

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **SMCD-2-077-2019**, PARA LA PRESTACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA SUBROGADA DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO, EN LO SUCESIVO "EL IPEJAL", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL **C. IVAN EDUARDO ARGUELLES SANCHEZ**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL, Y POR LA OTRA PARTE LA **DRA. ANGELICA ORTEGA BARREIRO** EN LO SUCESIVO "EL PRESTADOR", QUIENES MANIFIESTAN QUE HAN CONVENIDO EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONTRATO EL CUAL SE SUJETA AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES:

#### I. DECLARA "EL IPEJAL", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, QUE:

I.1. Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, regido por la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco que fue publicada en el Periódico Oficial "El Estado de Jalisco", con fecha del 19 de Noviembre de 2009.

I.2. Entre sus atribuciones se encuentra la de administrar y otorgar servicios médicos, según lo ordenan los numerales 106 y la fracción I del 149 de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco. Por su parte, el numeral 111 del mismo ordenamiento legal, señala que el Instituto prestará los servicios médicos de manera Directa, a través de su personal e instalaciones que establezca en el Estado, o de manera Indirecta, a través de otros organismos públicos o privados con los que podrá celebrar los convenios de subrogación que sean necesarios para tal efecto.

I.3. La prestación de los servicios médicos de segundo y tercer nivel se realiza de manera Indirecta, en virtud de convenios de subrogación con personas físicas y jurídicas del sector privado o instituciones de seguridad social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 172 del Reglamento General de Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados.

I.4. Que la Dirección de Servicios médicos, realizó el procedimiento a que alude el numeral 265 del Reglamento General de Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados.

I.5. Cuenta con un Comité Técnico para la toma de decisiones relativas a la prestación de los Servicios Médicos que otorga, según lo establece el numeral 267 del Reglamento General de Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados.

I.6. Cuenta con los recursos suficientes para hacer frente a estos servicios, pues se tienen contemplados dentro de la partida presupuestal 3992 con Destino 09 "Subrogaciones".

I.7. Su designación como Director General, la acredita con el nombramiento identificado mediante el Acuerdo del Ciudadano Gobernador Constitucional del Estado de Jalisco de fecha 06 seis de diciembre del 2018 dos mil dieciocho, y la toma de protesta presentada ante el Ciudadano Gobernador Enrique Alfaro Ramírez y el ciudadano Juan Enrique Ibarra Pedroza Secretario General del Gobierno el día 06 seis de diciembre de 2018 dos mil dieciocho; y que con fundamento en el artículo 154 de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco, se encuentra facultado para contraer obligaciones a nombre de su representada; nombramiento y facultades que a la fecha no le han sido revocadas o limitadas en forma alguna.

I.8. Su Registro Federal de Contribuyentes es IPE-540101-GX0 "cero".

**1.9.** Con fecha 24 de enero de 2019, el comité técnico de la dirección de Servicios Médicos aprobó por unanimidad la contratación para el ejercicio fiscal 2019 de los servicios brindados por **"EL PRESTADOR"**

**II.- DECLARA "EL PRESTADOR", BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE:**

**II.1.-** Es una persona física, de nacionalidad mexicana, mayor de edad, tiene capacidad jurídica para contratar y obligarse en la prestación de los servicios de atención médica materia del presente Contrato.

**II.2.-** La Dra. Angelica Ortega Barreiro cuenta con los conocimientos profesionales, técnicos y la experiencia necesaria para realizar los servicios objeto del presente Contrato.

**II.3.-** Ha cursado la carrera de **MEDICO CIRUJANO Y PARTERO**, según consta en su título emitido y autorizado por la **Universidad de Guadalajara** con cédula profesional No. 3841834 expedida por la Dirección General de Profesiones, con fecha 13 de mayo del 2003.

**II.4.-** Ha cursado la especialidad en **Anestesiología**, como lo acredita su Diploma expedido por la **Universidad de Guadalajara**, con cédula profesional No. 8563912 expedida por la Dirección General de Profesiones, con fecha 30 de mayo del 2014.

**II.5.-** Cuenta con la Certificación ante **El Consejo Nacional de Certificación en Anestesiología, A.C.** y se obliga a mantenerla actualizada durante la vigencia del presente contrato.

**II.6.-** Se encuentra inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes con el número

**II.7.-** Cuenta con las autorizaciones administrativas respectivas, incluidos los avisos y autorizaciones sanitarias necesarias.

**III. DECLARAN AMBAS PARTES, QUE:**

**III.1.-** Es su voluntad celebrar el presente contrato, mismo que sujetan al tenor de las siguientes:

**C L A U S U L A S**

**PRIMERA.- OBJETO**

**"EL PRESTADOR"** otorgará atención médica a los pacientes que le sean referidos por **"EL IPEJAL"**, en la materia y especialidad que ha quedado asentada en el apartado de Declaraciones.

Los servicios objeto del presente contrato serán proporcionados por **"EL PRESTADOR"** en sus propias instalaciones o en los hospitales que tengan convenio con **"EL IPEJAL"**, dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara.

**SEGUNDA.- CALIDAD EN EL SERVICIO**

**"EL PRESTADOR"** se obliga a favor de **"EL IPEJAL"** a

- a) Prestar los servicios objeto del presente Contrato, con calidad y profesionalismo, y comprensión, empatía, respeto a la dignidad de las personas y solidaridad ante el sufrimiento y el dolor de éstas.
- b) Cumplir con los términos y disposiciones establecidas en el Título VI "De la Prestación de los Servicios Médicos", del Reglamento General de Prestaciones, Derechos y Obligaciones de Afiliados y Pensionados, así como las contenidas en los Lineamientos Generales de Trabajo para otorgar el Servicio Médico Ambulatorio y Hospitalario de Segundo y Tercer Nivel de Atención, emitidos por "EL IPEJAL", y sus subsecuentes actualizaciones. Dicho documento se entrega al momento de la firma del presente contrato, y "EL PRESTADOR" deberá estar pendiente de las adecuaciones que se realicen por parte de "EL IPEJAL", para su debido cumplimiento.
- c) Actuar en todo tiempo y lugar con probidad, prudencia y profesionalismo, en el asunto que se le encomienda.

### TERCERA.- COSTO DEL SERVICIO

El costo de los servicios que otorgue "EL PRESTADOR" a los pacientes que le sean referidos por "EL IPEJAL" será el siguiente:

#### TABULADOR

CVEESP	NUMERO	CLINICA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	COSTO AUTORIZADO 2018	30% Anestesia	20% (1° Ayudante)	10% (2° Ayudante)	TOTAL
CLDL Y CPAL	1	CONSULTA EN CONSULTORIO	\$266.45	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$266.45
CLDL Y CPAL	2	CONSULTA DE EMERGENCIA EN HOSPITAL	\$514.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$514.21
CLDL Y CPAL	3	TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR DIA	\$514.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$514.21
CLDL Y CPAL	4	INTERCONSULTA INTRAHOSPITALARIA	\$514.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$514.21
CLDL Y CPAL	5	CONSULTA A DOMICILIO (CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTE TERMINAL)	\$586.67	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$586.67
CLDL Y CPAL	6	COLOCACION DOMICILIARIA DE MARIPOSA SUBCUTANEA (HIDRATACION SEDANTES, ANALGESICOS)	\$586.54	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$586.54
CLDL Y CPAL	7	CURACIONES, CADA UNA, INCLUYE MATERIAL	\$266.28	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$266.28
CLDL Y CPAL	8	COLOCACION/RELLENO DE BOMBA DE INFUSION (HIDRATACION SEDANTES, ANALGESICOS) EN HOSPITAL/HOSPITAL DE DIA/CADIP	\$514.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$514.15
CLDL Y CPAL	9	Colocación/RELLENO de bombas de infusión vía subcutánea	\$514.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$514.15
CLDL Y CPAL	10	BLOQUEO NERVIOS LINGUAL	\$800.06	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$800.06
CLDL Y CPAL	11	BLOQUEO AURICULO-TEMPORAL	\$1,133.82	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,133.82
CLDL Y CPAL	12	BLOQUEO CERVICAL PROFUNDO	\$2,553.03	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,553.03
CLDL Y CPAL	13	BLOQUEO CERVICAL SUPERFICIAL	\$1,768.69	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,768.69
CLDL Y CPAL	14	BLOQUEO PLEXO BRANQUIAL LITICO	\$8,625.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$8,625.34
CLDL Y CPAL	15	BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL CONTINUO CON CATETER DE ARROW	\$2,666.45	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,666.45
CLDL Y CPAL	16	BLOQUEO DE RAMAS TERMINALES DEL TRIGEMINO	\$3,403.64	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$3,403.64



CLDL Y CPAL	17	BLOQUEO ESPLÁCNICO CELIACO	\$9,333.19	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$9,333.19
CLDL Y CPAL	18	BLOQUEO GANGLIO DE GASSER	\$8,840.08	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$8,840.08
CLDL Y CPAL	19	BLOQUEO GANGLIO ESFENOPALANTINO	\$800.04	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$800.04
CLDL Y CPAL	20	BLOQUEO GANGLIO ESTRELLADO	\$4,666.60	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,666.60
CLDL Y CPAL	21	BLOQUEO GLOsofaríngeo	\$1,066.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,066.34
CLDL Y CPAL	22	BLOQUEO NERVIo ABDOMINOGENITAL	\$1,466.37	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,466.37
CLDL Y CPAL	23	BLOQUEO NERVIo CIATICO CONTINUo CON CATETER DE ARROW VIA ANTERIOR O POSTERIOR	\$2,666.45	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,666.45
CLDL Y CPAL	24	BLOQUEO NERVIo FARíngeo	\$800.06	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$800.06
CLDL Y CPAL	25	BLOQUEO NERVIo FEMOROCUTANEO	\$2,000.14	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,000.14
CLDL Y CPAL	26	BLOQUEO NERVIo FRENICO	\$1,133.82	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,133.82
CLDL Y CPAL	27	BLOQUEO NERVIo OCCIPITAL	\$1,968.71	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,968.71
CLDL Y CPAL	28	BLOQUEO NERVIo SAFENO	\$1,667.61	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$1,667.61
CLDL Y CPAL	29	BLOQUEO NERVIo SUPRAESCAPULAR	\$800.06	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$800.06
CLDL Y CPAL	30	BLOQUEO NERVIOS INTERCOSTALES	\$2,467.60	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,467.60
CLDL Y CPAL	31	BLOQUEO PARAVERTEBRAL	\$5,134.11	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,134.11
CLDL Y CPAL	32	BLOQUEO PERIDURAL CONTROL CON RX	\$7,835.39	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$7,835.39
CLDL Y CPAL	33	BLOQUEO PERIDURAL HIATO SACRO	\$5,466.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,466.66
CLDL Y CPAL	34	BLOQUEO EPIDURAL INFUSION CONTINUA	\$5,466.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,466.66
CLDL Y CPAL	35	BLOQUEO EPIDURAL LITICO	\$5,466.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,466.66
CLDL Y CPAL	36	BLOQUEO PERIVASCULAR ARTERIA TEMPORAL	\$800.06	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$800.06
CLDL Y CPAL	37	BLOQUEO SIMPATICO LUMBAR	\$9,333.19	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$9,333.19
CLDL Y CPAL	38	BLOQUEO SUBARACNOIDEO LITICO	\$5,466.66	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,466.66
CLDL Y CPAL	39	BLOQUEOS INTRA-ARTICULARES (CUALQUIER AREA)	\$2,266.43	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,266.43
CLDL Y CPAL	40	BLOQUEO FACETARIO (1-4 ARTICULACIONES)	\$6,661.30	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$6,661.30
CLDL Y CPAL	41	BLOQUEO CON RADIOFRECUENCIA	\$8,881.74	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$8,881.74
CLDL Y CPAL	42	BLOQUEO SACROILIACO	\$4,791.46	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,791.46
CLDL Y CPAL	43	BLOQUEO FORAMINAL	\$7,946.82	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$7,946.82
CLDL Y CPAL	44	BLOQUEO NERVIo PERIFERICO CON NEUROSTIMULADOR (INCLUYE AGUJA)	\$4,791.46	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,791.46
CLDL Y CPAL	45	SESION DE PLANEACION DE CUIDADOS EN CONSULTORIO (PACIENTE FUERA DE EXPECTATIVA CURATIVA QUE SE BUSCA CUIDADO ENFOCADO A CONFORT, MANEJO EN DOMICILIO)	\$317.21	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$317.21
CLDL Y CPAL	46	SESION DE PLANEACION DE CUIDADOS EN HOSPITALIZACION (PACIENTE FUERA DE EXPECTATIVA CURATIVA QUE SE BUSCA CUIDADO ENFOCADO A CONFORT, EGRESO DE UCI O EGRESO A DOMICILIO)	\$472.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$472.50
CLDL Y CPAL	47	BLOQUEO FACETRIO CON ULTRASONIDO	\$6,405.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$6,405.00
CLDL Y CPAL	48	BLOQUEO NERVIOS GENICULADOS CON ULTRASONIDO	\$5,302.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$5,302.50
CLDL Y CPAL	49	BLOQUEO NERVIo SUPRAESPINOso CON ULTRA SONIDO	\$4,536.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,536.00
CLDL Y CPAL	50	BLOQUEO MIOFACIAL	\$2,315.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,315.00
CLDL Y CPAL	51	APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA	\$2,500.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,500.00
CLDL Y CPAL	52	APLICACIÓN DE RADIOFRECUENCIA INTRADISCAL	\$7,100.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$7,100.00
CLDL Y CPAL	53	BLOQUEO PREVENTIVO (NO INTRA-ARTICULAR) EN GONARTROSIS	\$2,500.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,500.00
CLDL Y CPAL	54	INFILTRACION NERVIo SUPRAESPINOso EN HOMBRO DOLOROSO/CONGELADO	\$2,500.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,500.00
CLDL Y CPAL	55	INFILTRACION NERVIo TIBIAL POSTERIOR (FASCITIS PLANTAR)	\$2,500.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,500.00
CLDL Y CPAL	56	BLOQUEO NERIVOS CERVICALES	\$4,115.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4,115.00

El costo señalado incluye todos los servicios e insumos, papelería, control administrativo de expedientes clínicos, el consumo de energía eléctrica, y cualquier otro gasto o costo, directo o indirecto, por lo que **“EL PRESTADOR”** no podrá exigir ninguna cantidad adicional.

#### **CUARTA.- FORMA DE PAGO**

**“EL PRESTADOR”** presentará a **“EL IPEJAL”** los recibos de honorarios y/o facturas correspondientes a los servicios prestados, adjuntando la documentación de respaldo procedente debidamente requisitada, la cual deberá incluir el Formato Múltiple o Formato de Referencia expedido por el Sistema de Servicios Médicos Autorizado, firmado de conformidad por el paciente o un familiar, y en algunos casos podrán solicitarse comprobantes adicionales.

Los recibos de honorarios y/o facturas deberán cumplir con todos los requisitos fiscales exigidos por la legislación aplicable. **“EL PRESTADOR”** deberá entregar el recibo o factura a **“EL IPEJAL”** en un plazo máximo de 45 cuarenta y cinco días hábiles al otorgamiento de los servicios médicos, en el entendido de que si se tratará de hospitalización el plazo se contará a partir del alta médica y en el caso de consulta externa una vez efectuada la misma, caso contrario, **“EL IPEJAL”** no estará obligado a realizar el pago de dichos servicios.

Todos los impuestos que se generen con motivo de la prestación de los servicios contratados, serán por cuenta de la parte que corresponda, por lo que las partes convienen en cumplir con sus respectivas obligaciones fiscales, haciendo las retenciones de impuestos que correspondan, de conformidad con las leyes aplicables.

#### **QUINTA.- SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA**



**“EL PRESTADOR”** otorgará el servicio correspondiente cuando les sea solicitado por medio de una referencia a través de un folio de subrogación o por excepción en formato múltiple, elaborado por el médico familiar tratante o los Coordinadores de Salud; una vez otorgada la atención médica solicitada se enviará a la UNIMEF correspondiente un documento de contrarreferencia que deberá ser elaborado a través del sistema de gestión clínica o en papelería propia de **“EL PRESTADOR”**. Ambos documentos, de referencia y contrarreferencia, deben contemplar un resumen médico completo.



#### **SEXTA.- RESPONSABILIDADES**

**“EL PRESTADOR”** se hace responsable ante los pacientes de forma civil, penal y administrativa por los servicios prestados, por lo que deberá responder por cualquier responsabilidad profesional.

**“EL PRESTADOR”** es directamente responsable ante el paciente y ante **“EL IPEJAL”** de cualquier deficiencia en el servicio, incluyéndose todas las conductas en las que por imprudencia, impericia, negligencia, dolo o mala intención se ocasionaran daños temporales o permanentes en la integridad corporal de las personas atendidas.

**“EL PRESTADOR”** durante la vigencia del presente contrato se obliga a contratar un seguro de amplia cobertura, incluyéndose en la póliza gastos de representación legal por cualquier responsabilidad profesional médica en que pudiera incurrir.

**“EL PRESTADOR”**, enterado de las actividades que realizará para IPEJAL, declara bajo protesta de decir verdad, que no existe conflicto de intereses entre las actividades motivo de este contrato y las inherentes al libre desarrollo de su profesión, caso contrario lo informará por escrito al Instituto, con el fin de que en su caso, se tomen las medidas necesarias.

#### SÉPTIMA.- INTRANSFERIBILIDAD

“EL PRESTADOR” no podrá gravar o ceder a otras personas físicas o jurídicas, ya sea todo o en parte, los derechos u obligaciones que le corresponden conforme al presente contrato.

#### OCTAVA.- CLÁUSULA DE PENALIZACION.

En el caso de que “EL PRESTADOR” se niegue a proporcionar, sin causa justificada, el servicio médico solicitado por “EL IPEJAL”, se obliga a pagar a “EL IPEJAL”, por concepto de pena convencional, el equivalente al cien por ciento del costo del servicio no proporcionado, además de los daños que se causaren al paciente. “EL IPEJAL” podrá exigir el cumplimiento del contrato o rescindirlo.

#### NOVENA.- PRESCRIPCION MEDICA

“EL PRESTADOR” deberá apegarse al Cuadro Básico de medicamentos vigente, el cual se entrega al momento de la firma del presente contrato, asimismo, toda prescripción debe ajustarse al cuadro básico de medicamentos de la especialidad del médico que se interconsulta. El incumplimiento a la presente disposición dará lugar a la rescisión del contrato, sin responsabilidad alguna para “EL IPEJAL”.

#### DECIMA.- CONFIDENCIALIDAD

“EL PRESTADOR” se compromete, durante la vigencia de este contrato y en los próximos diez años, a guardar absoluta reserva y confidencialidad respecto a la información y datos derivados de los servicios que otorgue con motivo del presente.

En caso de contravenir “EL PRESTADOR”, durante la vigencia de este contrato, la presente disposición, “EL IPEJAL” se reserva el derecho de rescindirlo sin responsabilidad alguna, con independencia de las demás acciones que pueda ejercer en su contra.

#### DECIMA PRIMERA.- VIGENCIA

El presente contrato tiene efectos desde el día 01 al 28 de febrero de 2019, sin embargo “EL IPEJAL” podrá en cualquier tiempo darlo por terminado anticipadamente, de manera total o parcial, cuando para ello hubiere razones suficientes y así lo requiera, sin que por ello le sea exigible indemnización o responsabilidad alguna. Al efecto bastará la notificación que en ese sentido se dé a “EL PRESTADOR”, indicando el alcance de la terminación y la fecha a partir de la cual será aplicable.

#### DECIMA SEGUNDA.- SUSPENSION DEL SERVICIO

Si durante la vigencia del presente contrato, “EL PRESTADOR” por cualquier causa se encontrare en alguna situación que le impidiera la oportuna prestación de los servicios médicos, deberá de notificar inmediatamente por escrito a “EL IPEJAL” la irregularidad existente, las causas de la misma y el tiempo en que se reanudará la prestación normal de los servicios, y “EL IPEJAL” analizará las circunstancias, causas y explicaciones expuestas por “EL PRESTADOR” y le notificara a éste la determinación que al respecto se tome.

#### DECIMA TERCERA.- RESCISION

En caso de “EL PRESTADOR” incumpla con cualquiera de los términos o condiciones establecidos en el presente contrato, “EL IPEJAL” podrá darlo por rescindido sin responsabilidad alguna, lo que

operará de pleno derecho, bastando el aviso que en ese sentido sé de a **"EL PRESTADOR"**, sin necesidad de declaración judicial al respecto.

En el caso de que **"EL PRESTADOR"** pretenda la rescisión, se obligará a entregar, dentro de los cinco días hábiles posteriores a la rescisión, los expedientes clínicos de los pacientes que le fueron referidos así como a proporcionar por escrito todos los informes que **"EL IPEJAL"** requiera. En caso de incumplimiento **"EL PRESTADOR"** será responsable de los daños y perjuicios ocasionados a **"EL IPEJAL"** de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2257 del Código Civil para el Estado de Jalisco.

#### **DECIMA CUARTA.- LEY APLICABLE**

El presente contrato es de carácter meramente civil, de conformidad con lo que establecen los artículos 2254, 2255 y demás relativos y aplicables del Código Civil vigente en el Estado de Jalisco, por lo tanto, **"EL PRESTADOR"** no se considera como trabajador de **"EL IPEJAL"** para los efectos de las disposiciones laborales y de seguridad vigentes y aplicables, además **"EL PRESTADOR"** no se encuentra subordinado ni sujeto a ningún horario por parte de **"EL IPEJAL"**.

Las personas que llegara a emplear **"EL PRESTADOR"**, quedarán bajo su estricta responsabilidad, sin que implique ninguna relación laboral de sus empleados con **"EL IPEJAL"** y cualquier reclamación o acción laboral deberá dirigirse única y exclusivamente hacia **"EL PRESTADOR"**. En el supuesto de que **"EL IPEJAL"** sea llamado a algún juicio laboral, como patrón solidario o sustituto, **"EL PRESTADOR"** asumirá la obligación de responder ante la autoridad laboral, en cuyo caso se le otorgará poder bastante y suficiente para que exima a **"EL IPEJAL"** de cualquier responsabilidad.

**"EL PRESTADOR"** indemnizará suficientemente a **"EL IPEJAL"** en el caso de que alguno o algunos de sus trabajadores o prestadores de servicios lo demandara en la vía civil o laboral. Dicha indemnización deberá incluir cuando menos: a) Las cantidades pagadas al trabajador o prestador de servicios, b) Los gastos y costas del juicio, c) Los daños y perjuicios.

#### **DECIMA QUINTA.- LEGITIMIDAD**

Manifiestan las partes contratantes que en el presente contrato no existe dolo, error, lesión ni enriquecimiento ilegítimo de ninguna de ellas, por lo que expresamente y en beneficio recíproco, renuncian a los derechos que pudieran otorgarles los artículos 1356, 1765, 1767 y demás relativos del Código Civil del Estado de Jalisco.

#### **DECIMA SEXTA.- DOMICILIO TRIBUNAL COMPETENTE**

Para todos los efectos del presente Contrato las partes señalan como sus domicilios los siguientes:

**"EL IPEJAL"**, Av. Magisterio 1155, Colonia Observatorio en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, C.P. 44266.

**"EL PRESTADOR"**, señala como domicilio para prestar sus servicios en Federalismo Norte N°722, Col. Artesanos, en la ciudad de Guadalajara, Jalisco; de darse un cambio de domicilio lo notificara con 5 días naturales de anticipación a **"EL IPEJAL"**.

En todo lo no previsto en el presente Contrato y para la interpretación y cumplimiento del mismo, las partes se someten expresamente a los Tribunales competentes en materia civil de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, renunciando a cualquier otro fuero que por su domicilio presente o futuro o cualquier otra razón les pudiere corresponder.



LEIDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO POR AMBAS PARTES Y BIEN ENTERADOS DE SU CONTENIDO Y ALCANCE LO RATIFICAN FIRMÁNDOLO, EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA JALISCO, EL DIA UNO DE FEBRERO DE 2019.

POR "EL IPEJAL"

"EL PRESTADOR"

C. IVÁN EDUARDO ARGÜELLES SÁNCHEZ  
DIRECTOR GENERAL

DRA. ANGELICA ORTEGA BARREIRO  
ANESTESIÓLOGO

TESTIGOS

DRA. MA VICTORIA MERCADO SANCHEZ  
DIRECTORA DE SERVICIOS MÉDICOS

LIC. ALEJANDRO GALVEZ BECERRA  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. MIGUEL ANGEL TERRIQUEZ CISNEROS  
COORDINADOR DE CONTABILIDAD  
VIGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS

LIC. ANA CECILIA DE DIOS TAPIA  
COORDINADOR SERVICIOS MEDICOS  
SUBROGADOS

La presente hoja de firmas forma parte del contrato número **SMCD-2-077-2019**