

CONTRATO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FORMA DE ADJUDICACIÓN: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CMA-SATI-LP-015/2013.

PROVEEDOR: METLIFE MÉXICO, S.A.

R. F. C: MME920427EM3.

OBJETO: REFERENTE A LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO CONSOLIDADO DE SEGUROS VARIOS PARA EL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA, PARA LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.

VIGENCIA: DEL 28 DE FEBRERO DE 2013 AL 14 DE FEBRERO DE 2014.

MONTO TOTAL: \$1'215,662.10 (UN MILLÓN DOSCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.), INCLUYE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL MUNICIPIO DE PUEBLA, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LICENCIADO IÑIGO OCEJO ROJO, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL CONTRATANTE", ASISTIDO POR EL INGENIERO RAFAEL MORALES VARGAS, DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS Y POR EL MAESTRO LUIS FERNANDO JIMÉNEZ Y FLORES, DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS Y POR LA POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL "METLIFE MÉXICO", S.A. A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR DE SERVICIOS", REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR LA CIUDADANA GUADALUPE STEPHANIE VELAZQUEZ CALDERÓN, EN SU CARÁCTER DE APODERADA LEGAL; IDENTIFICÁNDOSE A AMBAS COMO "LAS PARTES" CUANDO SE DENOMINEN O ACTÚEN EN CONJUNTO; AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

I.- De "EL CONTRATANTE":

I.1.- Que, el Municipio de Puebla, es una entidad de derecho público, base de la división territorial y de la organización política y administrativa del Estado, investida de personalidad jurídica y patrimonio propios, cuyo gobierno corresponde al Honorable Ayuntamiento, y tiene personalidad jurídica para suscribir el presente contrato, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 102, 103 y 105 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla, 2º y 3º de la Ley Orgánica Municipal.

I.2.- Que, la Secretaría de Administración y Tecnologías de la Información, es una Dependencia de la Administración Pública Municipal Centralizada, en términos de lo dispuesto por los artículos 118, 119 y 120 de la Ley Orgánica Municipal y del dictamen aprobado en Sesión extraordinaria de Cabildo del Ayuntamiento del Municipio de Puebla, en el desahogo del punto denominado Aprobación de la Estructura Administrativa del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla, para el Período Constitucional 2011-2014, como consta en el acta del ocho de marzo de dos mil once, y mediante el cual se aprueba la modificación a la Estructura Administrativa-organigrama de la Administración Pública Municipal.

I.3.- Que, el Licenciado Iñigo Ocejo Rojo, acredita su personalidad jurídica como Secretario de Administración y Tecnologías de la Información, mediante nombramiento suscrito por el Ciudadano Presidente Municipal Constitucional del Ayuntamiento de Puebla, Maestro Eduardo Rivera Pérez, del quince de febrero de dos mil once y se encuentra facultado para suscribir el presente contrato en términos de lo establecido por los artículos 104 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, 16 fracción II, 19 fracción I del Reglamento que establece el Límite de Responsabilidades de la Administración Pública del Municipio de Puebla en la aplicación de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal y 9 fracciones XV y XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Administración y Tecnologías de la Información.

I.4.- Que, dentro de la estructura orgánica de la Secretaría de Administración y Tecnologías de la Información, se encuentra la Dirección de Recursos Humanos, cuyo titular es el Ingeniero Rafael Morales Vargas, el cual verificará el cumplimiento del presente instrumento.

I.5.- Que, dentro de la estructura orgánica de la Secretaría de Administración y Tecnologías de la Información, se encuentra la Dirección de Asuntos Jurídicos, cuyo titular es el Maestro Luis Fernando Jiménez y Flores.

I.6.- Que, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 120 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal y 10 fracciones XI, XII, XIII, XIV y XV del Reglamento Interior de la Secretaría de Administración y Tecnologías de la Información, la Dirección de Recursos Humanos, será la Unidad Responsable para verificar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato e incumplimiento que se pudiera presentar con motivo de este, así como de vigilar la correcta diligencia de **"EL PROVEEDOR"**, toda vez que la adquisición materia de este Instrumento, incide en el cumplimiento de sus funciones.

I.7.- Que, la adjudicación del presente contrato se efectuó mediante el procedimiento de LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CMA-SATI-LP-015/2013, de conformidad con lo establecido en los artículos 15 fracción I, 16, 78, 79, 80, 87, 88 y demás aplicables de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, como se desprende del fallo de licitación, emitido por el Comité Municipal de Adjudicaciones, del veinticinco de febrero de dos mil trece.

I.8.- Que, para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles siguientes:

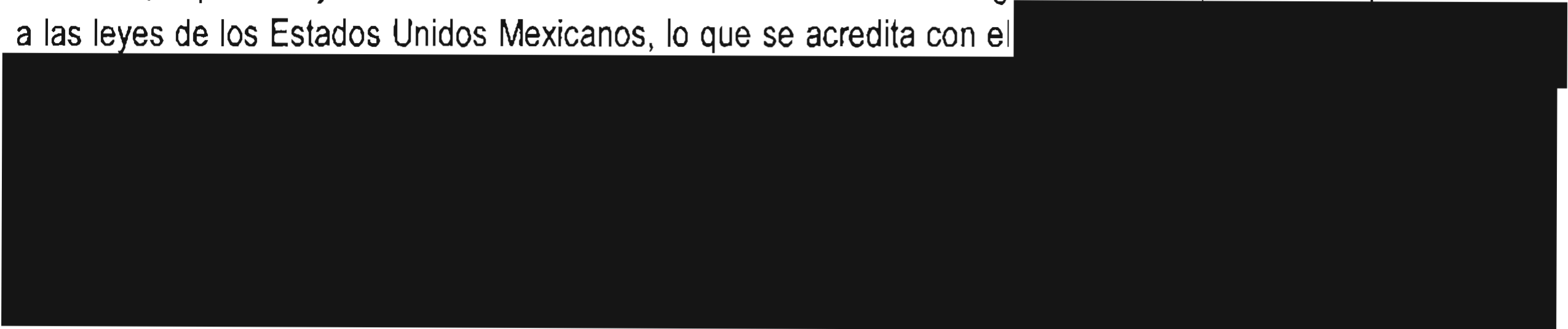
FONDO	CENTRO GESTOR	POS-PRE	ÁREA FUNCIONAL
10100	11704	14401	070354110358

I.9.- Que, se encuentra inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes, bajo el número MPUE620601-5F0, con domicilio fiscal en el número catorce de la Avenida Juan de Palafox y Mendoza, Centro Histórico, de esta Ciudad, C.P. 72000.

I.10.- Que, señala como domicilio legal para los efectos correspondientes el ubicado en la Avenida Reforma 126 Cuarto Piso (Dirección de Recursos Humanos) Colonia Centro de ésta Ciudad, Código Postal 72000.

II.- De "EL PRESTADOR DE SERVICIOS":

II.1.- Que, la persona jurídica denominada "La Ibero Mexicana S.A. Seguros de Vida", se constituyó conforme a las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, lo que se acredita con el



II.2.- Que, en el acto es representada por la Ciudadana Guadalupe Stephanie Velázquez Calderón, en su



II.3.- Que, dentro de su objeto social se encuentran entre otras actividades funcionar como Institución de Seguros y realizar las siguientes operaciones de seguros: Vida, Accidentes y Enfermedades en los ramos de Accidentes Personales y Gastos Médicos; Realizar operaciones de Coaseguro, Reaseguro y Contraseguro respecto de las operaciones y ramos que la sociedad este autorizada a practicar.

II.4.- Que, cuenta con la solvencia económica, financiera y técnica profesional, conforme a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, para proporcionar lo requerido por **"EL CONTRATANTE"**, de acuerdo a la documentación que se adjunta al presente contrato.

II.5.- Que, dispone de la organización, experiencia, personal capacitado y demás elementos técnicos, humanos y económicos necesarios para obligarse en términos del presente contrato.

II.6.- Que, declara bajo protesta de decir verdad, que no se encuentra en **ninguno** de los supuestos que le impida suscribir el presente contrato, previstos en el artículo 77 de la Ley de **Adquisiciones**, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

II.7.- Que, se encuentra inscrito en el Padrón de Proveedores Municipal.

II.8.- Que, se encuentra [REDACTED]

II.9.- Que, señala como domicilio para todos los efectos a que haya lugar, el ubicado [REDACTED]
[REDACTED]

III.- De "LAS PARTES":

ÚNICO.- Que, se reconocen la capacidad y personalidad jurídica con que se ostentan y con la cual se celebra este Contrato, manifestando que no existe error, dolo, mala fe, ni cualquier otro vicio que afecte el consentimiento con que se celebra el mismo.

En mérito de lo anteriormente expuesto, **"LAS PARTES"** se someten a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- DEL OBJETO DEL CONTRATO.

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" a través del presente acto jurídico se obliga con **"EL CONTRATANTE"** a prestar el SERVICIO CONSOLIDADO DE SEGUROS VARIOS PARA EL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA, PARA LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, con la especificaciones establecidas en la cláusula Tercera.

SEGUNDA.- DEL PLAZO, LUGAR DE ENTREGA Y PERIODO DE LA PÓLIZA.

"LAS PARTES" convienen que, **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** entregará a **"EL CONTRATANTE"**, la póliza objeto de este contrato a más tardar a los veinte días hábiles posteriores a la comunicación del fallo LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL CMA-SATI-LP-015/2013, en las instalaciones que ocupa la Dirección de Recursos Humanos (Cuarto Piso), en el número 126 de la Avenida Reforma, Tercer Piso, Centro Histórico, de esta Ciudad de Puebla.

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" se obliga con **"EL CONTRATANTE"** a mantener vigente la póliza objeto del presente contrato, a partir de las 12:00 horas del día 28 de febrero de 2013 y hasta las 24:00 horas del día 14 de febrero de 2014. Asimismo se reitera a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, que deberá extender carta donde especifica que ampliará la cobertura de la póliza sin costo para **"EL CONTRATANTE"**, hasta las 12:00 horas del 15 de febrero de 2014, misma que será entregada a la firma del presente contrato.

TERCERA.- DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y PRECIO UNITARIO.

Las especificaciones técnicas de la póliza objeto del presente contrato, son las siguientes:

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
1	PÓLIZA	1	<p>Descripción:</p> <p>PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES PARA INTEGRANTES DEL CABILDO Y SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDOS SUPERIORES Y HOMÓLOGOS DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA, SIN QUE EXISTA ALGÚN LÍMITE DE EDAD.</p> <p>OBJETIVO GENERAL: SE REQUIERE CONTRATAR COMPAÑÍA DE SEGUROS, QUE OTORGUE LOS TRATAMIENTOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN DE CUALQUIER ACCIDENTE CUBIERTO O ENFERMEDAD DIAGNOSTICADOS POR UN MÉDICO.</p> <p>DOMICILIO DE LA CONTRATANTE: AVENIDA REFORMA NÚMERO CIENTO VEINTISÉIS, COLONIA CENTRO DE LA CIUDAD DE PUEBLA, PUEBLA, CP.7200</p> <p>SE REQUIERE QUE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA PROPORCIONE UNA PÓLIZA DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES PARA INTEGRANTES DEL CABILDO Y SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDOS SUPERIORES Y HOMÓLOGOS DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA, CON LAS CONDICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE ESPECIFICAN:</p> <p>VIGENCIA: A PARTIR DE LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 28 DE FEBRERO DE 2013 Y HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 14 DE FEBRERO DE 2014.</p> <p>EL LICITANTE ADJUDICADO EXTENDERÁ CARTA DONDE ESPECIFICA QUE AMPLIARÁ LA COBERTURA, SIN COSTO PARA EL AYUNTAMIENTO, HASTA LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2014.</p> <p>SE ENTENDERÁ POR GASTOS MÉDICOS CUBIERTOS, AQUELLOS EN LOS QUE INCURRA EL ASEGURADO DENTRO DE LA REPÚBLICA MEXICANA, POR SERVICIOS MATERIALES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN DE CUALQUIER ACCIDENTE CUBIERTO O ENFERMEDAD CUBIERTA DIAGNOSTICADOS POR UN MÉDICO CIRUJANO LEGALMENTE AUTORIZADO PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, NECESARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y/O TRATAMIENTO ACORDES CON EL COSTO RAZONABLE EN EL LUGAR DONDE SE PROPORCIONEN Y SUJETOS A LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE PÓLIZA Y/O ENDOSOS QUE SE AGREGUEN A LA MISMA.</p> <p>DEFINICIONES: ACCIDENTE.- UN ACONTECIMIENTO</p>	"según bases"	"según bases"	\$1,047,984.57

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>PROVOCADO POR UNA CAUSA EXTERNA, IMPREVISTA, FORTUITA Y VIOLENTA QUE LESIONA AL ASEGURADO OCASIONÁNDOLE DAÑO(S) CORPORAL(ES).</p> <p>ANTIGÜEDAD.- ES EL TIEMPO QUE EL ASEGURADO HA ESTADO CUBIERTO EN FORMA CONTINUA CON LA ASEGURADORA.</p> <p>ASEGURADO.- ES LA PERSONA EXPUESTA A CUALQUIER ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA Y QUE TIENE DERECHO A LOS BENEFICIOS DE LA MISMA.</p> <p>ASEGURADO TITULAR.- PERSONA DETERMINADA POR EL CONTRATANTE QUE EN ADICIÓN A ÉSTE PUEDE SOLICITAR MODIFICACIONES Y/O AJUSTES A LA PÓLIZA.</p> <p>AUXILIARES MECÁNICOS.- SON AQUELLOS APARATOS, ARTEFACTOS O EQUIPOS QUE FACILITAN EL DESPLAZAMIENTO O MOVIMIENTO DE LAS PERSONAS QUE CURSAN UNA ENFERMEDAD O SE ENCUENTRAN EN EL PERIODO DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD (MULETAS, BASTONES, ANDADERAS, CAMAS ORTOPÉDICAS, TRAPECIO, BARRAS, BARANDALES, GRÚA ORTOPÉDICA, SILLA DE RUEDAS, ENTRE OTROS).</p> <p>BENEFICIARIO.- PERSONA FÍSICA TITULAR DE LOS DERECHOS INDEMNIZATORIOS.</p> <p>COASEGURO.- ES EL SEGUNDO GASTO A CARGO DEL ASEGURADO Y ES LA CANTIDAD ESTIPULADA QUE PAGARÁ EL ASEGURADO DEL TOTAL DE LOS GASTOS CUBIERTOS POR LA PÓLIZA, UNA VEZ DESCONTADO EL DEDUCIBLE CONTRATADO.</p> <p>CONDICIONES ESPECIALES DE CONTRATACIÓN.- SON TODAS AQUELLAS DISPOSICIONES QUE SE REFIEREN CONCRETAMENTE AL O LOS RIESGOS QUE SE ASEGURAN EN LA PÓLIZA.</p> <p>CONDICIONES GENERALES.- ES EL CONJUNTO DE PRINCIPIOS BÁSICOS QUE ESTABLECE LA ASEGURADORA DE FORMA UNILATERAL Y QUE REGULA LAS DISPOSICIONES LEGALES Y OPERATIVAS DEL CONTRATO DE SEGURO.</p> <p>CONTRATANTE.- DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA</p> <p>DEDUCIBLE.- ES EL PRIMER GASTO A CARGO DEL ASEGURADO Y ES LA CANTIDAD FIJA ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LA CUAL APLICARÁ UNA SOLA VEZ PARA CADA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO EN TÉRMINOS DE LAS CONDICIONES VIGENTES EN EL CONTRATO. ESTA OBLIGACIÓN A</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>CARGO DEL ASEGURADO INICIARÁ EN EL MOMENTO EN QUE EL TOTAL DE LOS GASTOS PROCEDENTES REBASAN LA CANTIDAD SEÑALADA POR CONCEPTO DE DEDUCIBLE. UNA VEZ REBASADA ESTA CANTIDAD COMIENZA LA OBLIGACIÓN DE LA ASEGURADORA.</p> <p>PRÓTESIS O APARATOS ORTOPÉDICOS.- ADITAMENTO MECÁNICO Y/O ELECTROMECAÁNICO QUE SIRVE PARA SUPLIR UNA FUNCIÓN DEL SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (FÉRULAS, ZAPATOS ORTOPÉDICOS, ENTRE OTROS).</p> <p>PADECIMIENTOS PREEXISTENTES.- SE CONSIDERARÁ PREEXISTENTE, CUALQUIER ENFERMEDAD O PADECIMIENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • QUE HAYA SIDO DECLARADO ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, Y/O; • QUE EN UN EXPEDIENTE MÉDICO SE DETERMINE SU EXISTENCIA A TRAVÉS DEL DIAGNÓSTICO DE UN MÉDICO LEGALMENTE AUTORIZADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, Y/O; • DIAGNOSTICADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, MEDIANTE PRUEBAS DE LABORATORIO, GABINETE O CUALQUIER OTRO MEDIO RECONOCIDO DE DIAGNÓSTICO, Y/O; • QUE HAYA SIDO CUBIERTO PREVIAMENTE POR OTRA ASEGURADORA. • POR EL QUE PREVIAMENTE A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, EL ASEGURADO HAYA REALIZADO GASTOS COMPROBABLES DOCUMENTALMENTE PARA RECIBIR UN DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO MÉDICO DE LA ENFERMEDAD Y/O PADECIMIENTO DE QUE SE TRATE. <p>PAGO DIRECTO</p> <p>ES EL BENEFICIO QUE PUEDE OTORGAR LA ASEGURADORA AL ASEGURADO CUANDO LIBREMENTE ÉSTE HA ELEGIDO AL (LOS) MÉDICO(S) PERTENECIENTE A LA RED DE LA ASEGURADORA. EN VIRTUD DE ESTE BENEFICIO, LA ASEGURADORA PAGARÁ DIRECTAMENTE LOS HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MÉDICO CON EL CUAL HA CELEBRADO UN CONTRATO PARA EL PAGO DE SUS HONORARIOS POR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTES A LA ATENCIÓN MÉDICA</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>PROPORCIONADA AL ASEGURADO QUE PRESENTE ENFERMEDADES O ACCIDENTES CUBIERTOS POR ESTE CONTRATO.</p> <p>EN CASO QUE EL MÉDICO ELEGIDO LIBREMENTE POR EL ASEGURADO NO PERTENEZCA A LA RED DE LA ASEGURADORA, PAGARÁ VÍA REEMBOLSO A ÉSTE, LOS GASTOS PROCEDENTES QUE HAYA EROGADO PREVIAMENTE A CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO POR LA PÓLIZA, DENTRO DEL LÍMITE DE LOS TABULADORES DE HONORARIOS MÉDICOS ESTABLECIDOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS.</p> <p>ESTE BENEFICIO TAMBIÉN ES APLICABLE A TODOS LOS PRESTADORES DE SERVICIOS CON LOS QUE LA ASEGURADORA HA CELEBRADO UN CONVENIO.</p> <p>SMGM.- SALARIO MÍNIMO GENERAL MENSUAL VIGENTE EN EL DISTRITO FEDERAL.</p> <p>SUMA ASEGURADA.- ES EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA, ESTIPULADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, CONVENIDO PARA CADA COBERTURA Y APLICABLE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE Y OCURRIDO DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.</p> <p>URGENCIA MÉDICA O EMERGENCIA MÉDICA.- ES UNA ENFERMEDAD O LESIÓN IMPREVISTA, SÚBITA Y FORTUITA QUE PONE EN PELIGRO LA VIDA, UN ÓRGANO O UNA FUNCIÓN Y EXIGE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA.</p> <p>CONDICIONES GENERALES:</p> <p>COBERTURANACIONAL</p> <p>HONORARIOS QUIRÚRGICOS 24</p> <p>SMGM NIVEL HOSPITALARIO TODOS LOS HOSPITALES A NIVEL NACIONAL.</p> <p>SUMAS ASEGURADA 350</p> <p>SMGM POR CADA VIGENCIA</p> <p>DEDUCIBLE 1.5</p> <p>SMGMCOASEGURO 10%</p> <p>EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO CON SUMA ASEGURADA DE 50,000 USD POR EVENTO Y DEDUCIBLE DE 50 USD. ACCIDENTES SIN DEDUCIBLE NI COASEGURO</p> <p>GASTOS CUBIERTOS</p> <p>1. GASTOS DE HOSPITAL, REPRESENTADOS POR EL COSTO DE HABITACIÓN EN UN CUARTO PRIVADO ESTÁNDAR Y ALIMENTOS DE LA PERSONA HOSPITALIZADA.</p> <p>2. COSTO DE LA CAMA EXTRA PARA UN ACOMPAÑANTE DURANTE EL TIEMPO QUE</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>EL ASEGURADO SE ENCUENTRE INTERNADO EN EL HOSPITAL.</p> <p>3. MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS PARA EL ASEGURADO DENTRO O FUERA DEL HOSPITAL, SIEMPRE QUE LOS QUE SE ADQUIERAN AFUERA SEAN PRESCRITOS POR LOS MÉDICOS TRATANTES, ESTÉN RELACIONADOS CON EL PADECIMIENTO Y SE ANEXE COMPROBANTE O TICKET FISCAL DE LA FARMACIA CON LA RECETA. DICHO COMPROBANTE O TICKET DEBERÁ ESPECIFICAR EL NOMBRE DE CADA UNO DE LOS MEDICAMENTOS COMPRADOS Y CUMPLIR CON LOS REQUISITOS FISCALES APLICABLES.</p> <p>4. HONORARIOS MÉDICOS POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, ES EL VALOR MONETARIO DE LOS SERVICIOS MÉDICOS QUE LA INSTITUCIÓN HA FIJADO PARA EL PAGO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS O MÉDICAS POR CADA EVENTO CUBIERTO Y QUE QUEDARÁN SUJETOS A LOS PORCENTAJES ANOTADOS EN LA TABLA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (TABLA DE I.Q.), QUE DEBERÁ SER PRESENTADA PREVIAMENTE A LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO, COMO PARTE DE SU PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>4.1 LOS HONORARIOS POR CONSULTAS O VISITAS MÉDICAS, MÁXIMO UNA DIARIA POR ASEGURADO.</p> <p>4.2 LAS CONSULTAS O VISITAS MÉDICAS POST-OPERATORIAS, QUEDARÁN COMPRENDIDAS EN LOS HONORARIOS MÉDICOS POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR LO QUE NO SE CUBRIRÁN GASTOS ADICIONALES POR ESTOS CONCEPTOS.</p> <p>4.3 LOS HONORARIOS DE AYUDANTES E INSTRUMENTISTAS, EN SU CONJUNTO, SE CUBRIRÁN HASTA POR EL 35% (TREINTA Y CINCO POR CIENTO) DEL TOTAL PAGADO POR CONCEPTO DE HONORARIOS DEL CIRUJANO, CUBRIENDO CON EL 20% (VEINTE POR CIENTO) AL PRIMER</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>AYUDANTE, EN CASO Estrictamente necesario con el 10% (DIEZ POR CIENTO) AL SEGUNDO AYUDANTE Y 5% (CINCO POR CIENTO) AL INSTRUMENTISTA.</p> <p>4.4 LOS HONORARIOS DEL ANESTESISTA SE CUBRIRÁN HASTA EL 30% (TREINTA PORCIENTO) DEL TOTAL PAGADO POR CONCEPTO DE HONORARIOS DEL CIRUJANO.</p> <p>5. HONORARIOS DE ENFERMERAS LEGALMENTE AUTORIZADAS PARA EJERCER SU OFICIO, SIEMPRE QUE ESTOS SERVICIOS SEAN MÉDICAMENTE JUSTIFICADOS Y SEAN INDICADOS POR EL MÉDICO TRATANTE PARA LA CONVALECENCIA DOMICILIARIA, CON UN MÁXIMO DE TRES TURNOS DURANTE TREINTA DÍAS.</p> <p>6. SALA DE OPERACIONES, RECUPERACIÓN Y DE CURACIONES.</p> <p>7. EQUIPO DE ANESTESIA.</p> <p>8. TRANSFUSIONES, LOS INSUMOS PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE, PLASMA U OTROS DERIVADOS SANGUÍNEOS APLICACIÓN DE PLASMA, SUEROS Y OTRAS SUSTANCIAS SEMEJANTES, INDISPENSABLES PARA EL TRATAMIENTO DE UNA ENFERMEDAD Y/O ACCIDENTE CUBIERTO. SE CUBREN LAS PRUEBAS CRUZADAS DE LOS DONADORES DEFINITIVOS. SOLO POR UNIDAD APLICADA AL ASEGURADO. (PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD, BOLSA CUÁDRUPLE, ESTUDIO COMPLETO DE LA SANGRE DEL DONADOR, EXCLUYÉNDOSE, ESTUDIO MUESTRA PILOTO).</p> <p>9. GASTOS ORIGINADOS POR LA ESTANCIA DEL ASEGURADO EN TERAPIA INTENSIVA Y/O INTERMEDIA Y/O UNIDAD DE CUIDADOS CORONARIOS.</p> <p>10. ANÁLISIS DE LABORATORIO, ESTUDIOS DE RAYOS X, ISÓTOPOS RADIATIVOS, ELECTROCARDIOGRAFÍA, ELECTROENCEFALOGRAFÍA Y, CUALQUIER OTRO ESTUDIO INDISPENSABLE PARA EL TRATAMIENTO DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO, SIEMPRE QUE SÉA PRESCRITO POR EL MÉDICO TRATANTE Y QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON EL</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>PADECIMIENTO Y EXISTA UN DIAGNOSTICO DEFINITIVO.</p> <p>11. COMPRA O RENTA DE APARATOS ORTOPÉDICOS Y/O PRÓTESIS, ASÍ COMO PULMÓN ARTIFICIAL Y/O DISPOSITIVO MECÁNICO CARDIACO ARTIFICIAL (MARCAPASOS), QUE SE PRESCRIBAN POR EL MÉDICO TRATANTE A CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO LOS CUALES QUEDARÁN CUBIERTOS, HASTA EL GASTO USUAL Y ACOSTUMBRADO.</p> <p>12. GASTOS DE TRANSPORTE DE AMBULANCIA, TERRESTRE O AÉREA, DENTRO DE LA REPÚBLICA MEXICANA, EN CASO EstrictAMENTE NECESARIO Y POR INDICACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE, PARA TRASLADAR AL ASEGURADO AL CENTRO HOSPITALARIO MÁS CERCAÑO Y/O ADECUADO.</p> <p>EL TIPO DE AMBULANCIA QUE SE CUBRIRÁ, SERÁ DE ACUERDO A LA GRAVEDAD Y CIRCUNSTANCIAS QUE SE PRESENTEN EN CADA CASO, INCLUYENDO AMBULANCIA DE TERAPIA INTENSIVA, TERAPIA INTERMEDIA O ESTÁNDAR, SEGÚN SE REQUIERA.</p> <p>EL SERVICIO DE TRANSPORTACIÓN EN AMBULANCIA AÉREA SE PROPORCIONARÁ EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:</p> <p>TRASLADO DE AEROPUERTO A AEROPUERTO, CUANDO EL ASEGURADO PRESENTE UNA EMERGENCIA MÉDICA ORIGINADA POR UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO POR LA PRESENTE PÓLIZA Y QUE POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA SE CONSIDERE EstrictAMENTE NECESARIO POR NO PODER SER ATENDIDO EN EL LUGAR EN QUE OCURRIÓ ÉSTA.</p> <p>13. TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA, INHALOTERAPIA, FISIOTERAPIA Y/O QUIMIOTERAPIA, DERIVADOS DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO.</p> <p>14. TRATAMIENTOS MÉDICOS O QUIRÚRGICOS DE CARÁCTER RECONSTRUCTIVO, NO ESTÉTICO, QUE RESULTEN INDISPENSABLES A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE O ENFERMEDAD.</p> <p>15. TRATAMIENTOS DENTALES, ALVEOLARES, GINGIVALES O MAXILARES, QUE SEAN</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>INDISPENSABLES A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO, SIEMPRE Y CUANDO SE PRESENTEN RADIOGRAFÍAS DONDE SE HAGA CONSTAR EL DAÑO SUFRIDO A CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE.</p> <p>16. COBERTURA DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES:- ES AQUEL PADECIMIENTO:</p> <p>A) CUYOS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS SE HAYAN MANIFESTADO CON ANTERIORIDAD A LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, Y/O</p> <p>B) QUE SE HAYA INTEGRADO UN DIAGNÓSTICO MÉDICO PREVIO AL INICIO DE VIGENCIA, Y/O</p> <p>C) CUYOS SÍNTOMAS Y/O SIGNOS SEAN APARENTES A LA VISTA O QUE NO HAYAN PODIDO PASAR DESAPERCIBIDOS, Y/O</p> <p>D) POR EL CUAL SE HAYA EROGADO ALGÚN GASTO PARA SU TRATAMIENTO, ANTES DEL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.</p> <p>E) DICHO PADECIMIENTO SE CUBRIRÁ INDEPENDIENTEMENTE DE QUE EL PRIMER GASTO SE ORIGINE ANTES DEL INICIO DE LA PÓLIZA O DURANTE LA VIGENCIA; SIEMPRE Y CUANDO, O BIEN SI SE TRATA DEL PAGO COMPLEMENTARIO DE UN SINIESTRO CUBIERTO PREVIAMENTE POR OTRA ASEGURADORA. LOS PADECIMIENTOS PREEXISTENTES SE CUBRIRÁN ÚNICAMENTE DENTRO DE LA REPUBLICA MEXICANA.</p> <p>17. PAGO DE COMPLEMENTOS; QUEDARAN CUBIERTOS LOS GASTOS MÉDICOS QUE SE EROGUEN DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA, POR ENFERMEDADES Y/O ACCIDENTES INICIADOS EN VIGENCIAS ANTERIORES EN LAS PÓLIZAS CONTRATADAS DEL SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES POR "EL CONTRATANTE" CON OTRAS ASEGURADORAS, BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:</p> <p>A) LOS GASTOS MÉDICOS QUE SE EROGUEN, SIEMPRE Y CUANDO SEAN A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE Y/O ENFERMEDAD AMPARADA Y TRATADA, EN LAS PÓLIZAS DE LAS</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>VIGENCIAS ANTERIORES, CONTRATADAS POR "EL CONTRATANTE" PARA PROTEGER A LA MISMA COLECTIVIDAD DE LA PRESENTE PÓLIZA.</p> <p>B) PARA LOS EFECTOS DE ESTE BENEFICIO SERA NECESARIO QUE LA VIGENCIA DEL SEGURO NO HAYA SIDO INTERRUMPIDA NI EN LAS ASEGURADORAS ANTERIORES, NI EN EL CAMBIO CON "LA ASEGURADORA"</p> <p>C) LAS ENFERMEDADES O ACCIDENTES EN CASO DE SER RECONOCIDOS, NO SERÁN CONSIDERADOS COMO PADECIMIENTOS PREEXISTENTES.</p> <p>D) QUE LA ATENCIÓN MEDICA SE PRESTE EN TERRITORIO NACIONAL.</p> <p>18. COLECTIVIDAD ASEGURABLE Y COLECTIVIDAD ASEGURADA. LA COLECTIVIDAD ASEGURADA LA INTEGRAN LOS MIEMBROS DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE QUE HAYAN FIRMADO LOS CONSENTIMIENTOS RESPECTIVOS Y QUE APAREZCAN INSCRITOS EN EL REGISTRO DE ASEGURADOS, ASÍ COMO EL CÓNYUGE Y/O HIJOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS MENORES DE 25 AÑOS Y/O ASCENDIENTES DEL ASEGURADO TITULAR Y QUE SEAN REPORTADOS CON EL CARÁCTER DE ASEGURADO. LOS ASCENDIENTES SERÁN CUBIERTOS A TRAVÉS DE VÍA NÓMINA POR EL ASEGURADO TITULAR.</p> <p>19. ALTAS DE ASEGURADOS. MIENTRAS ESTÉ EN VIGOR LA PÓLIZA, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA INCLUIRÁ BAJO LA PROTECCIÓN DE LA MISMA, CON SUJECCIÓN A SUS ESTIPULACIONES, A NUEVOS MIEMBROS EN LA COLECTIVIDAD ASEGURADA, PARA LO CUAL EL CONTRATANTE DEBERÁ SOLICITARLO POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, INDICÁNDOLE LA PROTECCIÓN QUE LE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LO CONVENIDO EN LA PÓLIZA Y EL CARÁCTER CON EL QUE INGRESARÁ A LA COLECTIVIDAD ASEGURADA. CAUSARÁN ALTA EN ESTA PÓLIZA, LOS ASEGURADOS TITULARES QUE POSTERIORMENTE AL INICIO DE VIGENCIA DE LA MISMA, INGRESEN A LA</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>COLECTIVIDAD ASEGURADA, OBLIGÁNDOSE LA DEPENDENCIA CONTRATANTE A COMUNICARLO POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA. SI EL ASEGURADO TITULAR DETERMINA INCREMENTAR COBERTURAS, POTENCIAR SU SUMA ASEGURADA Y/O ASEGURAR A SU CÓNYUGE Y/O HIJOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O ASCENDIENTES, LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES SERÁN IGUALES A LA COBERTURA DEL TITULAR Y LA MODIFICACIÓN Y/O ALTA QUEDARÁ REGISTRADA A PARTIR DE LA FECHA DE SOLICITUD DEL ASEGURADO TITULAR A LA ASEGURADORA. ESTAS MODIFICACIONES NO SON RETROACTIVAS A LA FECHA DE INICIO DE SU PRIMERA PÓLIZA Y/O CERTIFICADO INDIVIDUAL, NI A SU FECHA DE ALTA EN EL SEGURO.</p> <p>20. BAJAS DE ASEGURADOS. CAUSARÁN BAJA, AQUELLAS PERSONAS QUE HAYAN DEJADO DE PERTENECER A LA COLECTIVIDAD ASEGURADA, ASÍ COMO EL CÓNYUGE Y/O HIJOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O ASCENDIENTES, PARA LO CUAL LA DEPENDENCIA CONTRATANTE COMUNICARÁ DE INMEDIATO Y POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, ENTENDIÉNDOSE QUE LOS BENEFICIOS DEL SEGURO PARA ESTAS PERSONAS CESARÁN DESDE EL MOMENTO DE LA SEPARACIÓN.</p> <p>21. OBLIGACIONES DE ÉL CONTRATANTE RESPECTO A MOVIMIENTOS DE ASEGURADOS.</p> <p>A) DAR DE ALTA EN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE, EN EL MOMENTO DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA, REÚNAN LAS CARACTERÍSTICAS NECESARIAS PARA FORMAR PARTE DE LA COLECTIVIDAD ASEGURADA Y A LAS PERSONAS QUE CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA COBERTURA REÚNAN REQUISITOS PREESTABLECIDOS AL MOMENTO DE LA ADJUDICACIÓN COMO PARTE DE SU PROPUESTA TÉCNICA.</p> <p>B) DAR AVISO A LA COMPAÑÍA</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>ASEGURADORA, DE CUALQUIER CAMBIO QUE SE PRODUZCA EN LA SITUACIÓN DE LOS ASEGURADOS Y QUE DÉ LUGAR A MODIFICACIONES EN LAS SUMAS ASEGURADAS, DE ACUERDO CON LA(S) REGLA(S) ESTABLECIDA(S) PARA DETERMINARLA(S). LAS MODIFICACIONES SURTIRÁN EFECTO DESDE LA FECHA DE CAMBIO DE CONDICIONES.</p> <p>22. SISTEMAS DE PAGO DE INDEMNIZACIONES: LOS SISTEMAS DE PAGO PREVISTOS EN EL SEGURO SON:</p> <p>A) PAGO DIRECTO</p> <p>I. PROGRAMACIÓN DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y/O TRATAMIENTOS.</p> <p>TRÁMITE.- LA PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍAS SE LLEVARÁ A CABO, CUANDO MENOS, CON CINCO DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN A LA INTERVENCIÓN O TRATAMIENTO; LAPSO EN EL QUE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA VALORARÁ LA INTERVENCIÓN Y/O EL TRATAMIENTO Y OTORGARÁ POR ESCRITO AL ASEGURADO LA AUTORIZACIÓN CORRESPONDIENTE QUE DEBE ENTREGAR EN EL ÁREA DE ADMISIÓN DEL HOSPITAL Y AL MÉDICO TRATANTE.</p> <p>II. REPORTE EN EL HOSPITAL.</p> <p>TRÁMITE.- EL BENEFICIO DE REPORTE EN EL HOSPITAL SE OTORGARÁ SI EL ASEGURADO AL MOMENTO DE INGRESAR AL HOSPITAL DE LA RED MÉDICA, PRESENTA EN LA ADMISIÓN DEL MISMO SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN Y SU ESTANCIA ES MAYOR A 24 HORAS.</p> <p>EL BENEFICIO TAMBIÉN OPERARÁ EN EL PAGO DE HONORARIOS MÉDICOS, EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN, SIEMPRE QUE EL MÉDICO TRATANTE FORME PARTE DE LA RED MÉDICA DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.</p> <p>PARA CONFIRMAR LA PROCEDENCIA DEL REPORTE EN EL HOSPITAL Y/O DEL MÉDICO TRATANTE, LA COMPAÑÍA ASEGURADORA POR CONDUCTO DE UN MÉDICO SUPERVISOR, DARÁ UNA CONSTANCIA INDICANDO EL CONCEPTO DE LOS GASTOS A CUBRIR POR PARTE DEL ASEGURADO Y SI EL MÉDICO TRATANTE FORMA PARTE DE LA RED MÉDICA.</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>B) REEMBOLSO.</p> <p>EN CASO DE QUE NO LLEGARAN A UTILIZAR LOS SERVICIOS DE HOSPITALES Y/O MÉDICOS QUE NO ESTÉN EN CONVENIO CON LA COMPAÑÍA ASEGURADORA POR EL ASEGURADO, LOS GASTOS EFECTUADOS POR EL ASEGURADO SE CUBRIRÁN MEDIANTE REEMBOLSO DE CONFORMIDAD A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN SU PROPUESTA TÉCNICA/ECONÓMICA.</p> <p>TRÁMITE.- EN CASO DE QUE LA RECLAMACIÓN PROCEDIERA A TRAVÉS DEL SISTEMA DE REEMBOLSO, EL ASEGURADO COMPROBARÁ A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA LA REALIZACIÓN DEL SINIESTRO, PRESENTANDO SU RECLAMACIÓN ACOMPAÑADA DE LAS FORMAS Y DOCUMENTACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE ENUMERAN Y EN LAS CUALES DEBERÁ CONSIGNAR TODOS LOS DATOS E INFORMES QUE EN LAS MISMAS SE INDICAN.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FORMATO DE DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE DEBIDAMENTE REQUISITADO Y FIRMADO. 2. FORMATO DE DECLARACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE DEBIDAMENTE REQUISITADO EN TODAS SUS PARTES Y FIRMADO. 3. FACTURAS ORIGINALES QUE SATISFAGAN LOS REQUISITOS FISCALES, DE CADA UNO DE LOS GASTOS QUE SE HAYAN HECHO. 4. LOS COMPROBANTES O TICKETS QUE SATISFAGAN LOS REQUISITOS FISCALES DE FARMACIA, ACOMPAÑADAS DE LA RECETA MÉDICA CORRESPONDIENTE, ESPECIFICANDO CADA UNO DE LOS MEDICAMENTOS COMPRADOS. 5. LOS RECIBOS DE HONORARIOS MÉDICOS Y/O QUIRÚRGICOS ESPECIFICARÁN CLARAMENTE EL CONCEPTO QUE SE ESTÁ COBRANDO. EN CASO DE QUE SE PRESENTE POR PRIMERA VEZ ALGÚN RECIBO EXPEDIDO POR UN MÉDICO QUE CON ANTERIORIDAD NO HUBIERA PARTICIPADO EN LA ATENCIÓN O TRATAMIENTO DEL ASEGURADO O ÉSTE NO APAREZCA MENCIONADO EN EL FORMATO DE DECLARACIÓN DEL 			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>MÉDICO TRATANTE, SERÁ NECESARIO UN INFORME DETALLADO Y CLARO DEL MISMO ACERCA DE SU INTERVENCIÓN.</p> <p>6. ESTUDIOS DE LABORATORIO Y/O GABINETE QUE SE HAYAN REALIZADO. EN EL CASO DE RADIOGRAFÍAS, TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, ULTRASONIDO, ELECTROENCEFALOGRAMA, ETC., SERÁ NECESARIO EL ORIGINAL O COPIA FOTOSTÁTICA DE LA INTERPRETACIÓN.</p> <p>7. EN TODOS AQUELLOS CASOS DE CIRUGÍA, EN LOS CUALES SE HAYA REALIZADO BIOPSIA O RESECCIÓN PARCIAL O TOTAL DE ALGÚN ÓRGANO, SERÁ NECESARIO EL REPORTE DE HISTOPATOLOGÍA.</p> <p>C) PAGO MIXTO. EL SISTEMA DE PAGO MIXTO SE REFIERE A AQUEL EN QUE PARTE DE LOS GASTOS GENERADOS POR EL ASEGURADO, A CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO, LA ASEGURADORA LOS LIQUIDA DIRECTAMENTE AL PRESTADOR DEL SERVICIO, DE CONFORMIDAD CON EL INCISO A) ANTERIOR, Y OTRA PARTE ES LIQUIDADADA POR EL PROPIO ASEGURADO, QUE PAGARÁ LA ASEGURADORA MEDIANTE EL SISTEMA DE REEMBOLSO, CON SUJECCIÓN A LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN LA PÓLIZA.</p> <p>D) PAGO COMPLEMENTARIO. EL SISTEMA DE PAGO COMPLEMENTARIO SE REFIERE A AQUEL EN QUE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO CON EL CUAL SE HUBIERA INICIADO UNA RECLAMACIÓN A CONSECUENCIA DE UNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE CUBIERTO, LOS GASTOS GENERADOS Y LIQUIDADOS POR EL ASEGURADO ANTES O DESPUÉS DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y/O QUIRÚRGICA AUTORIZADA POR LA ASEGURADORA, SE REEMBOLSAN CON SUJECCIÓN A LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA Y DE CONFORMIDAD CON EL SISTEMA DE PAGO QUE LE DIO ORIGEN.</p> <p>E) ACCIDENTE.- CUANDO LOS GASTOS EROGADOS POR EL ASEGURADO SEAN A CONSECUENCIA DE UN</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>ACCIDENTE CUBIERTO Y REBASEN EL DEDUCIBLE DEL CONTRATO, SE ELIMINARÁ EL PAGO DEL DEDUCIBLE Y DEL COASEGURO, SI LA ATENCIÓN MÉDICA SE REALIZA DENTRO DE LOS PRIMEROS NOVENTA DÍAS DE OCURRIDO EL MISMO.</p> <p>F) EMERGENCIA MÉDICA.- CUANDO EL ASEGURADO HAYA EROGADO GASTOS POR UNA EMERGENCIA MÉDICA Y ÉSTOS SE HUBIERAN EFECTUADO DURANTE EL PERÍODO DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL POR DICHA EMERGENCIA, SE ELIMINARÁ EL COASEGURO DE LOS GASTOS DERIVADOS DE LA EMERGENCIA, EN CASO DE QUE LA RECLAMACIÓN SEA PROCEDENTE.</p> <p>EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO, LA ASEGURADORA PAGARÁ A SU SUCESIÓN LOS GASTOS PROCEDENTES REEMBOLSABLES PENDIENTES DE PAGO.</p> <p>23. INDEMNIZACIÓN POR MORA.</p> <p>EN EL CASO DE QUE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA, NO OBSTANTE HABER RECIBIDO LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN QUE LE PERMITAN CONOCER EL FUNDAMENTO DE LA RECLAMACIÓN QUE LE HAYA SIDO PRESENTADA, NO CUMPLA CON LA OBLIGACIÓN DE PAGAR LA CANTIDAD PROCEDENTE EN LOS TÉRMINOS DEL ARTICULO 71 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR UNA INDEMNIZACIÓN POR MORA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 135 BIS DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS.</p> <p>UNIVERSO: SEGÚN RELACIÓN ANEXA, (ANEXO)</p> <p>2) CON 96 PERSONAS</p> <p>LÍMITE DE EDAD DE LOS ASEGURADOS.- PARA EFECTO DE ESTE CONTRATO, LAS EDADES LÍMITES DE ACEPTACIÓN Y DE RENOVACIÓN SON:</p> <p>A) ASEGURADO TITULAR, SESENTA Y NUEVE AÑOS; CANCELÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE AL SIGUIENTE ANIVERSARIO DE LA PRESENTE PÓLIZA EN QUE EL ASEGURADO CUMPLA LOS OCHENTA AÑOS.</p> <p>B) CÓNYUGE DEL ASEGURADO TITULAR,</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>SESENTA Y NUEVE AÑOS; CANCELÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE AL SIGUIENTE ANIVERSARIO DE LA PRESENTE PÓLIZA EN QUE EL ASEGURADO CUMPLA LOS OCHENTA AÑOS.</p> <p>C) HIJOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS VEINTICUATRO AÑOS DE EDAD, CANCELÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE AL SIGUIENTE ANIVERSARIO DE LA PRESENTE PÓLIZA EN QUE EL ASEGURADO CUMPLA LOS VEINTICINCO AÑOS DE EDAD.</p> <p>D) ASCENDIENTES DEL ASEGURADO TITULAR, SESENTA Y NUEVE AÑOS; CANCELÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE AL SIGUIENTE ANIVERSARIO DE LA PRESENTE PÓLIZA EN QUE EL ASEGURADO CUMPLA LOS OCHENTA AÑOS</p> <p>SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA PÓLIZA.- AUTOADMINISTRABLE CON AJUSTES AL FINAL DE LA VIGENCIA. SE PROPORCIONARÁ BASE DE DATOS DE ALTAS Y BAJAS MENSUALES (AL FINAL DE LA VIGENCIA), MEDIANTE LA EMISIÓN DE ENDOSOS.</p> <p>MONEDA.- QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE TODOS LOS PAGOS MENCIONADOS EN LA PÓLIZA, TANTO LOS QUE RECIBA, COMO LOS QUE HAGA LA ASEGURADORA SERÁN EFECTUADOS EN MONEDA NACIONAL.</p> <p>PRESCRIPCIÓN.- TODAS LAS ACCIONES QUE DERIVEN DEL CONTRATO DE SEGURO, PRESCRIBEN EN DOS AÑOS CONTADOS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 81 DE LA LEY SOBRE EL CONTRATO DE SEGURO, DESDE LA FECHA DEL ACONTECIMIENTO QUE LES DIO ORIGEN, SALVO LOS CASOS DE EXCEPCIÓN CONSIGNADOS EN EL ARTÍCULO 82 DE LA MISMA LEY.</p> <p>LA PRESCRIPCIÓN SE INTERRUMPIRÁ NO SOLAMENTE POR LAS CAUSAS ORDINARIAS, SINO TAMBIÉN POR EL NOMBRAMIENTO DE PERITOS O POR LA INICIACIÓN DEL PROCEDIMIENTO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 135 BIS DE LA LEY GENERAL DE SOCIEDADES MUTUALISTAS DE SEGUROS.</p> <p>NOTA.- SE DEBERÁ CONSIDERAR LA EMISIÓN DE UNA PÓLIZA, CON VIGENCIA DE LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 28 DE FEBRERO DE 2013 Y HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 14 DE FEBRERO DE 2014; EL LICITANTE</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>ADJUDICADO EXTENDERÁ CARTA DONDE ESPECIFICA QUE AMPLIARÁ LA COBERTURA, SIN COSTO PARA EL AYUNTAMIENTO, HASTA LAS 12:00 HORAS DEL DÍA 15 DE FEBRERO DEL 2014.</p> <p>LA VIGENCIA Y COBERTURAS SEÑALADAS EN ESTA PARTIDA, REPRESENTAN EL MÍNIMO DEL SERVICIO REQUERIDO, ENTREGANDO AL CONTRATANTE LOS CERTIFICADOS PERSONALIZADOS EN UN LAPSO NO MAYOR A 15 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA FECHA DE ADJUDICACIÓN.</p> <p>PERDIDA DEL DERECHO DE INDEMNIZACIÓN.- LAS OBLIGACIONES DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA QUEDARÁN EXTINGUIDAS:</p> <p>1.- SI SE DEMUESTRA QUE EL ASEGURADO O SUS REPRESENTANTES, CON EL FIN DE HACERLE INCURRIR EN ERROR, DISIMULAN O DECLARAN INEXACTAMENTE LOS HECHOS QUE EXCLUYAN O PUEDAN RESTRINGIR DICHAS OBLIGACIONES.</p> <p>2.- SI HUBIERE EN EL ACCIDENTE DOLO O MALA FE POR PARTE DEL ASEGURADO O SUS REPRESENTANTES.</p> <p>3.- SI SE DEMUESTRA QUE EL ASEGURADO O SUS REPRESENTANTES, CON EL FIN DE HACERLA INCURRIR EN ERROR, NO PROPORCIONAN OPORTUNAMENTE EN TÉRMINOS DE LEY Y DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN QUE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLICITE SOBRE LOS HECHOS RELACIONADOS CON EL SINIESTRO Y POR LOS CUALES PUEDAN DETERMINARSE LAS CIRCUNSTANCIAS DE SU REALIZACIÓN Y LAS CONSECUENCIAS DEL MISMO.</p> <p>COMPETENCIA.- EN CASO DE CONTROVERSIA, EL QUEJOSO DEBERÁ ACUDIR A LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DEL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS EN SUS OFICINAS CENTRALES O EN LAS DE SU DELEGACIÓN EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 68 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA DEL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS Y SI DICHO ORGANISMO NO ES DESIGNADO ARBITRO, SE PODRÁ ACUDIR A LOS TRIBUNALES COMPETENTES DEL DISTRITO JUDICIAL DE PUEBLA.</p> <p>ACEPTACIÓN DEL CONTRATO (ARTÍCULO 25 DE LA LEY SOBRE CONTRATO DE SEGURO).- SI EL CONTENIDO DE LA PÓLIZA O SUS MODIFICACIONES NO CONCORDAREN CON LA OFERTA, EL ASEGURADO PODRÁ PEDIR LA RECTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE DENTRO</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LA PÓLIZA. TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SE CONSIDERAN ACEPTADAS LAS ESTIPULACIONES DE LA PÓLIZA O DE SUS MODIFICACIONES. ESTE DERECHO SE HACE EXTENSIVO AL CONTRATANTE.</p> <p>COBERTURAS INCLUIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES</p> <p>COBERTURA DE PRIVILEGIO DE CONVERSIÓN CUALQUIER ASEGURADO QUE HAYA SIDO EXCLUIDO DE LA PÓLIZA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA BAJAS DE ASEGURADOS, TENDRÁ DERECHO A QUE, SI LO SOLICITA A "LA ASEGURADORA" POR ESCRITO, DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA DE LA PRESENTE PÓLIZA, LE SEA EXPEDIDA DE MANERA INDEPENDIENTE UNA PÓLIZA INDIVIDUAL DE GASTOS MÉDICOS MAYORES DE LAS QUE COMERCIALIZA "LA ASEGURADORA", QUEDANDO A SU CARGO EL PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SIN REQUERIRSE PARA ELLO PRUEBAS DE ASEGURABILIDAD.</p> <p>EN EL CASO DE QUE DICHO ASEGURADO YA CONTARA CON UNA RECLAMACIÓN, SE CONTINUARÁ CON EL PAGO DE LOS BENEFICIOS DE CONFORMIDAD CON LA CLÁUSULA CAMBIO DE PLAN, SIEMPRE Y CUANDO LE SEA EXPEDIDA UNA PÓLIZA DE GASTOS MÉDICOS MAYORES Y NO EXISTAN PERIODOS AL DESCUBIERTO. EN CASO DE QUE DICHO ASEGURADO NO DESEE CONTRATAR UNA PÓLIZA INDIVIDUAL, SE APLICARÁ LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA PERIODO DE BENEFICIO".</p> <p>COBERTURA DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES</p> <p>COBERTURA DE EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO PROTEGE A LOS ASEGURADOS CON COBERTURA NACIONAL DEL RIESGO DE SUFRIR ALGUNA ENFERMEDAD O ACCIDENTE QUE PUEDA SER CONSIDERADO COMO EMERGENCIA MÉDICA FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL, CUANDO ESTÉN REALIZANDO UN VIAJE DE PLACER O DE NEGOCIOS, POR UN PERIODO NO MAYOR A 90 DÍAS.</p> <p>CONSIDERÁNDOSE COMO EMERGENCIA MÉDICA, LA APARICIÓN REPENTINA DE UNA ALTERACIÓN EN LA SALUD DEL ASEGURADO, YA SEA POR UNA ENFERMEDAD O POR UN ACCIDENTE CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA, LA</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>CUAL SE MANIFIESTA A TRAVÉS DE SÍNTOMAS AGUDOS DE TAL SEVERIDAD, QUE PONEN EN PELIGRO LA VIDA DEL ENFERMO O ACCIDENTADO, SU INTEGRIDAD CORPORAL O LA VIABILIDAD DE ALGUNO DE SUS ÓRGANOS, POR LO CUAL REQUIERE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA E INGRESA POR EL ÁREA DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL O SANATORIO, DENTRO DE LAS 24 HORAS DE OCURRIDO DICHO PADECIMIENTO O ACCIDENTE "LA ASEGURADORA" CUBRIRÁ EL COSTO DEL MISMO AJUSTÁNDOLO PREVIAMENTE A LAS CONDICIONES CONSIGNADAS EN ESTA PÓLIZA.</p> <p>CUANDO DE ACUERDO CON EL CRITERIO DEL MÉDICO TRATANTE, EL TRATAMIENTO DE EMERGENCIA YA NO ES REQUERIDO, POR ESTAR ESTABILIZADA Y CONTROLADA LA CONDICIÓN PATOLÓGICA DEL PACIENTE O TRAUMÁTICA DEL PACIENTE, PUDIENDO ÉSTE CONTINUAR SU TRATAMIENTO EN SU DOMICILIO O LUGAR DE ORIGEN, EN ESE MOMENTO CESARÁ LA CONDICIÓN DE EMERGENCIA Y POR LO TANTO EL BENEFICIO DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>"LA ASEGURADORA" EFECTUARÁ EL PAGO DE LA RECLAMACIÓN DE ACUERDO A LA SUMA ASEGURADA VIGENTE PARA ESTA COBERTURA.</p> <p>GASTOS CUBIERTOS</p> <ol style="list-style-type: none"> SERVICIOS DE HOSPITAL.- CUARTO SEMIPRIVADO Y ALIMENTOS, MEDICAMENTOS, UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO, SALAS DE OPERACIÓN Y RECUPERACIÓN, SALA DE EMERGENCIA, SERVICIOS ESPECIALES DE ENFERMERÍA, ANÁLISIS DE LABORATORIOS, RAYOS X, ELECTROENCEFALOGRAMAS Y ELECTROCARDIOGRAMAS. SERVICIOS MÉDICOS.- VISITAS MÉDICAS, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA, ANESTESIA, SERVICIOS DE PRIMEROS AUXILIOS, ANÁLISIS DE LABORATORIOS Y RAYOS X. OTROS SERVICIOS.- AMBULANCIA TERRESTRE, TRANSFUSIONES, PRESCRIPCIONES MÉDICAS, OXÍGENO. <p>EXCLUSIONES Y LIMITACIONES EXCLUSIONES QUE FIGUREN EN ESTA PÓLIZA Y ENDOSOS ANEXOS A ÉSTA, ASÍ COMO:</p> <p>A) TODO TIPO DE GASTO REALIZADO</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>POR LOS ACOMPAÑANTES DEL ASEGURADO DURANTE LA INTERNACIÓN DE ÉSTE EN SANATORIOS U HOSPITALES.</p> <p>B) LAS EMERGENCIAS DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIGENCIA DE ESTE BENEFICIO, PARA CADA ASEGURADO.</p> <p>C) CUALQUIER TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN.</p> <p>D) SERVICIOS DE ENFERMERÍA FUERA DEL HOSPITAL.</p> <p>E) EL PARTO Y LA CESÁREA NO SERÁN CONSIDERADOS COMO EMERGENCIA MÉDICA EN NINGÚN CASO.</p> <p>F) LOS GASTOS DEL HOSPITAL O SANATORIO REPRESENTADOS POR EL COSTO DE LA HABITACIÓN Y ALIMENTOS, QUE QUEDARÁN LIMITADOS AL COSTO CORRESPONDIENTE A CUARTO SEMIPRIVADO.</p> <p>TODOS LOS GASTOS EFECTUADOS EN EL EXTRANJERO Y CUBIERTOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁN REEMBOLSADOS DE ACUERDO AL TIPO DE CAMBIO PARA SOLVENTAR OBLIGACIONES DENOMINADAS EN MONEDA EXTRANJERA PAGADERAS EN LA REPÚBLICA MEXICANA, PUBLICADO POR EL BANCO DE MÉXICO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EN LA FECHA EN QUE SE EROGARON DICHOS GASTOS.</p> <p>LA SUMA ASEGURADA DE ESTA COBERTURA, SERÁ EFECTIVA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DURANTE EL PERÍODO DE VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>COBERTURA DE PARTO NORMAL</p> <p>SE HACE CONSTAR QUE SE CUBRIRÁN LOS GASTOS EN QUE INCURRA LA ASEGURADA TITULAR O CÓNYUGE DEL ASEGURADO TITULAR ORIGINADOS POR LA ATENCIÓN DE UN PARTO, BAJO LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. GASTOS CORRESPONDIENTES ÚNICAMENTE A HOSPITALIZACIÓN Y HONORARIOS MÉDICOS INHERENTES A LA ATENCIÓN DEL PARTO. 2. GASTOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN DE LAS SIGUIENTES COMPLICACIONES DEL PARTO: EROSIÓN CERVICAL, INSERCIÓN VELAMENTOSA DEL 			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>CORDÓN UMBILICAL, LACERACIÓN DEL CANAL DEL PARTO, POLIHIDRAMNIOS Y OLIGOHIDRAMNIOS, RUPTURA, INVERSIÓN O ATONÍA UTERINA Y VÁRICES VULVARES Y VAGINALES. LAS CUALES SE CUBRIRÁN CON UNA SUMA ASEGURADA ADICIONAL DE 15 SMGM CON APLICACIÓN DE UN DIEZ POR CIENTO DE COASEGURO Y ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN UTILIZADO POR LA ASEGURADA.</p> <p>3. SÓLO SE CUBRIRÁ A LA ASEGURADA TITULAR O CÓNYUGE DEL ASEGURADO TITULAR, CUYA EDAD SE UBIQUE ENTRE LOS DIECIOCHOY LOSCUARENTA Y CINCO AÑOS.</p> <p>4. LOS GASTOS ORIGINADOS QUEDARÁN CUBIERTOS SIEMPRE Y CUANDO OCURRA DESPUÉS DE 10 MESES DE LA FECHA EN LA QUE SE HAYA DADO DE ALTA EN LA PÓLIZA.</p> <p>5. LOS HONORARIOS MÉDICOS/QUIRÚRGICOS Y GASTOS DE HOSPITALIZACIÓN, SE CUBRIRÁN HASTA POR \$15,000.00 (QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N.), EN ESTA COBERTURA SE INCLUIRÁN EN LA MISMA SUMA ASEGURADA, LOS GASTOS DEL <u>RECIÉN NACIDO SANO</u>, COMO ES LA ESTANCIA EN CUNERO FISIOLÓGICO, INCUBADORA, TAMIZ METABÓLICO, PARA EL CASO DE LA ATENCIÓN DEL MÉDICO PEDIATRA OPERARÁ UN LÍMITE DE 1 SMGM; LOS GASTOS DEL RECIÉN NACIDO SANO OPERARÁN SIEMPRE Y CUANDO, LA MADRE TENGA 10 MESES DE ASEGURADA; EN CADA RECLAMACIÓN APLICARÁ UN DIEZ POR CIENTO DE COASEGURO Y ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN UTILIZADO POR LA ASEGURADA.</p> <p>6. LA COBERTURA SÓLO SERÁ APLICABLE A LOS GASTOS EROGADOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL.</p> <p>7. HONORARIOS MÉDICOS/QUIRÚRGICOS SUJETOS AL LÍMITE DE SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE BENEFICIO, CON APLICACIÓN DEL</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>COASEGURO CONTRATADO Y ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN UTILIZADO POR LA ASEGURADA.</p> <p>8. LA OPERACIÓN CESÁREA QUEDA CUBIERTA Y EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 3 DEL APARTADO ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS CUBIERTOS CON PERIODO DE ESPERA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.</p> <p>9. LOS GASTOS DERIVADOS DE LAS SIGUIENTES COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO: INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CON MOTIVO DE EMBARAZO EXTRAUTERINO, TOXICOSIS GRAVÍDICA Y ECLAMPSIA, MOLA HIDATIFORME (EMBARAZO MOLAR) Y FIEBRE PUERPERAL, QUEDAN CUBIERTOS Y EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 4 DEL APARTADO ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS CUBIERTOS CON PERIODO DE ESPERA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.</p> <p>ESTA COBERTURA NO AMPARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> * HONORARIOS DE AYUDANTE DEL GINECÓLOGO. * CONTROL, VIGILANCIA Y ATENCIÓN PRENATAL, TAL COMO CONSULTAS DE CONTROL DEL EMBARAZO, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y DE GABINETE, MEDICAMENTOS, COMPLEMENTOS VITAMÍNICOS, ENTRE OTROS. * GASTOS O TRATAMIENTOS DEL RECIÉN NACIDO SANO, COMO INCUBADORA, CUNEROS, HONORARIOS DEL PEDIATRA, CIRCUNCISIÓN, PERFORACIÓN DEL LÓBULO DE LA OREJA, PAÑALES DESECHABLES, SERVICIO DE FOTOGRAFÍA, GASTOS DE REGISTRO Y/O BAUTIZO, ENTRE OTROS. <p>LA VIGENCIA DE ESTE BENEFICIO TERMINARÁ AL OCURRIR CUALQUIERA DE LOS EVENTOS SIGUIENTES:</p> <p>1. CONCLUIR LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y/O CERTIFICADO INDIVIDUAL, POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS EN ELLA CONVENIDAS.</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>2. LA CANCELACIÓN DEL PRESENTE BENEFICIO.</p> <p>ABORTO INVOLUNTARIO.- SE CUBRIRÁN LOS GASTOS EN QUE INCURRA LA ASEGURADA TITULAR O CÓNYUGE DEL ASEGURADO TITULAR ORIGINADOS POR LA ATENCIÓN DE UN ABORTO INVOLUNTARIO BAJO LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. GASTOS CORRESPONDIENTES A HOSPITALIZACIÓN Y HONORARIOS MÉDICOS INHERENTES AL EVENTO. 2. SE CONSIDERARÁ COMO ABORTO INVOLUNTARIO, A LA INTERRUPCIÓN ESPONTÁNEA DE UN EMBARAZO ANTES DE QUE EL DESARROLLO FETAL HAYA ALCANZADO LAS 20 SEMANAS DE LA GESTACIÓN O SE LOGRE LA VIABILIDAD DEL PRODUCTO. SÓLO SE CUBRIRÁ SI SU ACONTECIMIENTO ES INVOLUNTARIO PARA LA ASEGURADA Y SU REALIZACIÓN SE ACREDITA MEDIANTE LOS CORRESPONDIENTES ESTUDIOS DE LABORATORIO Y/O GABINETE (INCLUYE ABORTO DIFERIDO O HUEVO MUERTO O RETENIDO). 3. SÓLO SE CUBRIRÁ A LA ASEGURADA TITULAR O CÓNYUGE DEL ASEGURADO TITULAR, CUYA EDAD SE UBIQUE ENTRE LOS DIECIOCHO Y LOS CUARENTA Y CINCO AÑOS. 4. LOS GASTOS ORIGINADOS QUEDARÁN CUBIERTOS SIEMPRE Y CUANDO EL PERÍODO DE GESTACIÓN OCURRA DESPUÉS DE 10 MESES DE LA FECHA EN LA QUE SE HAYA DADO DE ALTA EN LA PÓLIZA. 5. LOS HONORARIOS MÉDICOS/QUIRÚRGICOS Y GASTOS DE HOSPITALIZACIÓN, SE CUBRIRÁN HASTA POR \$15,000.00 (QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N.), CON APLICACIÓN DE UN DIEZ POR CIENTO DE COASEGURO Y ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN UTILIZADO POR LA ASEGURADA. 6. LA COBERTURA SÓLO SERÁ APLICABLE A LOS GASTOS EROGADOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL. 7. HONORARIOS MÉDICOS/QUIRÚRGICOS SUJETOS AL LÍMITE DE SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE 			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>BENEFICIO, CON APLICACIÓN DEL COASEGURO CONTRATADO Y ELIMINACIÓN DEL DEDUCIBLE, INDEPENDIENTEMENTE DEL SISTEMA DE PAGO DE INDEMNIZACIÓN UTILIZADO POR LA ASEGURADA.</p> <p>8. LA OPERACIÓN CESÁREA QUEDA CUBIERTA Y EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 3 DEL APARTADO ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS CUBIERTOS CON PERIODO DE ESPERA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.</p> <p>9. LOS GASTOS DERIVADOS DE LAS SIGUIENTES COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO O PUERPERIO: INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA CON MOTIVO DE EMBARAZO EXTRAUTERINO, TOXICOSIS GRAVÍDICA Y ECLAMPSIA, MOLA HIDATIFORME (EMBARAZO MOLAR) Y FIEBRE PUERPERAL, QUEDAN CUBIERTOS Y EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 4 DEL APARTADO ENFERMEDADES Y TRATAMIENTOS CUBIERTOS CON PERIODO DE ESPERA DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.</p> <p>ESTA COBERTURA NO AMPARA:</p> <ul style="list-style-type: none"> * HONORARIOS DE AYUDANTE DEL GINECÓLOGO. * CONTROL, VIGILANCIA Y ATENCIÓN PRENATAL, TAL COMO CONSULTAS DE CONTROL DEL EMBARAZO, ESTUDIOS DE LABORATORIO Y DE GABINETE, MEDICAMENTOS, COMPLEMENTOS VITAMÍNICOS, ENTRE OTROS. <p>LA VIGENCIA DE ESTE BENEFICIO TERMINARÁ AL OCURRIR CUALQUIERA DE LOS EVENTOS SIGUIENTES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. CONCLUIR LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y/O CERTIFICADO INDIVIDUAL, POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS EN ELLA CONVENIDAS. 2. <p>LA CANCELACIÓN DEL PRESENTE BENEFICIO.</p> <p>COBERTURA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD</p> <p>SE RECONOCE LA ANTIGÜEDAD DE CADA ASEGURADO A PARTIR DE LA FECHA DE ALTA A LA COLECTIVIDAD ASEGURADA DE LA CUAL ESTA PÓLIZA HACE REFERENCIA, CONSIGNANDO ÉSTA ANTIGÜEDAD COMO LA</p>			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DE LA PRIMERA PÓLIZA Y/O CERTIFICADO INDIVIDUAL DE GASTOS MÉDICOS MAYORES, EXPEDIDO AL ASEGURADO POR UNA INSTITUCIÓN MEXICANA DE SEGUROS, SIEMPRE Y CUANDO HAYA TENIDO PERÍODOS CONTINUOS DE COBERTURA DESDE ESA FECHA Y HASTA LA FECHA DE ALTA A ESTA PÓLIZA, CONFORME A LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EL RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD SE OTORGA ÚNICAMENTE PARA REDUCIR O ELIMINAR EL PERÍODO DE ESPERA DE AQUELLAS COBERTURAS SUJETAS A DICHA CONDICIÓN. EL PLAZO DE REDUCCIÓN O ELIMINACIÓN SE EFECTUARÁ DE ACUERDO AL PERÍODO RECONOCIDO POR "LA ASEGURADORA". 2. NO EQUIVALE NI ES COMPUTABLE PARA CONCEDER LA COBERTURA DE PREEXISTENCIA. EN TODO CASO, LOS PADECIMIENTOS PREEXISTENTES SE CUBRIRÁN DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE LA COBERTURA DE PADECIMIENTOS PREEXISTENTES, DE ESTA PÓLIZA. 3. NO SE DARÁ CONTINUIDAD NI SE EFECTUARÁN PAGOS CORRESPONDIENTES A TRATAMIENTOS POR LOS QUE SE HAYAN EROGADO GASTOS ANTES DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA CON "LA ASEGURADORA" O DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO INDIVIDUAL. 4. NO EQUIVALE NI ES COMPUTABLE PARA CUBRIR LOS GASTOS QUE SE EROGUEN PROVENIENTES DE MALFORMACIONES O PADECIMIENTOS CONGÉNITOS. 5. NO EQUIVALE NI ES COMPUTABLE PARA CUBRIR EL EVENTO DE PARTO, SI LA GESTACIÓN OCURRIÓ CON ANTERIORIDAD A LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y/O DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO INDIVIDUAL. EN TODO CASO, EL PARTO SE CUBRIRÁ DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DE LA COBERTURA DE PARTO NORMAL DE ESTA PÓLIZA. 6. SI LA DOCUMENTACIÓN CON LA CUAL SE RESPALDA EL PERÍODO CUBIERTO EN OTRA ASEGURADORA, NO SE PRESENTA AL CONTRATAR LA PÓLIZA, EL RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD ESTARÁ CONDICIONADO A LA ACEPTACIÓN POR PARTE DE "LA 			

METLIFE MÉXICO, S.A.						
PARTIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS SERVICIOS	PERIODO DEL SERVICIO	PERIODO DE GARANTÍA	PRECIO TOTAL POR EL PERIODO DEL SERVICIO
			<p>ASEGURADORA*</p> <p>LAS COBERTURAS SOLICITADAS: 96</p> <p>EL LISTADO QUE SE ANEXA ES PARA COTIZAR Y EL MISMO PARA SU EMISIÓN.</p> <p>ELABORACIÓN DE UNA FERIA DE LA SALUD PARA TODAS AQUELLAS CONDICIONES NO ESTABLECIDAS O ESPECIFICADAS EN LAS BASES DE LA PRESENTE LICITACIÓN, SUS ANEXOS Y EN LAS MODIFICACIONES DERIVADAS DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, OPERARÁN DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES OFRECIDAS POR LA ASEGURADORA ADJUDICADA, SIEMPRE Y CUANDO NO CONTRAVENGAN CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES</p>			

CUARTA.- DEL IMPORTE TOTAL.

LAS PARTES convienen que el Monto Total por la prestación del servicio objeto del presente contrato, asciende a la cantidad de \$1'047,984.57 (Un millón cuarenta y siete mil novecientos ochenta y cuatro pesos 57/100 M.N.), más el Impuesto al Valor Agregado por la cantidad de \$167,677.53 (Ciento sesenta y siete mil seiscientos setenta y siete pesos 53/100 M.N.), cantidades que sumadas dan un total de \$1'215,662.10 (Un millón doscientos quince mil seiscientos sesenta y dos pesos 10/100 M.N.).

QUINTA.- DE LA FORMA DE PAGO.

LAS PARTES en este acto convienen que el pago por la adquisición del bien objeto de este Contrato, se efectuará de la siguiente forma:

- I. **"EL CONTRATANTE"**, cubrirá el importe total a que se refiere la Cláusula Cuarta en dos exhibiciones durante los 30 días naturales posteriores al inicio de vigencia de cada ejercicio fiscal, a la presentación de la factura debidamente requisitada, previa revisión del servicio y a entera satisfacción de la Unidad Responsable.

Un primer pago, durante los 30 días del mes de marzo de 2013, correspondiente al periodo que inicia a las 12:00 horas del día 28 de febrero de 2013 y termina a las 24:00 horas del día 31 de diciembre del 2013 de la manera siguiente:

\$1'057,097.48 (Un millón cincuenta y siete mil noventa y siete pesos 48/100 M.N.) I.V.A. Incluido.

Un segundo pago, durante los 30 días del mes de enero de 2014, correspondiente al periodo que inicia a las 0:00 horas del día 01 de enero de 2014 y termina a las 24:00 horas del día 14 de febrero de 2014, más la ampliación de cobertura sin costo hasta las 12:00 horas del día 15 de febrero de 2014 de la manera siguiente:

\$158,564.62 (Ciento cincuenta y ocho mil quinientos sesenta y cuatro pesos 62/100 M.N.) I.V.A. Incluido.

- II. Los pagos descritos en la fracción anterior se efectuará a **"EL PROVEEDOR"** por medio de transferencia de recursos a la cuenta y CLABE que para tal efecto éste le indique a **"EL CONTRATANTE"** o bien mediante cheque, a juicio de este último previa presentación de la factura respectiva a nombre del Municipio de Puebla, siempre que se haya entregado los bienes a entera satisfacción de **"EL CONTRATANTE"**; dicha factura deberá cumplir con los requisitos legales que exija la Tesorería Municipal y la legislación fiscal aplicable; y
- III. Los pagos se tramitarán por conducto de la Unidad Responsable en la Tesorería Municipal ubicada en Avenida Reforma número 113, Centro Histórico, Puebla, Puebla.

SEXTA.- DEL INCREMENTO Y LOS PAGOS EN EXCESO.

"LAS PARTES" convienen que no habrá incremento en la cantidad por concepto de pago de la prestación de servicios materia de este Contrato, sobre los costos fijos del mismo a que hacen referencia la Cláusula Cuarta.

Tratándose de pagos en exceso que haya recibido **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, éste se obliga a reintegrarlos en el domicilio citado en el párrafo último de la Cláusula inmediata anterior, más los intereses generados que serán calculados por la Tesorería Municipal, mismos que se computarán por días naturales desde la fecha del pago en exceso, hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL CONTRATANTE"**.

SÉPTIMA.- DE LAS OBLIGACIONES DE "EL PRESTADOR DE SERVICIOS".

Para el cumplimiento del objeto del presente Contrato **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** se obliga a:

- I. Prestar a **"EL CONTRATANTE"**, el servicio conforme a los requerimientos establecidos en la conforme a lo establecido en las Clausulas Segunda y Tercera del presente instrumento;
- II. Informar a **"EL CONTRATANTE"** de cualquier anomalía que se presente durante la prestación de los servicios, en cuanto impida o dificulte la prestación de los mismos;

- III. Adoptar las medidas de seguridad necesarias con relación a la ejecución de los servicios por realizar;
- IV. Mantener la realización de los servicios derivados del presente contrato, en forma confidencial;
- V. Responsabilizarse de la honradez, buena conducta, eficiencia y absoluta discreción del personal que emplee en la ejecución de los servicios;
- VI. Comunicar por escrito oportunamente a **"EL CONTRATANTE"** cualquier cambio de domicilio;
- VII. Proporcionar a **"EL CONTRATANTE"** el número de cuenta bancaria o la CLABE para la transferencia, en el caso de que este decida realizar el pago por esa vía;
- VIII. Responder por los servicios faltantes, por los defectos y vicios ocultos que pudieren presentar los servicios objeto del presente contrato;
- IX. Presentar a **"EL CONTRATANTE"** o a la Unidad Responsable un informe mensual o cuando estas se lo requieran, que incluya una descripción pormenorizada de las actividades realizadas con motivo de la ejecución de los servicios objeto del presente contrato;
- X. Presentar a **"EL CONTRATANTE"** en el plazo establecido en la cláusula Novena del presente contrato, la garantía de cumplimiento; y
- XI. Cumplir con las demás obligaciones establecidas en el presente contrato, las que deriven de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, así como las demás disposiciones legales, técnicas, reglamentarias y administrativas que resulten aplicables en la realización de los servicios contratados.

OCTAVA.- DE LAS OBLIGACIONES DE "EL CONTRATANTE".

Para el cumplimiento del objeto del presente contrato **"EL CONTRATANTE"** se obliga a:

- I. Pagar a **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, la cantidad fijada en la Cláusula Cuarta por concepto de pago, en los términos previstos en la Cláusula Quinta ambas del presente instrumento;
- II. Dar seguimiento al cumplimiento del objeto del presente Contrato por conducto de la Unidad Responsable; y
- III. Las demás que deriven del presente contrato.

NOVENA.- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y POSIBLES VICIOS OCULTOS.

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" se compromete a entregar a **"EL CONTRATANTE"** a más tardar dentro de los cinco días naturales siguientes a que se firme el presente contrato, póliza de fianza, cheque certificado o cheque de caja, expedida por quien legalmente esté facultado para ello, a favor de la Tesorería del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla, por el 10% (diez por ciento) del monto total del Contrato, para garantizar el cumplimiento y posibles vicios ocultos del presente contrato, lo anterior en términos de lo establecido por el artículo 126 fracción III, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

DÉCIMA.- DE LA GARANTÍA DEL SERVICIO.

El periodo de garantía ofertado por **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** es de las 12:00 horas del 28 de febrero de 2013 y hasta las 24:00 horas del 14 de febrero de 2014, contemplando la ampliación de la cobertura de la póliza hasta las 12:00 horas del 15 de febrero de 2014.

DÉCIMA PRIMERA.- DE LA CESIÓN DE DERECHOS.

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" no podrá conferir, ceder ni transmitir los derechos y obligaciones que a su cargo se deriven del presente contrato, en forma parcial ni total, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso deberá contar con el consentimiento por escrito de **"EL CONTRATANTE"**.

DÉCIMA SEGUNDA.- DE LAS RELACIONES LABORALES.

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS", conviene y acepta que en atención al origen del presente contrato, no se establecen ni derivan del mismo, en ningún caso, relaciones laborales; asimismo, el personal empleado por **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, para el cumplimiento del objeto de este contrato, se entenderá relacionado exclusivamente con él, por ende **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** asumirá la responsabilidad por este concepto de acuerdo a las disposiciones legales en materia del trabajo y seguridad social, y en ningún caso **"EL CONTRATANTE"** será considerado como empleador solidario o sustituto.

DÉCIMA TERCERA.- DE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.

"EL CONTRATANTE" podrá rescindir el presente Contrato administrativamente de pleno derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 122 en relación con los diversos 123 y 125 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, sin necesidad de declaración judicial y sin responsabilidad para éste, cuando concurren los siguientes casos:

- I. Si **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** no inicia la prestación de los servicios objeto del presente Contrato en la fecha pactada;
- II. Si **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, no presta los servicios objeto de este Contrato en las condiciones, términos, características y calidad pactados en el mismo;
- III. Si **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** suspende injustificadamente la prestación de servicios objeto del presente documento;
- IV. Si **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, no otorga a **"EL CONTRATANTE"** los informes que éste le requiera con relación a la prestación de servicios contratados;
- V. Si **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, es declarado sujeto a concurso mercantil o en estado de quiebra; y
- VI. En caso de incumplimiento de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, a cualquiera de las obligaciones derivadas del presente contrato.

"EL CONTRATANTE" podrá optar entre demandar el cumplimiento del contrato, o bien, declarar la rescisión administrativa del mismo; asimismo, **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** conviene en pagar los daños y perjuicios a que hubiere lugar.

En el caso de que sea **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** quien pretenda dar por rescindido este Contrato por causas de incumplimiento imputables a **"EL CONTRATANTE"**, deberá obtener declaración judicial favorable, siendo requisito indispensable agotar previamente el procedimiento de conciliación establecido en el artículo 147 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

DÉCIMA CUARTA.- DE LAS PENAS CONVENCIONALES.

"EL CONTRATANTE", tendrá la facultad de verificar el cumplimiento por parte de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** de sus obligaciones adquiridas al amparo de este contrato, en los términos acordados; **"EL CONTRATANTE"** podrá optar por aplicar penas convencionales de acuerdo a lo previsto por el artículo 110 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, en caso de determinar que existen los siguientes eventos:

- I. Cuando **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** se atrase en la entrega de los servicios objeto del presente contrato; y
- II. Cuando **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** preste los servicios con diferentes características o calidad a lo pactado;

"LAS PARTES", convienen y aceptan en fijar como pena convencional, para cualquiera de los eventos de incumplimiento, la cantidad correspondiente al 1% (uno por ciento) sobre el monto total de los servicios objeto del presente no entregados a tiempo o bien entregados con características o calidad distintas a lo pactado, cuantificando la pena por cada día natural hasta la entrega a entera satisfacción de **"EL CONTRATANTE"**; asimismo en caso de que la aplicación sume el 10% (diez por ciento) del monto total del contrato **"EL CONTRATANTE"** podrá rescindirlo. Tratándose del supuesto previsto en la fracción II de la presente cláusula, **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"** además deberá sustituir los servicios conforme a las características contratadas.

Esta Cláusula se aplicará independientemente de las sanciones a que haya lugar en términos de los artículos 135, 136 fracciones III y IV, 137, 138 y 142 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

DÉCIMA QUINTA.- DE LA SUSPENSIÓN.

"EL CONTRATANTE" podrá suspender total o parcialmente y en forma temporal la vigencia del presente Contrato, en términos de lo previsto por el artículo 121 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, cuando exista causa justificada, debiendo hacerlo del conocimiento por escrito de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, una vez que se haya definido la suspensión, la vigencia no podrá ser modificada ni prorrogada por tiempo indefinido.

DÉCIMA SEXTA.- DE LA TERMINACIÓN ANTICIPADA.

"EL CONTRATANTE", podrá terminar en forma anticipada el presente contrato, en los siguientes casos:

- I. Cuando concurren razones de interés general;
- II. En caso de existir causas justificadas, que extingan la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados o hagan imposible la continuación de la vigencia del mismo, y se demuestre que en caso contrario, se causaría un daño o perjuicio grave al Municipio; y
- III. Cuando no sea posible determinar la temporalidad de la suspensión a que se refiere la Cláusula anterior.

DÉCIMA SÉPTIMA.- CONFIDENCIALIDAD.

De ser necesario **"EL CONTRATANTE"** pondrá a disposición de **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, la documentación e información necesaria que sea considerada confidencial para el debido cumplimiento de los servicios objeto de este contrato, por lo que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, se obliga a no divulgarla,

bajo pena de responder de los daños y perjuicios que le pudiera ocasionar a **"EL CONTRATANTE"**, con independencia de las sanciones civiles o penales en las que **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, o cualquiera de sus funcionarios, empleados o agentes pudiera incurrir.

Para estos efectos se considerará como información confidencial, toda aquella documentación e información de carácter industrial, comercial, operativa, contable, legal, financiera, corporativa, de mercadotecnia, de ventas, métodos, procesos, formas de distribución, comercialización, formulas, técnicas, productos, maquinarias, mejoras, diseños, descubrimientos, estudios, compilaciones, programas de software, hardware, folletos, gráficas, o cualquier otro tipo de información, propiedad de **"EL CONTRATANTE"** a la que tenga acceso **"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"**, misma que podrá constar en documentos, fórmulas, cintas magnéticas, documentos impresos, medios electrónicos de cualquier tipo, programas de computadora, diskettes, discos magnéticos, películas o cualquier otro material o instrumentos similares que retengan información técnica, financiera, de mercadotecnia, de análisis, compilaciones, estudios, gráficas, información contable, legal o de cualquier otro tipo.

DÉCIMA OCTAVA.- DE LAS MODIFICACIONES.

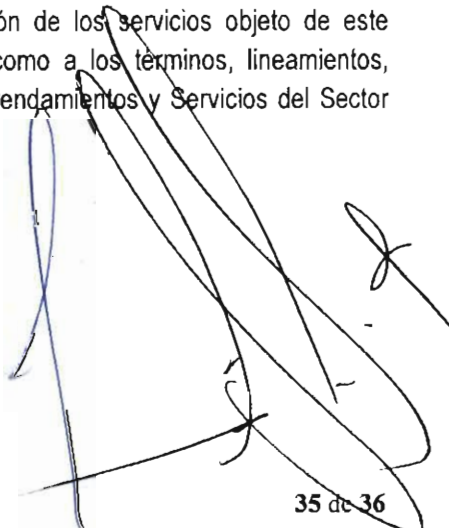
Las modificaciones que en su caso **"LAS PARTES"** acuerden, se realizarán en términos de lo previsto por la Sección Dos "Modificaciones a los Contratos", del Capítulo I "De los Contratos", del Título Quinto "Contratación", de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal.

DÉCIMA NOVENA.- DE LA VIGENCIA.

El presente Contrato, entrará en vigor a partir de su suscripción y concluirá con la prestación de los servicios en el plazo establecido en la cláusula Segunda del presente contrato, a entera satisfacción de **"EL CONTRATANTE"** y pago correspondiente.

VIGÉSIMA.- DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE.

"LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para la ejecución de los servicios objeto de este contrato, a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, así como a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público Estatal y Municipal, y demás disposiciones legales aplicables.

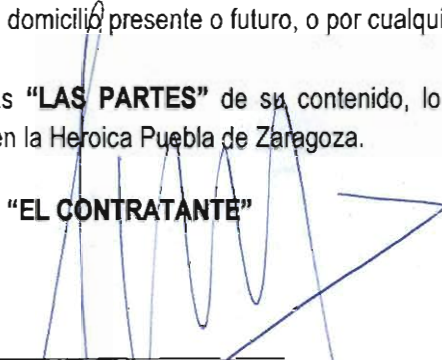


VIGÉSIMA PRIMERA.- DE LA JURISDICCIÓN Y TRIBUNALES COMPETENTES.

Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, **"LAS PARTES"** se someten expresamente a la jurisdicción y competencia de los Tribunales de la Ciudad de Puebla, por lo tanto renuncian al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio presente o futuro, o por cualquier otra causa.

Leído el presente contrato y enteradas **"LAS PARTES"** de su contenido, lo firman por quintuplicado, el veintiocho de febrero de dos mil trece, en la Heroica Puebla de Zaragoza.

"EL CONTRATANTE"



LIC. INIGO OCHOJO ROJO
SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN
Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

"UNIDAD RESPONSABLE"



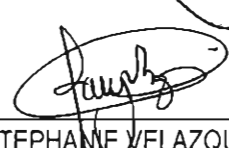
ING. RAFAEL MORALES VARGAS
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

"ASISTE"



MTRO. LUIS FERNANDO JIMÉNEZ Y FLORES
DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS"



C. GUADALUPE STEPHANE VELAZQUEZ CALDERON
APODERADA LEGAL
"METLIFE MÉXICO", S.A.

LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN CORRESPONDEN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CELEBRADO POR EL MUNICIPIO DE PUEBLA Y "METLIFE MÉXICO", S.A. EL VEINTIOCHO DE FEBRERO DE DOS MIL TRECE.
M'LFJYF/L'FGV/L'ASR.