facultades con las que comparecen, y consecuentemente se reconocen de forma recíproca la personalidad y capacidad con la que suscriben el presente instrumento.

**III.2.-** Comparecen a este acto en plenitud de facultades, de manera libre y espontánea, y convienen en sujetarse al tenor de las siguientes:

### CLÁUSULAS:

**PRIMERA.- OBJETO.-** El presente convenio tiene por objeto establecer los compromisos de colaboración entre **"EL ORGANISMO"** y **"EL MUNICIPIO"**, para el fortalecimiento de las acciones para el traslado de pacientes que requieran atención médica de urgencias.

**SEGUNDA.- COMPROMISOS DE "EL ORGANISMO".-** Por el presente convenio **"EL ORGANISMO"** se obliga a:

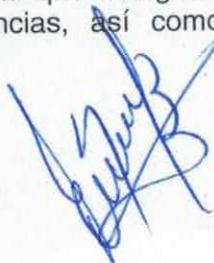
1. Colaborar con **"EL MUNICIPIO"** en la prestación del servicio de atención médica de urgencias y traslado de pacientes, dentro del ámbito territorial de **"EL MUNICIPIO"**, para lo cual **"EL ORGANISMO"** destina las ambulancias que se describe a continuación:

No ECON.	PLACAS	MODELO	MARCA	SERIE
1035	JHZ-3091	2003	FORD	IFTRE14213H-A73197

2. Entregar a **"EL MUNICIPIO"** la ambulancia relacionada en el numeral anterior, equipada conforme a las especificaciones establecidas por la Norma Oficial Mexicana **"NOM-237-SSA1-2004, Regulación de los servicios de salud. Atención prehospitalaria de las urgencias médicas"**.

3. En caso de ser necesario, coadyuvar a través de la Dirección de la Región Sanitaria III, Tepatitlán, para brindar capacitación al personal que designe **"EL MUNICIPIO"** para el manejo del vehículo y del equipo de urgencias, así como en primeros auxilios y









reanimación cardio - pulmonar (RCP); para tal efecto, oportunamente **"EL ORGANISMO"** indicará a **"EL MUNICIPIO"** el lugar, fecha y hora donde tendrá verificativo la capacitación citada.

4. Evaluar, expedir, y actualizar periódicamente la constancia correspondiente, por conducto de la Dirección de la Región Sanitaria III, Tepatlán, al personal que designe **"EL MUNICIPIO"** como conductor de ambulancia y técnico en urgencias médicas, con el objeto de que esté debidamente capacitado para la prestación de servicios de atención médica de urgencias y traslado de los pacientes que lo requieran.
5. Realizar visitas de verificación a **"EL MUNICIPIO"** a efecto de vigilar y evaluar la ejecución y el cumplimiento de los compromisos derivados del presente convenio.

**TERCERA.- OBLIGACIONES DE "EL MUNICIPIO".-** Por virtud del presente convenio **"EL MUNICIPIO"** se obliga a:

1. Contratar y mantener vigente, un seguro para las ambulancias de cobertura amplia para los vehículos objeto del presente convenio, que responda por los daños y perjuicios que pudieran ocasionarse con motivo de la posesión y utilización de las ambulancias de referencia, en caso de no hacerlo, **"EL MUNICIPIO"** responderá directamente de dichos daños y perjuicios.
2. Remitir a la Dirección de la Región Sanitaria III, Tepatlán y al Departamento de Servicios Generales de **"EL ORGANISMO"**, copia de la Póliza del Seguro a que se hace mención en el numeral anterior, en un plazo no mayor de 10 (diez) días naturales, contados a partir de la fecha de la firma del presente convenio. Igualmente, en el mismo término deberá presentar aviso de funcionamiento y de responsable ante la autoridad sanitaria competente, de conformidad con la normatividad aplicable.
3. Absorber en su totalidad el pago del deducible que pudiera generarse como consecuencia de algún siniestro o evento relacionado con la cobertura contratada.
4. Bajo ninguna circunstancia, se podrá utilizar los vehículos materia de este convenio en funciones distintas a la realización de traslados de pacientes o de apoyo a la atención médica de urgencias; para tal efecto se obliga a respetar los lineamientos establecidos en la Norma Oficial Mexicana *NOM-237-SSA1-2004*.
5. Responsabilizarse del mantenimiento y conservación de las ambulancias, que incluye entre otros, el equipamiento médico, cubriendo el importe de los servicios e insumos (refacciones, gasolina, aceite, accesorios, material de curación, etc.) que requieran para su funcionamiento y el de contribuciones, derechos e impuestos que se apliquen por su uso, así como en general para todos los servicios que sean necesarios para mantener los automotores en buenas condiciones de uso, lo cual será condición indispensable, así como reponer el instrumental médico que haya sido averiado y/o perdido y/o sustraído mientras las ambulancias se encuentren en comodato con **"EL MUNICIPIO"**.



6. Conservar las características con las que cuentan las ambulancias al momento de ser entregada, tales como el color y los logotipos institucionales, así como conservarlas y mantenerlas con el mismo equipo médico con que son entregadas cada una de ellas.
7. Realizar y llevar las bitácoras de mantenimiento preventivo y correctivo de las ambulancias, así como aplicar el formato del sistema de registro del uso de la misma, conforme a los formatos que se integran al presente como **Anexos 1 y 2**, y entregar copia de dicha bitácora a la Región Sanitaria III, Tepatitlán.
8. Contratar y supervisar al personal para realizar las funciones de conductor de ambulancia y de técnico en urgencias médicas, quienes de manera indistinta deberán contar con la licencia correspondiente, y la constancia expedida para tal fin, por el Consejo Estatal para la Prevención de Accidentes (CEPAJ), como organismo encargado de coordinar el Sistema de Atención Médica de Urgencias en Jalisco (SAMU). Dicho personal deberá estar disponible las veinticuatro horas del día, todos los días del año para la realización de los servicios objeto del presente instrumento.
9. Apoyar en los servicios de traslado, cuando el médico responsable lo considere necesario, con el recurso humano adecuado, a fin de que lo asista en las necesidades del paciente.
10. Eximir a **"EL ORGANISMO"** de cualquier responsabilidad laboral, fiscal, de seguridad social y de cualquier otra índole, respecto del personal que contrate o comisione para la operación de las ambulancias.
11. Conocer, respetar y difundir los criterios que, en su caso, se establezcan en las políticas en materia de captación y ejercicio de cuotas de recuperación.
12. En caso de algún siniestro ocurrido a la (s) ambulancia (s), aún sin ser declarada pérdida total, informar de manera inmediata a **"EL ORGANISMO"**, al teléfono 01 (33) 30305000 extensión 35242 o 35243.

**CUARTA.- UBICACIÓN DE LAS AMBULANCIAS.-** Las partes acuerdan que los vehículos objeto del presente convenio permanecerán en comodato en favor de **"EL MUNICIPIO"**, y estará en todo momento disponible en la Presidencia Municipal, ubicada en la calle Portal Independencia No. 4, Colonia Centro, C.P. 47140, en San Miguel el Alto, Jalisco, para la eficaz prestación de servicios a la colectividad, conforme a los principios de universalidad, proporcionalidad en el cobro y gratuidad en el caso de los sujetos de la asistencia social.

**QUINTA.- VIGENCIA.-** La vigencia del presente convenio iniciará a la fecha de su firma y concluirá al término de la Administración Municipal.

**SEXTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN.-** El presente convenio podrá ser rescindido por cualquiera de las partes, con motivo del incumplimiento de alguna de las obligaciones contenidas en el presente instrumento, y en particular, por las conductas siguientes:

- I. No asegurar las ambulancias en los términos que se mencionan en la cláusula tercera, numeral 1, de este convenio.

4



- II. Destinar el vehículo objeto del presente instrumento a propósito diferente al establecido en este.
- III. Utilizar como conductor de las ambulancias a personal que no cuente con licencia y la constancia, a que se refiere el numeral 8, de la cláusula tercera de este instrumento.
- IV. Negar la prestación del servicio de las ambulancias de manera injustificada.
- V. Dar un uso inadecuado a las ambulancias, equipo y accesorios afectos a las mismas.

**SÉPTIMA.- PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.-** Si **"EL MUNICIPIO"** incurre en uno o varios de los supuestos previstos en la cláusula anterior, **"EL ORGANISMO"** a través de su Dirección de Recursos Materiales lo requerirá por escrito, para que subsane la deficiencia en un término de cinco días naturales a partir del día en que reciba la comunicación.

Si al finalizar dicho término **"EL MUNICIPIO"** no cumpliera satisfactoriamente dicho requerimiento, **"EL ORGANISMO"** podrá ejercitar el derecho de rescisión del presente convenio, bastando para ello la notificación por escrito que se realice a **"EL MUNICIPIO"**, con un mes de anticipación a la fecha en que se pretenda concluir.

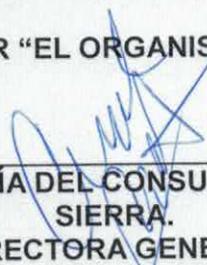
**OCTAVA.- SUPERVISIÓN.-** **"EL ORGANISMO"** a través de la Dirección de la Región Sanitaria III, Tepatitlán, deberá supervisar y vigilar en todo momento, que **"EL MUNICIPIO"** cumpla con los compromisos adquiridos por virtud del presente convenio y posteriormente remitir un informe y documentación a la Dirección de Recursos Materiales.

**NOVENA.- DOMICILIOS.-** Para los efectos del presente instrumento, las partes señalan como sus domicilios, los siguientes:

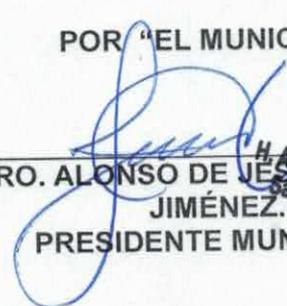
- I. **"EL ORGANISMO"**.- Calle Dr. Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, C.P. 44100, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.
- II. **"EL MUNICIPIO"**.- Calle Portal Independencia No. 4, Colonia Centro, C.P. 47140, en San Miguel el Alto, Jalisco.

Enterados **"EL ORGANISMO"** y **"EL MUNICIPIO"** del contenido y alcance legal del presente instrumento lo suscriben en seis ejemplares, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, el día 20 veinte de junio de 2019 dos mil diecinueve.

POR **"EL ORGANISMO"**

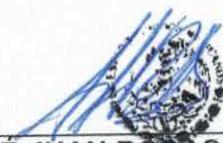
  
 MTRA. MARÍA DEL CONSUELO ROBLES SIERRA.  
 DIRECTORA GENERAL  
 DEL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD  
 JALISCO

POR **"EL MUNICIPIO"**

  
 H. AYUNTAMIENTO  
 San Miguel el Alto  
 MTRO. ALONSO DE JESÚS MAZQUEZ JIMÉNEZ.  
 PRESIDENTE MUNICIPAL.







H. Ayuntamiento Constitucional  
San Miguel el Alto, Jalisco.  
**SECRETARIA GENERAL**

L.A. JOSÉ JUAN ROSAS MEDINA.  
SECRETARIO GENERAL



H. Ayuntamiento Constitucional  
San Miguel el Alto, Jalisco.  
**SINDICATURA**  
2018 2021

L.A.E. MA. ELVA LOZA GAMA.  
SINDICA.

TESTIGOS



LIC. GABRIELA SERRATOS FERNÁNDEZ.  
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DE "EL ORGANISMO"



LIC. BLANCA SOLEDAD VALENCIA BARRAGÁN.  
DIRECTORA DE ASUNTOS JURÍDICOS DE "EL ORGANISMO"



DR. MARÍA IDIONE MALDONADO ALEJANDRE.  
DIRECTOR DE LA REGIÓN SANITARIA III, TEPATITLÁN, DEL "EL ORGANISMO"



LA PRESENTE HOJA CORRESPONDE A LAS FIRMAS DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS Y TRASLADO DE PACIENTES, CELEBRADO POR EL O.P.D. SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL EL ALTO, JALISCO, CON FECHA 20 DE JUNIO DE 2019, EL CUAL CONSTA DE NUEVE CLÁUSULAS Y SIETE FOJAS ÚTILES, INCLUYENDO ÉSTA.





ANEXO 2, DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE ACCIONES EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS Y TRASLADO DE PACIENTES, CELEBRADO ENTRE SERVICIOS DE SALUD JALISCO Y EL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL EL ALTO, JALISCO.

BITACORA DE SERVICIO DE AMBULANCIAS

FICHA CLINICA																																													
NOMBRE _____																																													
EDAD _____																																													
SEXO _____																																													
No. DE SERVICIO	FECHA	HORA DE SALIDA	LUGAR DE DESTINO	KMS. RECORRIDOS		DIAGNOSTICO	LUGAR DE DESTINO	REGULACION		No. DE REGULACION																																			
				INICIAL	FINAL			SI	NO																																				
MEDICO RESPONSABLE _____																																													
MES _____																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">KMS. RECORRIDOS</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">INICIAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">FINAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>														KMS. RECORRIDOS												INICIAL												FINAL							
				KMS. RECORRIDOS																																									
				INICIAL																																									
				FINAL																																									
FICHA CLINICA																																													
NOMBRE _____																																													
EDAD _____																																													
SEXO _____																																													
No. DE SERVICIO	FECHA	HORA DE SALIDA	LUGAR DE ORIGEN	KMS. RECORRIDOS		DIAGNOSTICO	LUGAR DE DESTINO	REGULACION		No. DE REGULACION																																			
				INICIAL	FINAL			SI	NO																																				
MEDICO RESPONSABLE _____																																													
MES _____																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">KMS. RECORRIDOS</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">INICIAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">FINAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>														KMS. RECORRIDOS												INICIAL												FINAL							
				KMS. RECORRIDOS																																									
				INICIAL																																									
				FINAL																																									
FICHA CLINICA																																													
NOMBRE _____																																													
EDAD _____																																													
SEXO _____																																													
No. DE SERVICIO	FECHA	HORA DE SALIDA	LUGAR DE ORIGEN	KMS. RECORRIDOS		DIAGNOSTICO	LUGAR DE DESTINO	REGULACION		No. DE REGULACION																																			
				INICIAL	FINAL			SI	NO																																				
MEDICO RESPONSABLE _____																																													
MES _____																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">KMS. RECORRIDOS</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">INICIAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">FINAL</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>														KMS. RECORRIDOS												INICIAL												FINAL							
				KMS. RECORRIDOS																																									
				INICIAL																																									
				FINAL																																									

5

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*