



CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO 2022, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL DOCTOR MARCO ANTONIO HERNÁNDEZ CARRILLO, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL Y, POR LA OTRA, LA EMPRESA HOSPITAL ARANDA DE LA PARRA, S. A. DE C. V. REPRESENTADA POR EL C. ALBERTO ARANDA REYES, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN SE LE DENOMINARÁ EN LO SUCESIVO "EL PROVEEDOR", DE IGUAL MANERA A LOS PARTICIPANTES EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO SE LES DENOMINARÁ "LAS PARTES" AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

#### DECLARACIONES

- I. "EL INSTITUTO", DECLARA A TRAVÉS DE SU REPRESENTANTE LEGAL QUE:
  - I.1. ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4 Y 5, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
  - I.2. ESTÁ FACULTADO PARA CELEBRAR LOS ACTOS JURÍDICOS NECESARIOS PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIONES IV Y V, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.
  - I.3. EL DOCTOR MARCO ANTONIO HERNANDEZ CARRILLO, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN REPRESENTACIÓN DE "EL INSTITUTO", DE ACUERDO AL PODER QUE LE FUE CONFERIDO EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 94,989 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2020, ANTE LA FE DEL LICENCIADO LUIS RICARDO DUARTE GUERRA, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 24 VEINTICUATRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ACTUANDO COMO ASOCIADO EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARIA NÚMERO 98 NOVENTA Y OCHO, DE LA QUE ES TITULAR EL LICENCIADO GONZALO M. ORTIZ BLANCO, INSCRITO EN LA DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, BAJO EL FOLIO NÚMERO 97-7-19022020-145406 DE FECHA 19 DE FEBRERO DE 2020 AL IGUAL QUE SU NOMBRAMIENTO COMO TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO, ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN X DEL ARTÍCULO 155, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, E INSCRITO ANTE EL MISMO ORGANISMO ANTES MENCIONADO, BAJO EL FOLIO NÚMERO 97-5-13022020-203920 DE FECHA 13 DE FEBRERO DE 2020.
  - I.4. LA ACTUARIA DELIA GUADALUPE ISAÍAS VERA, POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO EN EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO DE "EL INSTITUTO", INTERVIENE COMO REPRESENTANTE DEL ÁREA CONTRATANTE EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2, FRACCIÓN I, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERAL 5.3.8, DE LAS NUEVAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, Y CONFORME A SUS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL NUMERAL 7.1.1. DEL MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN VIGOR.
  - I.5. EL DOCTOR GUILLERMO NAVA HERNÁNDEZ TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD, INTERVIENE COMO ADMINISTRADOR EN LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, COMO RESPONSABLE DE DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 84 PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO ASÍ COMO CON LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 5.5.8 Y 5.3.15. DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. NOMBRANDO PARA TAL FIN A LOS FUNCIONARIOS QUE FUNDIRÁN COMO AUXILIARES EN LA ADMINISTRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE PARA TAL EFECTO SE ADJUNTA OFICIO CON FIRMA DE ACEPTACIÓN CONFORME A LOS OFICIOS ADJUNTOS COMO ANEXO 7 (SIETE).
  - I.6. PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES, REQUIERE DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO 2022.
  - I.7. PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVAN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, EN LA PARTIDA PRESUPUESTAL NÚMERO 42062106, DE CONFORMIDAD CON EL DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD QUE SE AGREGA AL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, COMO ANEXO 1 (UNO).
  - I.8. EL PRESENTE CONTRATO FUE ADJUDICADO A "EL PROVEEDOR" MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA NACIONAL LA 050GYR027 E163 2022, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 134, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS, FRACCIÓN I, 28, FRACCIÓN I, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36BIS, Y 47 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), 39, 42, 46 Y 48 DE SU REGLAMENTO, LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y, DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.
  - I.9. CON FECHA 21 DE JULIO DEL 2022, LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO, EMITIÓ EL ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN MENCIONADO EN LA DECLARACIÓN QUE ANTECEDE.
  - I.10. CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, "EL PROVEEDOR" EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO", DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.
  - I.11. DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN IV, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA, LA INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS O LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN Y EL MODELO DE CONTRATO, PREVALECE LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O SOLICITUD RESPECTIVA.

I.12. SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE ACTO JURÍDICO, EL UBICADO EN BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS SIN NÚMERO ESQUINA PASEO DE LOS INSURGENTES, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO, CÓDIGO POSTAL 37320 DE LA CIUDAD DE LEÓN DE LOS ALDAMA, GUANAJUATO.

II. "EL PROVEEDOR" DECLARA POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL QUE:

- II.1. ES UNA PERSONA MORAL CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 11,018, DE FECHA 15 DE AGOSTO DE 1990, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO GABRIEL CHICO PATIÑO, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 52 DE LEÓN, GUANAJUATO; E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y EL COMERCIO.
- II.2. SE ENCUENTRA REPRESENTADA PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO, POR EL C. ALBERTO ARANDA REYES, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 17,092, DE FECHA 12 DE MAYO DE 2015, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO SERGIO CANO CASTRO, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 10, DE LEÓN, GUANAJUATO Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.
- II.3. DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE ATENCIÓN MÉDICA Y DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO.
- II.4. CUENTA CON LOS REGISTROS SIGUIENTES:
- REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HAP -900801-CS5  
REGISTRO PATRONAL ANTE "EL INSTITUTO": [REDACTED]  
NÚMERO DE PROVEEDOR ES EL 00029385.
- II.5. CUENTAN CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE Y EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), RELATIVO A LA OPINIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, CONFORME A LO DISPUESTO POR LAS REGLAS 2.1.29. Y 2.1.37 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2022 Y DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL CUAL PRESENTA COPIA A "EL INSTITUTO" PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO CONFORME AL ANEXO 6 (SEIS).

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, CENTRALIZADA Y PARAESTATAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, ASÍ COMO LAS ENTIDADES FEDERATIVAS QUE VAYAN A REALIZAR CONTRATACIONES POR ADQUISICIÓN DE BIENES, ARRENDAMIENTOS, PRESTACIÓN DE SERVICIOS U OBRA PÚBLICA, CON CARGO TOTAL O PARCIAL A FONDOS FEDERALES, CUYO MONTO EXCEDA DE \$300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, ESTÁN OBLIGADAS A CERCIORARSE DE QUE LOS PARTICULARES CON QUIENES SE VAYA A CELEBRAR EL CONTRATO Y DE LOS QUE ESTOS ÚLTIMOS SUBCONTRATEN, SE ENCUENTRAN AL CORRIENTE EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y NO SE UBICAN EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL PRIMER PÁRRAFO DEL CITADO ARTÍCULO. CONFORME AL ANEXO NÚMERO 6-A (SEIS-A) DEL PRESENTE CONTRATO IGUAL OBLIGACIÓN EXISTE PARA EL CASO DE QUE DICHAS DEPENDENCIAS O ENTIDADES PRETENDAN OTORGAR SUBSIDIOS O ESTÍMULOS HASTA POR LA CANTIDAD DE \$30,000.00 (TREINTA MIL PESOS 00/100 M. N.).

SI AL MOMENTO DE SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO NO HAN RECIBIDO LA RESPUESTA A SU SOLICITUD POR PARTE DEL SAT, DEBERÁ PRESENTAR ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE REALIZÓ ANTE EL SAT, LA SOLICITUD DE OPINIÓN RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS Y REQUERIDOS POR EL SAT, EL PROVEEDOR O CONTRATISTA DECLARA QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO TUVIERA A FAVOR DEL INSTITUTO.

COMO COMPLEMENTO A LO ANTERIOR, Y EN CASO DE SER PATRONES OBLIGADOS CON PERSONAL A SU CARGO POR SÍ O POR CONDUCTO DE QUIEN SUBCONTRATE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CUENTA CON OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL INFONAVIT, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 16, FRACCIÓN XIX DE LA LEY DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES, EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INFONAVIT, MEDIANTE RESOLUCIÓN RCA-5789-01/17, TOMADA EN SU SESIÓN ORDINARIA NÚMERO 790, DEL 25 DE ENERO DE 2017, APRUEBA ACUERDO DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES. EL CUAL EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO 6-B (SEIS-B).

- II.6. SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, Y AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, CUYAS CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES DEBIDAMENTE EMITIDAS POR "EL INSTITUTO", EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO. (EN CASO DE NO CONTAR CON TRABAJADORES INSCRITOS EN EL RÉGIMEN DEL SEGURO SOCIAL, DEBERÁ PRESENTAR CARTA DE LA COMPAÑÍA DE OUTSOURCING, DIRIGIDA A "EL INSTITUTO" Y PRESENTAR LOS PAGOS OBRERO-PATRONALES DE ESA COMPAÑÍA).
- II.7. CUENTA POR SÍ O POR CONDUCTO DE QUIEN SUBCONTRATE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE, EXPEDIDO POR "EL INSTITUTO" RELATIVO A LA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, CONFORME AL ACUERDO ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO DE "EL INSTITUTO" EN LA SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2014, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 27 DE FEBRERO DE 2015 Y SU MODIFICACIÓN PUBLICADA EN EL MISMO DE FECHA 03 DE ABRIL DEL 2015.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA A FAVOR DE "EL INSTITUTO".

- II.8. MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. ASIMISMO, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA QUE PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DE ESTE INSTRUMENTO Y DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN IX DEL



ARTÍCULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS (DOF 19/07/2017) HA CUMPLIDO CON LA ENTREGA DE

- A) TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS: ESCRITO EN EL QUE EL PARTICULAR MANIFIESTE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO DESEMPEÑA EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO O, EN SU CASO, QUE A PESAR DE DESEMPEÑARLO, CON LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERÉS.
- B) TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES: ADEMÁS DE LO ANTERIOR, EN CASO DE QUE EL CONTRATISTA SEA PERSONA MORAL, DICHAS MANIFESTACIONES DEBERÁN PRESENTARSE RESPECTO A LOS SOCIOS O ACCIONISTAS QUE EJERZAN CONTROL SOBRE LA SOCIEDAD.
- II.9. CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 107 DE SU REGLAMENTO, "EL PROVEEDOR" EN CASO DE AUDITORÍAS, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.
- II.10. REÚNE LAS CONDICIONES DE ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, PERSONAL CAPACITADO Y DEMÁS RECURSOS TÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO CON LA CAPACIDAD LEGAL SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE CONTRAE POR MEDIO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
- II.11. QUE PARA EFECTOS LEGALES Y DE NOTIFICACIÓN RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO EN TÉRMINOS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SEÑALA COMO DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, EL UBICADO EN CALLE HIDALGO NÚMERO 329, COLONIA CENTRO, C. P. 37000, LEÓN, GUANAJUATO, CON NÚMERO DE TELÉFONO (477) 719 7100, ASÍ COMO CORREO ELECTRÓNICO [relacionespublicas@arandadelaparra.com](mailto:relacionespublicas@arandadelaparra.com).

HECHAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES, LAS PARTES CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

#### CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" REQUIERE Y "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESTAR LOS SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y ALCANCES SE DESCRIBEN EN LA CLÁUSULA CUARTA Y EN EL ANEXO 2 (DOS).

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" CUENTA CON UN PRESUPUESTO MÍNIMO COMO COMPROMISO DE PAGO POR LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, POR UN IMPORTE DE \$571,680.00 (QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M. N.) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) Y UN PRESUPUESTO MÁXIMO SUSCEPTIBLE DE SER EJERCIDO POR LA CANTIDAD DE \$1,429,200.00 (UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M. N.) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DE CONFORMIDAD CON LOS PRECIOS UNITARIOS QUE SE RELACIONAN EN EL ANEXO NÚMERO 2 (DOS).

LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- EL PAGO SE EFECTUARA EN MONEDA NACIONAL, POR SERVICIO ATENDIDO DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL MISMO, A LOS 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL CORRESPONDIENTE, EL CUAL DEBERÁ AMPARAR LOS SERVICIOS QUE SE HAYAN SIDO ATENDIDOS A "EL INSTITUTO". PARA ESTOS EFECTOS "EL PROVEEDOR", DEBERÁ ENTREGAR EN EL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES (DEPENDIENTE DE LA JEFATURA DE FINANZAS, UBICADA EN BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N, FRACC. LOS PARAÍSO, C. P. 37320, EN LA CIUDAD DE LEÓN DE LOS ALDAMA, GUANAJUATO) EN UN HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES EN DÍAS HÁBILES LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ORIGINAL Y COPIA DE LA REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL COMPROBANTE FISCAL AUTORIZADO POR EL SAT A NOMBRE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CON DIRECCIÓN BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS Y PASEO DE LOS INSURGENTES, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO, CÓDIGO POSTAL 37320 EN LA CIUDAD DE LEÓN, GUANAJUATO Y CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES IMS -421231-145; QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES RESPECTIVOS, Y EN LA QUE SE INDIQUE LOS SERVICIOS OTORGADOS, NÚMERO DE PROVEEDOR, NÚMERO DE CONTRATO, NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE SU FACTURA O COMPROBANTE FISCAL DIGITAL CON ERRORES O DEFICIENCIAS, CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 89 Y 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY, "EL INSTITUTO" DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN, INDICARÁ POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR" LAS DEFICIENCIAS O ERRORES QUE DEBERÁ CORREGIR. EL PERIODO QUE TRANSCURRA A PARTIR DE LA ENTREGA DEL CITADO ESCRITO Y HASTA QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE LAS CORRECCIONES NO SE COMPUTARÁ DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO PARA EL PAGO.

NOTA: TRATÁNDOSE DE SERVICIO MÉDICOS PRESTADOS POR PERSONAS FÍSICAS QUE REQUIERAN DE TÍTULO PROFESIONAL PARA SU EJERCICIO, SE DEBE RETENER EL 10% SOBRE EL MONTO EN TÉRMINOS DEL ART. 106 DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y ESTÁN EXENTOS DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CONFORME AL ART. 15, F. XIV DE LA LEY DE DICHO IMPUESTO.

- SOLICITUD ORIGINAL DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS (4-30-2/03) ANEXO NUMERO 4 (CUATRO).
- RELACIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS "REPORTE DE CONSUMO" ANEXO 8 (OCHO)
- POR PRIMERA Y ÚNICA VEZ, COPIA DEL CONTRATO SUSCRITO CON "EL INSTITUTO"
- PRIMERA Y ÚNICA VEZ COPIA DE LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

■ "EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A "EL INSTITUTO" JUNTO CON EL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL RESPECTIVO, LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL" VIGENTE Y POSITIVA.

NOTA: TRATÁNDOSE DE SERVICIO MÉDICOS PRESTADOS POR PERSONAS FÍSICAS QUE REQUIERAN DE TÍTULO PROFESIONAL PARA SU EJERCICIO, SE DEBE RETENER EL 10% SOBRE EL MONTO EN TÉRMINOS DEL ART. 106 DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y ESTÁN EXENTOS DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CONFORME AL ART. 15, F. XIV DE LA LEY DE DICHO IMPUESTO

EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTRABANCARIO QUE TIENE EN OPERACIÓN, A MENOS QUE "EL PROVEEDOR" ACREDITE DE FORMA FEHACIENTE LA IMPOSIBILIDAD PARA ELLO.

EL PAGO SE DEPOSITARÁ EN LA FECHA PROGRAMADA PARA TAL EFECTO, SI LA CUENTA BANCARIA DE "EL PROVEEDOR" ESTÁ CONTRATADA CON BANORTE, S. A., BVVA BANCOMER, HSBC O SCOTIABANK INVERLAT O A TRAVÉS DEL ESQUEMA INTERBANCARIO VÍA SPEI (SISTEMA DE PAGOS ELECTRÓNICOS INTERBANCARIOS) SI LA CUENTA PERTENECE A UN BANCO DISTINTO A LOS ANTES MENCIONADOS

EN NINGÚN CASO, SE DEBERÁ AUTORIZAR EL PAGO DE LOS SERVICIOS, SI NO SE HA DETERMINADO, CALCULADO Y NOTIFICADO A "EL PROVEEDOR" LAS PENAS CONVENCIONALES Y /O DEDUCCIONES EN EL SISTEMA PRE/MILLENNIUM

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT) LOS COMPROBANTES DIGITALES (CFDI) A FAVOR DE "EL INSTITUTO" PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEBIENDO ÉSTE INFORMAR A LAS ÁREAS DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL EN SU CASO.

"EL PROVEEDOR" PARA EFECTOS DE TRANSFERIR LOS DERECHOS DE COBRO DEBERÁ CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO DE "EL INSTITUTO" PARA LO CUAL DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CON UN MÍNIMO DE 5 (CINCO) DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO O EN SU CASO EL TITULAR DEL ÁREA REQUERENTE, DEBERÁ ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN AL ÁREA RESPONSABLE DE AUTORIZAR DICHA CESIÓN.

ASIMISMO, "EL INSTITUTO" PODRÁ OPTAR POR COBRAR A TRAVÉS DE FACTORAJE FINANCIERO CONFORME AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DE NACIONAL FINANCIERA, S. N. C., INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO CON "EL INSTITUTO".

PARA LA VALIDACIÓN DEL TRÁMITE DE PAGO, SERÁ OBLIGACIÓN DE "EL PROVEEDOR" ASEGURARSE DE QUE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA, SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REQUISITADOS, CASO CONTRARIO NO PROCEDERÁ PARA PAGO LOS SERVICIOS PRESTADOS.

ASIMISMO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESENTAR MÍNIMO A LOS 20 (VEINTE) DÍAS POSTERIORES A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DE BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE PARA PAGO A LOS ADMINISTRADORES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" RECIBA PAGOS EN EXCESO, DEBERÁ REINTEGRAR LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO, MÁS LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LA TASA QUE ESTABLEZCA LA LEY DE INGRESOS DE LA FEDERACIÓN, EN LOS CASOS DE PRÓRROGA PARA EL PAGO DE CRÉDITOS FISCALES. LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE LAS CANTIDADES PAGADAS EN EXCESO Y SE COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DE SU ENTREGA HASTA LA FECHA EN QUE SE PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE "EL INSTITUTO".

EL PAGO DE LOS BIENES QUEDARÁ CONDICIONADO AL DESCUENTO QUE "EL INSTITUTO" EFECTUARÁ A "EL PROVEEDOR" POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES APLICABLES. EN EL ENTENDIDO DE QUE EN EL SUPUESTO DE QUE SEA RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENALIZACIONES, NO LA CONTABILIDAD DE LAS MISMAS PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTÍCULO 95 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SOLICITA SE APLIQUEN LOS RECURSOS DERIVADOS DEL CONTRATO CONTRA LOS ADEUDOS QUE EN SU CASO TUVIERA A FAVOR DE "EL INSTITUTO".

DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, "EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR AL INSTITUTO JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE Y POSITIVA

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS, CUYA DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA SE CONTEMPLAN EN EL EN LA PRESENTE CLÁUSULA Y EN EL ANEXO 2 (DOS). A LAS UNIDADES INDICADAS EN EL ANEXO 3 (TRES).

ADEMÁS DE CONSIDERAR EL ANEXO NÚMERO 4 (CUATRO) FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO.

CONDICIONES DE LOS SERVICIOS



"EL PROVEEDOR" ESTARÁ OBLIGADO A PRESTAR LOS SERVICIOS REQUERIDOS Y QUE LE FUERON ASIGNADOS CONFORME A LA TABLA CONTENIDA EN EL ANEXO 2 (DOS) EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE EN ESE ANEXO SE DESCRIBEN

LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y EN LAS PROPOSICIONES PRESENTADAS POR LOS PARTICIPANTES NO PODRÁN SER NEGOCIADAS, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY.

QUINTA.- VIGENCIA.- LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO COMPRENDERÁ DEL 21 DE JULIO DEL 2022 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

SEXTA.- PROHIBICIÓN DE TRANSFERENCIA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL NI TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS 5(CINCO) DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, A LA QUE DEBERÁ ADJUNTAR UNA COPIA DE LOS CONTRA-RECIBOS CUYO IMPORTE TRANSFIERE, Y DEMÁS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA TRANSFERENCIA, LO CUAL SERÁ NECESARIO PARA EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.

SI CON MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA DE LOS DERECHOS DE COBRO SOLICITADA POR "EL PROVEEDOR" SE ORIGINA UN RETRASO EN EL PAGO, NO PROCEDERÁ EL PAGO DE LOS SERVICIOS FINANCIEROS A QUE HACE REFERENCIA EL ARTÍCULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

SÉPTIMA.- DE LAS NORMAS Y LICENCIAS.- LOS SERVICIOS O EN SU CASO LOS INSUMOS UTILIZADOS DEBERÁN CUMPLIR CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y CON LAS NORMAS MEXICANAS, SEGÚN PROCEDA, Y A FALTA DE ÉSTAS, CON LAS NORMAS INTERNACIONALES, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 53 Y 55 DE LA LEY FEDERAL SOBRE METROLOGÍA Y NORMALIZACIÓN; EN SU CASO, LAS NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE SEÑALAN EN EL ARTÍCULO 67 DE LA LEY CITADA Y CUMPLIR CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES REQUERIDAS EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE CONTRATO.-

OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.- CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 53, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUE A CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS, ASIMISMO, SE OBLIGA A CUMPLIR CABALMENTE EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO" POR LO QUE RESPONDERÁ DE LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS QUE AFECTEN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS REALIZADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO RESPONDER DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

NOVENA.- CONTRIBUCIONES.- LOS IMPUESTOS Y/O DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR" CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

"EL INSTITUTO" SÓLO CUBRIRÁ EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.), DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES EN LA MATERIA.

"EL PROVEEDOR" EN SU CASO, CUMPLIRÁ CON LA INSCRIPCIÓN DE SUS TRABAJADORES EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL, ASÍ COMO CON EL PAGO DE LAS CUOTAS OBREROS PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL. "EL INSTITUTO" A TRAVÉS DEL ÁREA FISCALIZADORA COMPETENTE PODRÁ VERIFICAR EN CUALQUIER MOMENTO EL CUMPLIMIENTO DE DICHA OBLIGACIÓN.

"EL PROVEEDOR" PODRÁ SOLICITAR A "EL INSTITUTO" A TRAVÉS DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, POR ESCRITO Y PREVIO AL COBRO DE CUALQUIER FACTURA, QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 40 B, ÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EN EL SUPUESTO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SE GENEREN CUENTAS POR LIQUIDAR A SU CARGO, LIQUIDAS Y EXIGIBLES A FAVOR DE "EL INSTITUTO", PARA QUE LE SEAN APLICADOS COMO DESCUENTO EN LOS RECURSOS QUE LE CORRESPONDA PERCIBIR CON MOTIVO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES

DÉCIMA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, PATENTES Y/O MARCAS.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA PARA CON "EL INSTITUTO", A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE LE PUDIERA CAUSAR A ÉSTE O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIOLA DERECHOS DE AUTOR, DE PATENTES Y/O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL.

POR LO ANTERIOR, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA EN ESTE ACTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE INFRACCIÓN A LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL.

EN CASO DE QUE SOBREVINIERA ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE "EL INSTITUTO" POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE ÉSTE SERÁ LA DE DAR AVISO EN EL DOMICILIO PREVISTO EN ESTE INSTRUMENTO A "EL PROVEEDOR", PARA QUE ÉSTE LLEVE A CABO LAS ACCIONES NECESARIAS QUE GARANTICEN LA LIBERACIÓN DE "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER CONTROVERSIA O RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO, SE OCASIONE.

LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 45, FRACCIÓN XX DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DECIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR A "EL INSTITUTO", LAS GARANTÍAS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN:

- a) **GARANTÍA DEL SERVICIO.- GARANTÍAS CONTRA DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE CALIDAD DE SERVICIOS.** "EL PROVEEDOR" QUEDARÁ OBLIGADO ANTE "EL INSTITUTO" A RESPONDER DE LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIEREN INCURRIDO.

TODA LA INFORMACIÓN GENERADA DE LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS SERÁ PROPIEDAD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y NO PODRÁ SER UTILIZADA PARA NINGÚN FIN SIN EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DE "EL INSTITUTO".

SERÁ RESPONSABILIDAD DE "EL PROVEEDOR", TODO CASO DE DEMANDAS MÉDICO LEGAL DERIVADAS DE LOS RESULTADOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL O DEL SERVICIO SUBROGADO.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" NO ESTÉ EN CONDICIONES DE REALIZAR EL SERVICIO EN LOS TÉRMINOS ESPECIFICADOS, "EL INSTITUTO" PODRÁ ENVIAR AL PACIENTE A CUALQUIER OTRO PROVEEDOR CON CARGO A "EL PROVEEDOR" Y SERÁ ACREEDOR A LA PENA CONVENCIONAL CORRESPONDIENTE.

LAS CARACTERÍSTICAS DE TODOS LOS PROCEDIMIENTOS Y ESTUDIOS, SE APLICA TANTO A PACIENTES ADULTOS COMO PEDIÁTRICOS.

"EL PROVEEDOR" PODRÁ CONTAR CON EQUIPOS DE TECNOLOGÍA ACTUALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO EN LAS MEJORES CONDICIONES, SEGÚN SEA EL CASO.

"EL PROVEEDOR" DEBE CUMPLIR CON LA NORMA OFICIAL MEXICANA RESPECTIVAS.

"EL PROVEEDOR" DEBE CONTAR CON MÉDICOS ESPECIALISTAS Y TÉCNICOS CAPACITADOS PARA LA REALIZACIÓN EN LAS MEJORES CONDICIONES DE LOS SERVICIOS QUE LE SEAN ADJUDICADOS.

- b) **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, Y A FAVOR DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", POR UN MONTO EQUIVALENTE AL 10% (DIEZ POR CIENTO), SOBRE EL IMPORTE MÁXIMO QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

"EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A "EL INSTITUTO" LA PÓLIZA DE FIANZA, APEGÁNDOSE AL FORMATO QUE SE INTEGRA AL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO COMO ANEXO 5 (CINCO), EN LA OFICINA DE CONTRATOS UBICADA EN SUECIA ESQUINA ESPAÑA, FRACCIONAMIENTO LOS PARAÍSO, C. P. 37320. EN LEÓN DE LOS ALDAMA, GUANAJUATO.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SE LIBERARÁ DE FORMA INMEDIATA A "EL PROVEEDOR" UNA VEZ QUE "EL INSTITUTO" LE OTORQUE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, PARA QUE ÉSTE PUEDA SOLICITAR A LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA, AUTORIZACIÓN QUE SE ENTREGARÁ A "EL PROVEEDOR", SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO; PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR MEDIANTE ESCRITO LA SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE LA FIANZA EN LA OFICINA DE CONTRATOS, MISMA QUE LLEVARÁ A CABO EL PROCEDIMIENTO PARA SU LIBERACIÓN Y ENTREGA.

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 39 Y 81 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASÍ COMO EL ARTÍCULO 77, FRACCIÓN VIII, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y EL CRITERIO AD-02/2011, PUBLICADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, RESPECTO A LA DIVISIBILIDAD O INDIVISIBILIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, Y LA APLICACIÓN TOTAL O PROPORCIONAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE LOS CONTRATOS SUJETOS A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ESTABLECIÉNDOSE QUE PARA ESTA CONVOCATORIA DEBERÁ APLICARSE EL CRITERIO DE DIVISIBILIDAD EN EL QUE LA GARANTÍA SE HARÁ EFECTIVA POR EL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS DE ACUERDO A LO QUE PREVIENE EL CRITERIO AD-02/2011, PUBLICADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

DÉCIMA  
SEGUNDA.-

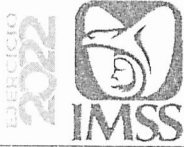
EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO" LLEVARA A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO CUANDO:

- a) SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO.
- b) DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO SE DETECTEN DEFICIENCIAS, FALLAS O CALIDAD INFERIOR DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, EN COMPARACIÓN CON LOS OFERTADOS.
- c) CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL CONTRATO, NO ENTREGUE EN EL PLAZO PACTADO, EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA, QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, EN LA CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA INCISO B).

POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

DÉCIMA  
TERCERA.-

**PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.-** LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO SE CALCULARÁ POR CADA DÍA DE INCUMPLIMIENTO, DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DEL SERVICIO PRESTADO CON ATRASO, Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO. LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE DICHA GARANTÍA.



"EL PROVEEDOR" AUTORIZARÁ AL INSTITUTO A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR AL PROPIO PROVEEDOR.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 64, DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP, NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DEL INSTITUTO.

RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SE PROCEDERÁ CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 53, 53BIS, 54 Y 54 BIS, EN CADA UNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	PENALIZACIÓN	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DEL CÁLCULO, NOTIFICACIÓN DE LA PENA
POR SUSPENSIÓN DEFINITIVA DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS SIN CAUSA JUSTIFICADA	POR SUSPENSIÓN DEFINITIVA DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS SIN CAUSA JUSTIFICADA	10% DEL MONTO TOTAL CONTRATADO.	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.
CUANDO SE COMPROBE POR "EL INSTITUTO" QUE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SUBROGADOS, SE EFECTUARON CON INSUMOS DE MALA O BAJA CALIDAD.	POR CADA ESTUDIO REALIZADO CON INSUMOS DE MALA Y BAJA CALIDAD	10% DEL MONTO TOTAL DEL COSTO DEL SERVICIO DE QUE SE TRATE	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO REALICE EL SERVICIO URGENTE	EN UN MÁXIMO DE 30 MINUTOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO UNA VEZ QUE EL PACIENTE ARRIBE A LAS INSTALACIONES DE "EL PROVEEDOR".	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO REALICE EL SERVICIO ORDINARIO DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA SOLICITUD.	POR CADA SERVICIO ORDINARIO NO REALIZADO DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA SOLICITUD.	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO.	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

LA SUMA DE TODAS LAS PENAS CONVENCIONALES APLICADAS A "EL PROVEEDOR" NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE LA GARANTÍA DEL CONTRATO.

EL PAGO DE LOS SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO, PROPORCIONALMENTE AL PAGO QUE "EL PROVEEDOR" DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ EL ENCARGADO DE DETERMINAR, CALCULAR Y NOTIFICAR A "EL PROVEEDOR", LAS PENAS CONVENCIONALES.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96 DEL REGLAMENTO DE LA LEY, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 51 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN NINGÚN CASO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DE "EL INSTITUTO".

**DÉCIMA CUARTA.-**

**DEDUCCIONES.-** LAS DEDUCCIONES SE APLICARÁN DE ACUERDO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 53 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 97 DE SU REGLAMENTO, POR CUALQUIER INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN QUE INCURRA "EL PROVEEDOR", RESPECTO A LOS CONCEPTOS QUE INTEGRAN LOS BIENES, CONFORME A LO SIGUIENTE:

CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN	LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO MOTIVO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LA DEDUCCIÓN
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO OTORGUE LA FECHA DE LA CITA DENTRO DE LOS 10 DÍAS POSTERIORES A LA SOLICITUD.	DENTRO DE LOS 10 DÍAS POSTERIORES A LA SOLICITUD.	POR CADA CITA NO OTORGADA DENTRO DE LOS 10 DÍAS POSTERIORES A LA SOLICITUD.	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO RESPONDA LA SOLICITUD DE LOS SERVICIOS URGENTES MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO	30 MINUTOS CONTADOS A PARTIR DEL ENVÍO DE LA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO	POR CADA SOLICITUD DE LOS SERVICIOS URGENTES NO ATENDIDA	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO PROPORCIONE AL DIRECTOR Y/O ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA DOS NÚMEROS TELEFÓNICO FIJOS O MÓVILES.	5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO.	POR CADA DÍA NATURAL QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO	5% SOBRE EL VALOR DE LA FACTURACIÓN MENSUAL PRESENTADA SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE DE FORMA	DEL DÍA 26 AL DÍA ÚLTIMO DE CADA MES	POR LA NO ENTREGA DEL REPORTE DENTRO	2.5% SOBRE EL VALOR DEL CONSUMO DEL	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO



CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN	LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO MOTIVO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LA DEDUCCIÓN
MENSUAL EL REPORTE CORRESPONDIENTE AL ANEXO 8 (OCHO) "REPORTE DE CONSUMO"		DEL PLAZO DEL DÍA 26 AL DÍA ÚLTIMO DE CADA MES	MES EN EL QUE OCURRIÓ EL INCUMPLIMIENTO SIN INCLUIR IVA.		MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE EL RESULTADO DEL ESTUDIO, SERVICIO Y/O PROCEDIMIENTO URGENTE DE FORMA ESCRITA	DE MANERA INMEDIATA	POR LA NO ENTREGA DEL RESULTADO DE FORMA INMEDIATA	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO REALIZADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE EL RESULTADO DEL ESTUDIO, SERVICIO Y/O PROCEDIMIENTO ORDINARIO DE FORMA ESCRITA	8 HORAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL ESTUDIO, SERVICIO Y/O PROCEDIMIENTO	POR LA NO ENTREGA DEL RESULTADO DENTRO DE LAS 8 HORAS POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO REALIZADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO REALICE LA RECOLECCIÓN DE LAS MUESTRAS DE LAS PARTIDAS DE ESTUDIOS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA Y DE INMUNOHISTOQUÍMICA EN LA UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE.	72 HORAS CONTADOS A PARTIR DE LA HORA DE ENVÍO DE LA SOLICITUD	POR CADA HORA QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO	2.5% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SIN INCLUIR IVA.	HASTA CINCO OCASIONES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE DE FORMA ESCRITA LOS RESULTADOS DE LA PARTIDA DE ESTUDIOS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA Y DE INMUNOHISTOQUÍMICA	A MÁS TARDAR 5 DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA RECOLECCIÓN DE LAS MUESTRAS	POR CADA DÍA QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO	2.5% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SIN INCLUIR IVA.	HASTA CINCO OCASIONES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, Y/O NO ENVIÉ POR CORREO ELECTRÓNICO LOS RESULTADOS A LA COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTRATÉGICO	A MÁS TARDAR 72 HORAS POSTERIORES A LA TOMA DE LAS MUESTRAS	POR CADA DÍA QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO	2.5% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SIN INCLUIR IVA.	HASTA CINCO OCASIONES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA, COORDINADOR DE ANÁLISIS ESTRATÉGICO.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO REALICE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONFORMIDAD A LA CITA PROGRAMADA	DE CONFORMIDAD A LA FECHA Y HORA DE LA CITA	POR CADA HORA QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO	2.5% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SIN INCLUIR IVA.	HASTA CINCO OCASIONES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	DIRECTOR MÉDICO DE LA UNIDAD O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE EL RESULTADO DEL ESTUDIO Y/O PROCEDIMIENTO REALIZADO DE FORMA ESCRITA CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN ASÍ COMO DE CONFORMIDAD AL FORMATO DE ENTREGA DEL ESTUDIO/SERVICIO Y RESULTADO	DE MANERA INMEDIATA	POR LA NO ENTREGA DEL RESULTADO DE FORMA ESCRITA CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN ASÍ COMO DE CONFORMIDAD AL FORMATO DE ENTREGA DEL ESTUDIO/SERVICIO Y RESULTADO	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO REALIZADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE LA FACTURA	DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL CORTE MENSUAL.	POR LA NO ENTREGA DE LA FACTURACIÓN EN EL	2.5% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONSUMO DEL	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO





CONCEPTO	NIVELES DE SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DEDUCCIÓN	LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO MOTIVO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO	RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y NOTIFICACIÓN DE LA DEDUCCIÓN
PARA TRAMITE DE PAGO DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL CORTE		PLAZO ESTABLECIDO	MES EN EL CUAL INCURRIÓ EL INCUMPLIMIENTO SIN INCLUIR		MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO REALICE LA RECOLECCIÓN DE LAS MUESTRAS DE LAS PARTIDAS DE INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS.	72 HORAS CONTADOS A PARTIR DE LA HORA DE ENVÍO DE LA SOLICITUD	POR LA NO RECOLECCIÓN DE LAS MUESTRAS	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO
CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE DE FORMA ESCRITA LOS RESULTADOS DE LA PARTIDA DE INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	A MÁS TARDAR 5 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECOLECCIÓN DE LAS MUESTRAS	POR LA NO ENTREGA DE LOS RESULTADOS EN EL PLAZO ESTABLECIDO	10% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL SERVICIO SOLICITADO SIN INCLUIR IVA.	HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	DIRECTOR O PERSONA DESIGNADA POR EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, COMO RESPONSABLE DEL PROGRAMA.	ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

LAS DEDUCCIONES NO PODRÁN EXCEDER DEL 10% DEL MONTO MÁXIMO TOTAL DEL CONTRATO.

EL INSTITUTO DESCONTARÁ LAS CANTIDADES POR CONCEPTO DE DEDUCTIVAS DE LA FACTURA QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE PARA SU COBRO.

**DÉCIMA QUINTA.-**

**TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" PODRÁ DAR POR TERMINADOS ANTICIPADAMENTE EL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, SIN RESPONSABILIDAD PARA ÉSTE Y SIN NECESIDAD DE QUE MEDIE RESOLUCIÓN JUDICIAL ALGUNA, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR CAUSAS JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE REQUERIR LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS, SE OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO AL INSTITUTO, O SE DETERMINE LA NULIDAD DE LOS ACTOS QUE DIERON ORIGEN AL CONTRATO, CON MOTIVO DE LA RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. EN ESTOS SUPUESTOS EL INSTITUTO REEMBOLSARÁ A "EL PROVEEDOR" LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ÉSTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL CONTRATO CORRESPONDIENTE

**DÉCIMA SEXTA.-**

**CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE, EN CUALQUIER MOMENTO, EL CONTRATO SIN RESPONSABILIDAD PARA EL MISMO Y SIN NECESIDAD DE RESOLUCIÓN JUDICIAL, CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 54 DE LA LEY, "EL INSTITUTO" PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, CUANDO SE HUBIERA INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN, RESPECTO DEL CONTRATO MATERIA DE LA RESCISIÓN, CONFORME A LO SIGUIENTE:

- CUANDO NO ENTREGUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL MISMO.
- CUANDO INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO.
- CUANDO SE INCUMPLA, TOTAL O PARCIALMENTE, CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SUS ANEXOS.
- CUANDO SE COMPRUEBE QUE "EL PROVEEDOR" HAYA PRESTADO LOS SERVICIOS CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
- CUANDO "EL PROVEEDOR" PRESTE LOS SERVICIOS CONTRATADOS CON PERSONAL DIFERENTE AL OFERTADO EN SU PROPUESTA TÉCNICA
- EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" NO REPONGA LOS SERVICIOS QUE LE HAYAN SIDO NOTIFICADOS PARA REPOSICIÓN, POR PROBLEMAS DE CALIDAD, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS, CONFORME A LAS CONDICIONES QUE SE ESTABLECEN EN LOS NUMERALES 2 (DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD); 2.1, (CALIDAD) 2.2 (LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS) DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO Y EN EL APARTADO 6.2 (PROPOSICIÓN TÉCNICA) DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.
- CUANDO DE MANERA REITERATIVA Y CONSTANTE, "EL PROVEEDOR" SEA SANCIONADO CON PENALIZACIONES SOBRE LOS MISMOS CONCEPTOS Y CON ELLO AFECTE LOS INTERESES DE "EL INSTITUTO".
- CUANDO LAS SANCIONES POR PENALIZACIONES SUPEREN EL MONTO DE LA FIANZA.
- CUANDO SE SITÚE EN ALGUNO DE LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
- CUANDO SE TRANSMITAN TOTAL O PARCIALMENTE, BAJO CUALQUIER TÍTULO, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES PACTADAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN DE "EL INSTITUTO".

**DÉCIMA  
NOVENA.-**

**RELACIÓN LABORAL.-** "LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE "EL INSTITUTO", NO ADQUIERE NINGUNA OBLIGACIÓN DE CARÁCTER LABORAL PARA CON "EL PROVEEDOR", NI PARA CON LOS TRABAJADORES QUE EL MISMO CONTRATE PARA LA REALIZACIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO, TODA VEZ QUE DICHO PERSONAL DEPENDE EXCLUSIVAMENTE DE "EL PROVEEDOR".

POR LO ANTERIOR, NO SE LE CONSIDERARÁ A "EL INSTITUTO" COMO PATRÓN, NI AÚN SUBSTITUTO, Y "EL PROVEEDOR", EXPRESAMENTE LO EXIME DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, FISCAL, DE SEGURIDAD SOCIAL, LABORAL O DE OTRA ESPECIE, QUE EN SU CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A LIBERAR A "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER RECLAMACIÓN DE ÍNDOLE LABORAL O DE SEGURIDAD SOCIAL QUE SEA PRESENTADA POR PARTE DE SUS TRABAJADORES, ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

**VIGÉSIMA.-**

**MODIFICACIONES.-** DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ARTÍCULO 52 Y 91 DE SU REGLAMENTO, "EL INSTITUTO" PODRÁ CELEBRAR POR ESCRITO CONVENIO MODIFICATORIO, AL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LA VIGENCIA DEL MISMO. PARA TAL EFECTO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESENTAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

**PRORROGAS.-** ASIMISMO SE PODRÁN ACORDAR PRÓRROGAS AL PLAZO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO ORIGINALMENTE PACTADO POR CASO FORTUITO, FUERZA MAYOR O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A "EL INSTITUTO" TODO LO CUAL DEBERÁ ESTAR DEBIDAMENTE ACREDITADO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN RESPECTIVO. "EL PROVEEDOR" PUEDE SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO CUANDO SE ACTUALICEN Y SE ACREDITEN LOS SUPUESTOS DE CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR.

CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTIPULADAS POR "LAS PARTES" EN EL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ FORMALIZARSE MEDIANTE CONVENIO Y POR ESCRITO, MISMO QUE SERÁ SUSCRITO POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LO HAYAN HECHO EN EL CONTRATO, QUIENES LOS SUSTITUYAN O ESTÉN FACULTADOS PARA ELLO

**VIGÉSIMA  
PRIMERA.-**

**ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** SERÁ RESPONSABILIDAD DEL SERVIDOR PÚBLICO INDICADO EN EL APARTADO DE DECLARACIONES DE "EL INSTITUTO" DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO; DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL PENÚLTIMO Y ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

EN EL CASO DE QUE SE LLEVE A CABO UN RELEVO INSTITUCIONAL TEMPORAL O PERMANENTE DE DICHO SERVIDOR PÚBLICO DE "EL INSTITUTO", TENDRÁ CARÁCTER DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO LA PERSONA QUE LO SUSTITUYA EN EL CARGO.

**VIGÉSIMA  
SEGUNDA.-**

**PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, "EL PROVEEDOR" O "EL INSTITUTO" PODRÁN PRESENTAR ANTE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO" SOLICITUD DE CONCILIACIÓN POR DESAVENENCIAS, DERIVADAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ MEDIANTE ESCRITO, EL CUAL CONTENDRÁ LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ADEMÁS HARÁ REFERENCIA AL NÚMERO DE CONTRATO, AL SERVIDOR PÚBLICO ENCARGADO DE SU ADMINISTRACIÓN, OBJETO, VIGENCIA Y EL MONTO DEL CONTRATO, SEÑALANDO, EN SU CASO, SOBRE LA EXISTENCIA DE CONVENIOS MODIFICATORIOS, DEBIENDO ADJUNTAR COPIA DE LOS INSTRUMENTOS CONSENSUALES DEBIDAMENTE SUSCRITOS.

**VIGÉSIMA  
TERCERA.-**

**RELACIÓN DE ANEXOS.-** LOS ANEXOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN SON RUBRICADOS DE CONFORMIDAD POR LAS PARTES Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

ANEXO 1 (UNO) "DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA"  
 ANEXO 2 (DOS) "CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, ALCANCES Y ESPECIFICACIONES"  
 ANEXO 3 (TRES) DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS Y CALENDARIO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO.  
 ANEXO 3-A (TRES-A) "LOCALIDADES EN LA(S) CUAL(ES) PUEDE(N) UBICARSE LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR Y DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO"  
 ANEXO 4 (CUATRO) "SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS"  
 ANEXO 5 (CINCO) "FORMATO PARA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO"  
 ANEXO 6 (SEIS). "ARTÍCULO 32D CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN"  
 ANEXO 6-A (SEIS-A) "ARTÍCULO 32D OBLIGACIONES PATRONALES IMSS"  
 ANEXO 6-B (SEIS-BE) "ARTÍCULO 32D OBLIGACIONES PATRONALES INFONAVIT"  
 ANEXO 7 (SIETE) "OFICIO DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y AUXILIARES"  
 ANEXO 8 (OCHO) "REPORTE DE CONSUMO"  
 ANEXO 9 (NUEVE) "CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL EN LAS UNIDADES MÉDICAS SUBROGADAS "

**VIGÉSIMA  
CUARTA.-**

**LEGISLACIÓN APLICABLE.-** LAS PARTES SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO, A LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA, Y SUS BASES, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA

**VIGÉSIMA  
QUINTA.-**

**JURISDICCIÓN.-** PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
 S 2M0089

ANEXO 1  
 DICTAMEN PRESUPUESTAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS  
 UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
 DELEGACIÓN Guanajuato

DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

FOLIO 0000102726-2022

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 11 Guanajuato  
 119001 Oficina Delegacional Gto  
 250100 Coordinación de Soporte Médico

Concepto: DICT. DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL OFICIO 119001250100/0318/2022 FECHA 08/04/2022 COORD. SOPORTE MEDICO 42062601 Subrogación de servicios de diagnóstico y laboratorio

Fecha Elaboración: 11/04/2022

Total Comprometido (en pesos): \$ 4,800,000.00  
 Cuenta: 42062106 SUBROGACION DE SERVS.DIAG.LAB. Unidad de Información: 110402 Centro de Costos: 200205  
 Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

COMPROMETIDOS EN MES (en miles de pesos)												
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
0.0	0.0	0.0	2,381.4	30.1	19.4	0.4	70.8	920.9	239.9	202.5	934.7	
0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE

JOSE TORRES MORALES

JOSE TORRES MORALES

DIA MES AÑO  
 DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No: \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \$ \_\_\_\_\_ 00

Clave: 6170-009-001



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
S 2M0089

ANEXO 2  
CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES Y PRECIOS UNITARIOS  
REQUERIMIENTO

PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO (ESTUDIO)	TIPO DE UNIDAD A OFERTAR	MONTO MÍNIMO SIN IVA	MONTO MÁXIMO SIN IVA
97	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	Estudio	\$4,000.00	\$10,000.00
		LEON	LEON	ELECTROMIOGRAFÍAS	ELECTROMIOGRAFÍA	Estudio	\$4,000.00	\$10,000.00
99	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN GUIADA POR ULTRASONIDO PARA PÁNCREAS	Procedimiento		
					BIOPSIA PROSTÁTICA GUIADA POR ULTRASONIDO	Procedimiento		
					BIOPSIA GUIADA POR ARPÓN (MAMA)	Procedimiento	\$102,840.00	\$257,100.00
					BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	Procedimiento		
100	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	OF TALMOLOGÍA	CAMPIMETRÍA	Estudio		
					TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	Estudio	\$34,280.00	\$85,700.00
					FLUORANGIOGRAFÍA DE RETINA	Procedimiento		
					R.M. CADERA SIMPLE	Estudio		
					R.M. COLUMNA CERVICAL SIMPLE	Estudio		
					R.M. COLUMNA DORSAL SIMPLE	Estudio		
					R.M. COLUMNA LUMBAR SIMPLE	Estudio		
					R.M. HIPOFISIS SIMPLE	Estudio		
					R.M. HOMBRO SIMPLE	Estudio		
					R.M. MANO SIMPLE	Estudio		
					R.M. MUSLO SIMPLE	Estudio		
					R.M. OÍDOS Y FOSA POSTERIOR SIMPLE	Estudio		
					R.M. ORBITAS Y MACIZO FACIAL SIMPLE	Estudio		
					R.M. PELVIS SIMPLE	Estudio		
					R.M. RODILLA SIMPLE	Estudio		
					R.M. TOBILLO SIMPLE	Estudio		
105	HGSZ No. 54	SILAO	LEON	RESONANCIA MAGNÉTICA	R.M. CADERA CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	Estudio	\$4,000.00	\$10,000.00
					R.M. COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. HIPOFISIS CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. HOMBRO CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. MANO CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. MUSLO CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. OÍDOS Y FOSA POSTERIOR CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. ORBITAS Y MACIZO FACIAL CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. PELVIS CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. RODILLA CONTRASTADA	Estudio		
					R.M. TOBILLO CONTRASTADA	Estudio		
					ANGIORESONANCIAS	Estudio		
R.M. ENCEFALO SIMPLE	Estudio							
R.M. ENCEFALO CONTRASTADA	Estudio							



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
S 2M0089

PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO (ESTUDIO)	TIPO DE UNIDAD A OFERTAR	MONTO MÍNIMO SIN IVA	MONTO MÁXIMO SIN IVA
123	HGR No. 58	LEON	LEON	GAMMAGRAFIA	ANESTESIA Y SEDACIÓN GAMA GRAMA CARDIACO GAMA GRAMA OSEO	Estudio Estudio Estudio	\$10,280.00	\$25,700.00
124	HGR No. 58	LEON	LEON	INMUNOHISTOQUIMICA	INMUNOHISTOQUIMICA 1a MARCACIÓN ANTICUERPOS INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO SUBSECUENTE	Estudio Estudio Estudio	\$60,000.00	\$150,000.00
125	HGR No. 58	LEON	LEON	OFTALMOLOGÍA	CAMPIMETRIA TOMOGRFIA DE COHERENCIA ÓPTICA ESTUDIOS DE RETINOPATIA PARA EL RECIÉN NACIDO FLUORANGIOGRAFIA DE RETINA	Estudio Estudio Estudio Estudio	\$34,280.00	\$85,700.00
132	HGSZ MF No. 15	MOROLEÓN	SALAMANCA	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	INTERPRETACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO	Interpretación	\$18,000.00	\$45,000.00
133	UMF No. 38	SAN JOSE ITURBIDE	GUANAJUATO	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	INTERPRETACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO	Interpretación	\$40,000.00	\$100,000.00
134	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	INTERPRETACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO	Interpretación	\$260,000.00	\$650,000.00

ASIGNACIÓN

MÍNIMO	MÁXIMO
\$571,680.00	\$1,429,200.00

FIANZA REQUERIDA \$142,920.00 CIENTO CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

CONFORME A LA TABLA DE ASIGNACIÓN ANTERIOR, SE DESPRENDEN LAS SIGUIENTES CONDICIONES DEL SERVICIO PARA LOS CASOS EN QUE APLIQUEN:

DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD

El Instituto requiere la contratación de los **SERVICIO DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO 2022**, para las Unidades del **OOAD Guanajuato**, los cuales incluyen: Resonancia Magnética, Procedimientos De Gastroenterología, Tomografía Axial Computarizada, Neumología, Estudios de Laboratorios, Rayos X, Ultrasonidos, Electroencefalografía, Radiología Intervencionista, Terapias de Rehabilitación, Oftalmología, Electromiografías, Gammagrafía, Anatomía Patológica, Ortopantomografía, Inmunohistoquímica, para las Unidades Médicas HGZ No. 2, HGZ No. 3, HGZ No. 4, HGSZ No. 7, HGSZ No. 10, HGSZ No. 13, HGSZ No. 15, HGSZ No. 20, HGZ No. 21, HGSZ No. 54, HGR No. 58, UMF No. 6, UMF No.8, UMF No. 9, UMF No. 11, UMF No. 12, UMF No. 16, UMF No. 19, UMF No. 23, UMF No. 25, UMF No. 26, UMF No. 27, UMF No. 30, UMF No. 34, UMF No. 38, UMF No. 40, UMF No. 47, UMF No. 49 y UMF No. 57 de conformidad a los presentes Términos y Condiciones en los que se describen los bienes a adquirir. La descripción amplia y detallada del servicio, se contempla en el presente anexo, así como en los Términos y Condiciones

PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

- Para la solicitud de los servicios ordinarios el proveedor deberá otorgar un número telefónico a través del cual otorgará a los pacientes la fecha y hora de su cita; la fecha de la cita no deberá ser mayor a 10 días naturales posteriores a la solicitud.
- El paciente acudirá al domicilio del proveedor con cita programada para los casos ordinarios, con "Solicitud de Subrogación de Servicios" (4-30-2/03) debidamente requisitada en cada uno de sus apartados y con documento y/o sello que acredite vigencia, así como el nombre completo, matrícula, cargo y firmas autógrafas y sello oficial correspondiente del personal directivo de la unidad médica correspondiente y autorizada para este fin. Para tal efecto al proveedor ganador se le entregará por parte de la unidad médica un catálogo de personal y firmas autorizadas.
- Para la solicitud de los servicios urgentes la unidad médica solicitante deberá enviar dicha solicitud mediante correo electrónico, indicando el servicio solicitado, datos generales del paciente y resumen médico, a la cuenta que el proveedor proporcione en su propuesta técnica, el tiempo de respuesta máximo para los servicios urgentes no deberá de ser mayor a 30 minutos y deberá de



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRALADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFAURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
**S 2M0089**

contestar misma vía indicando la aceptación de la realización de los servicios urgentes, estableciendo un máximo de 30 minutos para la prestación del servicio una vez que el paciente arribe a las instalaciones del proveedor.

- IV. Para los casos de urgencias el proveedor deberá estar disponible las 24 horas del día los 365 días del año, por lo que deberá proporcionar al director y/o administrador de la unidad médica a más tardar cinco días hábiles posteriores al fallo, dos números telefónicos fijos o móvil en el cual se le pueda localizar para atender dichos casos, quienes deberán de presentar al momento de su atención, la "Solicitud de Subrogación de Servicios" (4-30-2/03) debidamente requisitada en cada uno de sus apartados y con documento y/o sello que acredite vigencia, así como el nombre completo, matrícula, cargo y firmas autógrafas y sello oficial correspondiente del personal directivo de la unidad médica correspondiente y autorizada para este fin.
- V. El domicilio del proveedor deberá encontrarse localidades establecidas de conformidad al Anexo No. 3-A (Tres-A).
- VI. La información generada en la operación de los servicios subrogados será propiedad del Instituto y sólo podrá ser utilizada por un tercero con el consentimiento expreso de éste.
- VII. Si por el procedimiento y/o estado clínico, el paciente requiera de atención inmediata el proveedor sin costo para el Instituto deberá otorgar la atención necesaria hasta su estabilización y realizar traslado seguro y coordinado con la unidad médica del Instituto. Así mismo, el evento deberá de ser notificado inmediatamente a la unidad médica de referencia.
- VIII. Para todos los servicios médicos subrogados incluidos en la presente convocatoria el proveedor deberá entregar el resultado del estudio y/o procedimiento realizado de forma escrita el cual deberá de cumplir con los requisitos señalados en las normas oficiales mexicanas del ámbito de aplicación; para los estudios urgentes de manera inmediata y para los estudios ordinarios en un plazo no mayor a 8 horas contadas a partir de la realización del servicio, el cual deberá ser enviado por el proveedor en original a la unidad médica de referencia. Así mismo, deberá abstenerse de emitir recomendaciones y/o comentarios verbales o escritos a los pacientes sobre auxiliares de diagnóstico, diagnósticos, tratamientos y pronósticos. Los resultados se entregarán de conformidad a lo siguiente:

GRUPO	FORMATO DE ENTREGA DEL ESTUDIO/SERVICIO Y RESULTADO
ANATOMÍA PATOLÓGICA	Interpretación de las piezas quirúrgicas en hoja membretada y firmada por el médico especialista en patología, plasmando el nombre NSS del derechohabiente y resultado de la interpretación. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio
ELECTROENCEFALOGRAFÍA	Reporte de Estudios en hoja membretada y firmada por el médico especialista en neurología, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
ELECTROMIOGRAFÍA	Reporte de Estudios de electromiografía en hoja membretada y firmada por el médico especialista en Terapia Física y Rehabilitación o Neurólogo, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
ESTUDIOS DE GASTROENTEROLOGÍA	Reporte de Estudios de Gastroenterología en hoja membretada y firmada por el médico especialista en gastroenterología, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Reporte de Estudios de Laboratorio en hoja membretada y firmada por el médico especialista en patología clínica, plasmando el nombre NSS del derechohabiente y resultado.
GAMMAGRAFÍA	Reporte de Estudios en hoja membretada y firmada por el médico especialista en Medicina Nuclear, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
INMUNOHISTOQUÍMICA	Interpretación de las Laminillas en hoja membretada y firmada por el médico especialista en patología, plasmando el nombre NSS del derechohabiente y resultado de la interpretación. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
LABORATORIO	Reporte de Estudios de Laboratorio en hoja membretada y firmada por el médico especialista en patología clínica, plasmando el nombre NSS del derechohabiente.
NEUMOLOGÍA	Reporte de Estudios en hoja membretada y firmada por el médico especialista en Neumología plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
OFTALMOLOGÍA	Reporte de Estudios en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
ORTOPANTOGRAFÍA	Reporte de Estudios de Ortopantografía en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	Reporte de Radiología intervencionista en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico e intervencionismo, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
RAYOS X	Reporte de Estudios de Rayos X en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
RESONANCIA MAGNÉTICA	Reporte de Estudios de Resonancia Magnética en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.

GRUPO	FORMATO DE ENTREGA DEL ESTUDIO/SERVICIO Y RESULTADO
TERAPIAS DE REHABILITACIÓN Y FUNCIONALES	Reporte de Terapias De Rehabilitación Y Funcionales en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en terapia Física y Rehabilitación, donde indiquen el tipo de terapia utilizada, número de sesiones realizadas y avances por parte del paciente.
TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA	Reporte de Estudios de Rayos X en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
ULTRASONIDOS	Reporte de Estudios de Rayos X en hoja membretada y firmada por el médico con especialidad en radiodiagnóstico, plasmando el nombre NSS del derechohabiente. Se deberá anexar disco compacto con las imágenes del estudio.
INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	Interpretación de las Laminillas en hoja membretada y firmada por el médico especialista en patología, plasmando el nombre NSS del derechohabiente y resultado de la interpretación.

En aquellos servicios médicos subrogados en los cuales se genere un reporte y/o resultado impreso, el proveedor se obliga a conservar durante 12 meses posteriores a la realización del servicio subrogado una copia del mismo.

- IX. El proveedor deberá cumplir con las condiciones de Seguridad y Protección Civil para Unidades Médicas Subrogadas establecidas por el Instituto, por lo que será necesaria la aplicación de la Cédula de Verificación establecida para dicho fin **Anexo Número 9 (Nueve)**, por personal del Instituto una vez presentada la propuesta y antes del fallo, en el entendido que si no cumple con lo requerido se desechará su propuesta.
- X. El proveedor será responsable de las condiciones del tratamiento y seguridad del paciente durante la prestación del servicio.
- XI. Así mismo el proveedor será responsable jurídico, legal y administrativamente de las interpretaciones, resultado, diagnóstico y complicaciones durante la prestación del servicio o posterior a éste, de igual forma los daños y perjuicios que deriven de éstos el proveedor deberá resarcir al Instituto lo correspondiente.
- XII. Si el procedimiento y/o estudio no se realizara con éxito por causas imputables al proveedor, éste tendrá la obligación de realizarlo nuevamente sin costo alguno para el Instituto.
- XIII. El Instituto podrá realizar a través del personal que designe, visitas de verificación y supervisión a las instalaciones del proveedor asignado las veces que lo considere necesario, y podrá emitir las recomendaciones que de acuerdo a la normatividad vigente en la prestación de cada servicio sean necesarias para la adecuada atención del paciente.
- XIV. Para las partidas de **ORTOPANTOGRAFIA, GAMAGRAFIA Y ESTUDIOS DE OFTALMOLOGÍA**, el proveedor adjudicado podrá tener sus instalaciones fuera de la localidad de la unidad médica requirente.
- XV. Para las partidas de **REHABILITACIÓN**, el proveedor adjudicado deberá de entregar junto con la factura para trámite de pago un reporte de las sesiones otorgadas con firma del paciente y/o familiar responsable de cada sesión que recibe.
- XVI. Para las partidas de estudios de anatomía patológica los resultados se entregaran en formato impreso en la Unidad Médica solicitante a más tardar a los 5 días naturales posteriores a la recolección de las muestras.
- XVII. Cuando en los servicios solicitados el proveedor no otorgue el servicio o se retire de acuerdo a lo estipulado por el Instituto, deberá de subrogarlos con un tercero cubriendo el importe a este independientemente de la pena convencional respectiva, en caso de que el prestador de servicios no cubra el importe por los servicios de un tercero, se autoriza al Instituto a aplicar nota de crédito por el importe correspondiente del servicio otorgado por el tercero.
- XVIII. Para las partidas de estudios de laboratorio para vigilancia epidemiológica los resultados se entregaran en formato impreso en la Unidad Médica solicitante y por correo electrónico para la Coordinación de Información y Análisis Estratégico ([jesus.franco@imss.gob.mx](mailto:jesus.franco@imss.gob.mx) y [arquimedes.guzman@imss.gob.mx](mailto:arquimedes.guzman@imss.gob.mx)) a más tardar 72 horas posteriores a la toma de la muestra.
- XIX. Para el caso de las **partidas de Gastroenterología** de pacientes hospitalizados:
- XX. Para las partidas de Interpretación de laminillas por la naturaleza del servicio, el proveedor adjudicado podrá tener sus instalaciones fuera de la localidad de la unidad médica requirente, no aplicando la entrega del Visto bueno por parte de protección civil ni la aplicación de la cédula de las condiciones de seguridad y protección civil por parte del Instituto.
- XXI. La recolección de las muestras en la Unidad Médica requirente se realizará en un máximo de 72 horas posteriores a la solicitud por parte de la Unidad Médica y será responsabilidad del proveedor asignado, así como los gastos generados por el envío de los resultados.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
**S 2M0089**

Los resultados se entregaran en formato impreso en la Unidad Médica solicitante y en medio electrónico para la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud a más tardar a los 5 días hábiles posteriores a la recolección de las muestras.

**Será responsabilidad del Instituto:**

- a) Deberá enviarse al paciente con una vía de acceso vascular permeable y funcional, además de una solución parenteral suficiente para la realización del estudio y/o procedimiento de acuerdo a la necesidad y particularidad del paciente.
- b) No enviará pacientes que no estén en condiciones de realizar el estudio y/o procedimiento considerando el riesgo-beneficio.
- c) La Unidad Médica requirente enviara un resumen médico que conste de antecedentes, diagnósticos, tratamientos, resultados de laboratorio y gabinete, estado actual del paciente y motivo del envío.

**Sera responsabilidad del proveedor ganador:**

- a) Entregar el resultado del estudio y/o procedimiento realizado de forma escrita el cual deberá de cumplir con los requisitos señalados en las normas oficiales mexicanas de su ámbito de aplicación; para los estudios urgentes de manera inmediata y para los estudios ordinarios en un plazo no mayor a 8 horas.
- b) El proveedor se compromete a otorgar un servicio de calidad, seguridad y en las mejores condiciones para el paciente.

**GENERALIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:**

- A. Los servicios a suministrar se solicitaran al proveedor a través de Formato 4-30-2/03 firmados por los Directores o subdirectores de las Unidades Médicas del OOAD Estatal de Guanajuato.
- B. Los servicios propuestos a suministrar por el Proveedor, deberán apegarse a los estándares de calidad de la especialidad y/o del estudio o procedimiento que se contrate.
- C. El Proveedor de los servicios debe acreditar ante el Instituto, la autorización correspondiente de las dependencias oficiales para ejercicio Profesional o de las Actividades motivo del Contrato.
- D. Es indispensable que el proveedor; disponga de personal profesional y técnico capacitado y autorizado para el ejercicio de la profesión y especialidad objeto de esta Convocatoria.
- E. El Proveedor a quien se le adjudique el contrato se compromete a prestar los servicios en forma ininterrumpida en los horarios de conformidad a tipo de solicitud (ordinaria o urgente) y cuando no es posible, deberá reportarse con el directivo de guardia para acordar la hora de la prestación del servicio.
- F. El Proveedor aportara todos los datos que se soliciten con respecto a los recursos que posee, mismo que tiende a avalar la calidad y oportunidad en el otorgamiento de los servicios.
- G. Las instalaciones del proveedor deben de ser accesibles a la Población Derechohabiente a la cual brinda los servicios y sin barreras arquitectónicas para la atención de personas con discapacidad.
- H. El Proveedor debe de poseer las medidas de seguridad indispensables para el otorgamiento de los servicios, a fin de proteger al Derechohabiente durante su atención.
- I. El Proveedor aceptará supervisiones en el momento y situación que el Instituto lo determine, a efecto de evaluar la calidad de los servicios contratados.
- J. El Proveedor deberá de tratar los Derechohabientes y familiares con amabilidad y cortesía durante la vigencia del contrato.
- K. La prestación de la totalidad de los Servicios Médicos Subrogados se deberá otorgar de manera integral, toda vez que el costo que la proveeduría oferte deberá incluir la totalidad de los insumos necesarios para la realización de los mismos, es decir, material de curación, medicamentos, medios de contraste, etc. En el entendido de que las Unidades Médicas no tendrán la obligación de proporcionar material ni insumo alguno solicitado por la proveeduría, a excepción de los casos no previstos tales como complicaciones propias del procedimiento, urgencias, complementación diagnóstica y bajo el estricto criterio y autorización del médico directivo de guardia en turno, pudiendo proporcionar estos en casos excepcionales por parte del Instituto de acuerdo al Cuadro Básico Institucional Vigente.
- L. Es obligación del proveedor ganador entregar de forma mensual (del día 26 al día último de cada mes) la información sobre los pacientes atendidos y los servicios otorgados a cada uno de ellos, por lo que deberá de utilizar para este fin el Anexo Numero 4 (cuatro) Dicho informe deberá contener los siguientes datos: número de contrato, unidad médica que subroga, número de factura, nombre del paciente, número de seguridad social, estudio o servicio otorgado, fecha en la que se otorgó el estudio y/o servicio y precio unitario sin IVA, dicho informe (del día 26 al día 25 del siguiente mes) deberá de tener un corte los días 25 de cada mes y ser enviado vía correo electrónico en archivo de Excel y PDF (Firmado) correspondiente vía correo electrónico al Director, Administrador de Cada Unidad, así mismo se enviará el informe a la Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa (las cuentas se harán del conocimiento del proveedor ganador)





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
**S 2M0089**

M. El proveedor deberá entregar para trámite de pago la factura de los servicios prestados correspondiente a cada mes (del día 26 al día 25 del siguiente mes) dentro de los 5 días hábiles posteriores al corte mensual la cual deberá de ir acompañada de copia simple de cada uno de los resultados de los estudios realizados y/o servicios otorgados que amparan dicha factura.

N. Será motivo de rescisión del contrato cuando el proveedor preste los servicios contratados con personal diferente al ofertado en su propuesta técnica; en caso de que el proveedor por causas imputables a él no fuera posible realizar los servicios médicos subrogados con el personal ofertado podrá llevarlos a cabo con personal distinto siempre y cuando cuente con la aprobación de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas para lo cual deberá remitir la documentación del nuevo personal de conformidad a los requisitos solicitados en la convocatoria.

**PROPUESTA ECONÓMICA**

FECHA	27 de Junio 2022
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Hospital Aranda de la Parra, S.A. de C.V.
RFC	HAP 900801 CS5
DOMICILIO	Hidalgo #329, zona centro C.P. 37000, León Guanajuato.
TELEFONO	01 477 719 71 00 y tel 01 477 719 71 16
NUMERO DE PROVEEDOR IMSS	29385
Clasificación MIPYME	N/A
NUMERO DE LICITACION	LA-050GYR027-E163-2022

Nº. PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO	Tipo de Unidad a Ofertar	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
97	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	Estudio	\$2,365.23
<b>Total Partida 97</b>							<b>\$2,365.23</b>

98	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	ELECTROMIOGRAFIAS	ELECTROMIOGRAFIA	Estudio	\$4,182.00
<b>Total Partida 98</b>							<b>\$4,182.00</b>

99	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN GUIADA POR ULTRASONIDO PARA PANCREAS BIOPSIA PROSTATICA GUIADA POR ULTRASONIDO BIOPSIA GUIADA POR ARPÓN (MAMA) BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	Procedimiento Procedimiento Procedimiento Procedimiento	\$7,000.00 \$18,000.00 \$17,000.00 \$18,000.00
<b>Total Partida 99</b>							<b>\$60,000.00</b>

100	HGZ MF No. 21	LEON	LEON	OFTALMOLOGIA	CAMPIMETRÍA TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA OPTICA FLUORANGIOGRAFÍA DE RETINA	Estudio Estudio Procedimiento	\$969.15 \$1,589.00 \$2,450.89
<b>Total Partida 100</b>							<b>\$5,009.04</b>

105	HGSZ No. 54	SILAO	LEON	RESONANCIA MAGNETICA	R.M. CADERA SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
-----	-------------	-------	------	----------------------	--------------------	---------	------------



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCENTRALADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
 S 2M0089



TODA LA VIDA CONTIGO

FECHA	27 de Junio 2022
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Hospital Aranda de la Parra, S.A. de C.V.
RFC	HAP 900801 CS5
DOMICILIO	Hidalgo #329, zona centro C.P. 37000, León Guanajuato.
TELEFONO	01 477 719 71 00 y tel 01 477 719 71 16
NUMERO DE PROVEEDOR IMSS	29385
Clasificación MIPYME	N/A
NUMERO DE LICITACION	LA-050GYR027-E163-2022

No. PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO	Tipo de Unidad a Ofertar	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
					R.M. COLUMNA CERVICAL SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. COLUMNA DORSAL SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. COLUMNA LUMBAR SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. HIPOFISIS SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. HOMBRO SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. MANO SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. MUSLO SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. OIDOS Y FOSA POSTERIOR SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. ORBITAS Y MACIZO FACIAL SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. PELVIS SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. RODILLA SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. TOBILLO SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					R.M. CADERA CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. COLUMNA CERVICAL CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. COLUMNA DORSAL CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. COLUMNA LUMBAR CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. HIPOFISIS CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. HOMBRO CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. MANO CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. MUSLO CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. OIDOS Y FOSA POSTERIOR CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. ORBITAS Y MACIZO FACIAL CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. PELVIS CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
 S 2M0089



TODA LA VIDA CONTIGO

FECHA	27 de Junio 2022
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Hospital Aranda de la Parra, S.A. de C.V.
RFC	HAP 900801 CS5
DOMICILIO	Hidalgo #329, zona centro C.P. 37000, León Guanajuato.
TELEFONO	01 477 719 71 00 y tel 01 477 719 71 16
NUMERO DE PROVEEDOR IMSS	29385
Clasificación MIPYME	N/A
NUMERO DE LICITACION	LA-050GYR027-E163-2022

Nº. PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO	Tipo de Unidad a Ofertar	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
					R.M. RODILLA CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					R.M. TOBILLO CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					ANGIORESONANCIAS	Estudio	\$5,660.94
					RM. ENCEFALO SIMPLE	Estudio	\$3,634.02
					RM. ENCEFALO CONTRASTADA	Estudio	\$5,660.94
					ANESTESIA Y SEDACION	Estudio	\$1,948.80
Total Partida 105							\$137,739.18

123	HGR No. 58	LEON	LEON	GAMAGRAFIA	GAMAGRAMA CARDIACO	Estudio	\$13,548.00
					GAMAGRAMA OSEO	Estudio	\$3,224.00
Total Partida 123							\$16,772.00

124	HGR No. 58	LEON	LEON	INMUNOHISTOQUIMICA	INMUNOHISTOQUIMICA 1a MARCACION	Estudio	\$1,250.00
					ANTICUERPOS	Estudio	\$1,210.00
					INMUNOHISTOQUIMICA ANTICUERPO SUBSECUENTE	Estudio	\$1,250.00
Total Partida 124							\$3,710.00

125	HGR No. 58	LEON	LEON	OFTALMOLOGIA	CAMPIMETRIA	Estudio	\$969.15
					TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	Estudio	\$1,589.00
					ESTUDIOS DE RETINOPATIA PARA EL RECIEN NACIDO	Estudio	\$2,200.00
					FLUORANGIOGRAFIA DE RETINA	Estudio	\$2,450.89
Total Partida 125							\$7,209.04



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
**S 2M0089**



**HOSPITAL**  
**ARANDA DE LA PARRA**

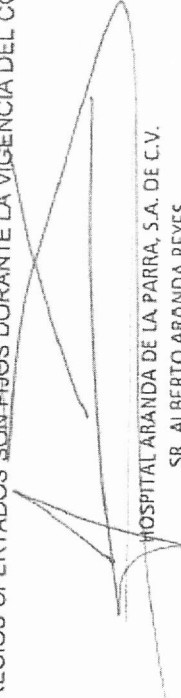
TODA LA VIDA CONTIGO

FECHA	27 de Junio 2022
NOMBRE O RAZON SOCIAL	Hospital Aranda de la Parra, S.A. de C.V.
RFC	HAP 900801 CS5
DOMICILIO	Hidalgo #329, zona centro C.P. 37000, León Guanajuato.
TELEFONO	01 477 719 71 00 y tel 01 477 719 71 16
NUMERO DE PROVEEDOR IMSS	29385
Clasificación MIPYME	N/A
NUMERO DE LICITACION	LA-050GYR027-E163-2022

Nº PARTIDA	UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	GRUPO	SERVICIO	Tipo de Unidad a Ofertar	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA
132	HGSZ MF No. 15	MOROLEON	SALAMANCA	INTERPRETACION DE LAMINILLAS	INTERPRETACION DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCION DE CANCER CERVICOUTERINO	Estudio	\$130.00
Total Partida 132							\$130.00
133	UMF No. 38	SAN JOSE ITURBIDE	GUANAJUATO	INTERPRETACION DE LAMINILLAS	INTERPRETACION DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCION DE CANCER CERVICOUTERINO	Estudio	\$130.00
Total Partida 133							\$130.00
134	HGSZ MF No. 21	LEON	LEON	ANATOMIA PATOLÓGICA	INTERPRETACION DE TOMA DE MUESTRAS DE DETECCION DE CANCER CERVICOUTERINO	Estudio	\$130.00
Total Partida 134							\$130.00

Suma Partidas Ofertadas	\$237,376.50
IVA	\$37,980.24
Total Partidas ofertadas (IVA incluido)	\$275,356.74

LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

  
 HOSPITAL ARANDA DE LA PARRA, S.A. DE C.V.  
 SR. ALBERTO ARANDA REYES  
 REPRESENTANTE LEGAL





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
S 2M0089

ANEXO 3

DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS

FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS LA DEFINIRÁN LAS UNIDADES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO

Hospital General Subzona con M.F. N° 15 Prolongación América Km. 1 S/N Zona Centro C.P. 38800 Moroleón	Lada	01 445
	Directo	458 13 23
	Conmutador	458 15 15
	Extensión	11

Hospital General de Zona con Medicina Familiar N° 21 Coral N° 101 Col. San Rafael C.P. 37380 León	Lada	01 477
	Directo y fax	712 13 07
	Conmutador	712 17 00
	Extensión	31301

Unidad de Medicina Familiar N° 38 Carret. A San Luis de la Paz Km. 1 S/N Zona Centro C.P. 37980 San Jose Iturbide	Lada	01 419
--	------	--------

Hospital General Subzona N° 54 Carret. Silao-Guanajuato Km. 1.5 C.P. 36200 Silao	Lada	01 472
	Directo y fax	723 20 22
	Conmutador	723 20 00

Hospital General Regional N° 58 Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero No. 2125 Col. San Miguel de Rentería C.P. 37278 León	Lada	
	Directo	
	Conmutador	01 477
	Extensión	

LUGAR DONDE SE ATENDERÁN LOS SERVICIOS



TODA LA VIDA CONTIGO

Calle y número: Hidalgo #329

Colonia: Centro

Código Postal: 37000

Teléfonos: 7-19-71-00

Correo electrónico: [relacionespublicas@arandadelaperra.com](mailto:relacionespublicas@arandadelaperra.com)

Delegación o Municipio: León

Entidad federativa: Guanajuato

Fax:

ANEXO 3-A  
 LOCALIDADES EN LA (s) CUAL (es) PUEDE (n) UBICARSE LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR Y DONDE SE  
 PRESTARÁ EL SERVICIO

UNIDAD MEDICA	LOCALIDAD	ZONA	LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN LAS CUALES SE PRESTEN LOS SERVICIOS DEBERÁN LOCALIZARSE EN CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES LOCALIDADES:
HGZ MF No. 2	IRAPUATO	IRAPUATO	IRAPUATO
HGZ MF No. 3	SALAMANCA	SALAMANCA	SALAMANCA o IRAPUATO
HGZ No. 4	CELAYA	CELAYA	CELAYA
UMF No. 6	CORTAZAR	CELAYA	CORTAZAR o CELAYA
HGSZ No. 7	SAN FRANCISCO DEL RINCÓN	LEON	SAN FRANCISCO DEL RINCÓN o LEON
UMF No. 8	SALVATIERRA	CELAYA	SALVATIERRA o CELAYA o ACÁMBARO
UMF No. 9	PÉNJAMO	IRAPUATO	PÉNJAMO o IRAPUATO
HGSZ No. 10	GUANAJUATO	GUANAJUATO	GUANAJUATO o IRAPUATO o LEON
UMF No. 11	SAN MIGUEL DE ALLENDE	CELAYA	SAN MIGUEL DE ALLENDE
UMF No. 12	DOLORES HIDALGO	GUANAJUATO	DOLORES HIDALGO o SAN MIGUEL DE ALLENDE o SAN LUIS DE LA PAZ
HGSZ MF No. 13	ACÁMBARO	CELAYA	ACÁMBARO
HGSZ MF No. 15	MOROLEÓN	GUANAJUATO	MOROLEÓN o SALAMANCA
UMF No. 16	JUVENTINO ROSAS	SALAMANCA	JUVENTINO ROSAS, o SALAMANCA o CELAYA
UMF No. 19	VALLE DE SANTIAGO	SALAMANCA	VALLE DE SANTIAGO, o SALAMANCA o IRAPUATO
HGSZ MF No. 20	SAN LUIS DE LA PAZ	GUANAJUATO	SAN LUIS DE LA PAZ, o QUERÉTARO, o SAN MIGUEL DE ALLENDE
HGZ MF No. 21	LEON	LEON	LEON
UMF No. 23	APASEO EL GRANDE	CELAYA	APASEO EL GRANDE o CELAYA
UMF No. 25	JARAL DE BERRIOS	LEON	JARAL DE BERRIO o SAN FELIPE o OCAMPO, DOLORES HIDALGO
UMF No. 26	OCAMPO	LEON	JARAL DE BERRIO o SAN FELIPE o OCAMPO, DOLORES HIDALGO
UMF No. 27	PURÍSIMA	LEON	PURÍSIMA o SAN FRANCISCO DEL RINCÓN o LEON
UMF No. 30	SAN FELIPE	LEON	JARAL DE BERRIO o SAN FELIPE o OCAMPO, DOLORES HIDALGO
UMF No. 34	JARAL DEL PROGRESO	SALAMANCA	JARAL DEL PROGRESO o SALAMANCA o CORTAZAR
UMF No. 38	SAN JOSÉ ITURBIDE	GUANAJUATO	SAN JOSÉ ITURBIDE
UMF No. 40	VILLAGRÁN	CELAYA	VILLAGRÁN o CORTAZAR o CELAYA
UMF No. 47	LEON	LEON	LEON
UMF No. 49	CELAYA	CELAYA	CELAYA
HGSZ No. 54	SILAO	LEON	SILAO o LEON
UMF No. 57	IRAPUATO	IRAPUATO	IRAPUATO
HGR No. 58	LEON	LEON	LEON

NÚMERO DE PARTIDA	UNIDAD MEDICA SOLICITANTE	GRUPO	LOCALIDADES EN LA (s) CUAL (ES) PUEDE LOCALIZARSE LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR Y EN DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO
132	HGSZ MF No. 15	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	CUALQUIER MUNICIPIO
133	UMF No. 38	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	CUALQUIER MUNICIPIO
134	HGZ MF No. 21	INTERPRETACIÓN DE LAMINILLAS	CUALQUIER MUNICIPIO



ANEXO 4  
 SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS

		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS		FOLIO: 2	
SOLICITUD DE SUBROGACIÓN DE SERVICIOS (4-30-2/03)					
1 DELEGACIÓN/UMAE _____		Fecha: _____ DÍA MES AÑO			
4 UNIDAD MÉDICA: _____		5 PACIENTE: NOMBRE: _____			
CLAVE PRESUPUESTAL: _____		SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
TIPO Y NÚMERO: _____		No. DE SEGURIDAD SOCIAL _____ AGREGADO _____			
LOCALIDAD: _____		CURP: _____			
6 SERVICIO QUE DERIVA: NOMBRE: _____		9 RAMO DE SEGURO QUE SE AFECTA: _____			
DIRECCIÓN: _____		RT <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> MAT <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> Spf AM <input type="checkbox"/>			
TIPO DE SERVICIO:		10 TIPO DE		11 VIGENCIA DE	
ORDINARIO: <input type="checkbox"/> 7 URGENCIA: <input type="checkbox"/>		ÚNICA MÚLTIPLE HEMODIÁLISIS SUBROGADA			
MOTIVO DE SUBROGACIÓN:					
CS <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> FE 8 <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/>					
12 DIAGNÓSTICO(S) Y RESUMEN CLÍNICO: _____					
13 GRUPO A SUBROGAR:					
CONSULTA MEDICINA FAMILIAR: <input type="checkbox"/>		CONSULTA ESPECIALIDADES <input type="checkbox"/>		CONSULTA <input type="checkbox"/>	
HOSPITALIZACIÓN MÉDICA <input type="checkbox"/>		HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA <input type="checkbox"/>		MATERNO <input type="checkbox"/>	
AUX DE DX EN LABORATORIO <input type="checkbox"/>		AUX DE DX EN GABINETE <input type="checkbox"/>		AUX DE <input type="checkbox"/>	
14 SERVICIO(S) A SUBROGAR					
CANTIDAD		ESPECIFICAR			
15 PROVEEDOR					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____		DOMICILIO: _____		RFC: _____	
CONTRATO No. _____		VIGENCIA DEL: _____		TEL: _____	
ELABORÓ 16		Vo. Bg. JEFE DE SERVICIO 17		AUT. DIRECTOR 18	
NOMBRE: _____		MATRÍCULA: _____		FIRMA: _____	
19 CONSTANCIA DE QUE EL SERVICIO SE RECIBIÓ					
NOMBRE: _____		PACIENTE: <input type="checkbox"/> FAMILIAR: <input type="checkbox"/> RESPONSABLE: <input type="checkbox"/> PARENTESC _____		TEL: _____	
DIRECCIÓN: _____		FIRMA: _____			
FECHA: _____					



## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### No. DATO ANOTAR

**1 Delegación y UMAE** El nombre de la, Delegación o UMAE de las cuales depende la unidad médica.

**2 Folio** El número consecutivo que corresponda, estructurados de seis dígitos; de izquierda a derecha, los cuatro primeros serán continuos utilizando ceros a la izquierda para no dejar espacios en blanco, los dos siguientes serán los dos últimos dígitos de la terminación del año respectivo. Su corte será por año natural.

**NOTA:** Deberá procurarse sea preimpreso. El dato servirá a la Dirección de la Unidad para el control diario de las solicitudes que se expidan y su correlación con la estadística mensual que se genere con base en los servicios médicos subrogados pagados.

**3 Fecha** Con números arábigos el día, mes y año en que se solicita el servicio. Si el dato es de un dígito, anteponer un 0. Para referir el año, invariablemente se utilizarán cuatro dígitos. (Ejem. 08-02-2002).

**4 Unidad Médica** La clave presupuestal, el tipo, número y su localidad. (Ejem. UMF 14, Silao, Gto.).

**5 Paciente** Los datos que identifican al paciente como son: apellido paterno, materno y el o los nombres, sexo y número de seguridad social con su agregado y su CURP.

**6 Servicio que deriva** El nombre del departamento donde se genera la solicitud del servicio (consulta externa de medicina familiar o especialidad, urgencias, cirugía, medicina interna, pediatría o ginecología y obstetricia y en su caso, la sub especialidad).

**7 Tipo de servicio** Con una X ordinario o urgente, de acuerdo a la oportunidad con la que determine el médico tratante debe recibir el servicio el paciente.

**8 Motivo de subrogación** CS: carencia del servicio, FP: falta de personal, FE: falta de equipo o descompuesto, FI: falta de insumos.

**9 Ramo de seguro que se afecta** Con una X el recuadro que corresponda, apoyándose de los medios propicios para su adecuada identificación, inclusive con interrogatorio al paciente o su acompañante. (RT: riesgo de trabajo; EG: enfermedad general MAT maternidad; IV: invalidez y vida; PEN: pensionado; SpFAM: seguro de salud para la familia).

**10 Tipo de Subrogación:** Con una X el recuadro que corresponda según sea el caso, única si es servicio subrogado se otorga por única ocasión, múltiple cuando el servicio se otorga por más de una ocasión o Hemodiálisis Subrogada cuando la o el paciente es enviado a éste programa

**11 Vigencia de derechos** La certificación que hace el área de control de prestaciones antes del visto bueno del Jefe de Servicio o Jefe de Departamento Clínico.

**12 Diagnóstico o datos** El nombre de los procedimientos o los diagnósticos de certeza o presuncional, o todos aquellos signos o síntomas que sustenten la solicitud del servicio, los cuales serán evaluados y sancionados en su oportunidad por el Jefe de Departamento Clínico y/o el Director o encargado de la unidad médica.

**13 Grupo a subrogar** Con una X en el grupo a subrogar que corresponda el estudio a practicar ejemplo: Tomografía pertenece a Auxiliares de Diagnostico Gabinete.

**14 Servicio (s) a subrogar** La cantidad y el tipo de servicio que se requiere practicar al paciente para su atención.

**15 Proveedor** El nombre completo o razón social del prestador de los servicios subrogados, RFC, domicilio, teléfono, número de contrato y vigencia, con base al registro de proveedores que elabore cada unidad médica.

**16 Elaboró** Nombre, matrícula y firma del responsable de su elaboración.

**17 Vo. Bo. Jefe de Servicio,** Nombre, matrícula y firma.

**18 Aut. del Director de la Unidad,** Nombre, matrícula y firma del Director de la unidad médica o de quien él designe.

**19 Constancia de que el servicio se recibió** Datos generales del paciente, familiar o responsable que firmará después de recibir el SS.





## ANEXO 5 FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

(NOMBRE DE LA AFIANZADORA), EN EJERCICIO DE LA AUTORIZACIÓN QUE LE OTORGÓ EL GOBIERNO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 36 Y 41 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SE CONSTITUYE FIADORA POR LA SUMA DE: (ANOTAR EL IMPORTE QUE PROCEDA DEPENDIENDO DEL PORCENTAJE AL CONTRATO SIN INCLUIR EL IVA.)-----

ANTE: EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PARA GARANTIZAR POR (NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA EMPRESA), CON DOMICILIO EN (DOMICILIO DE LA EMPRESA), EL FIEL Y EXACTO CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DERIVADAS DEL CONTRATO DE (ESPECIFICAR QUÉ TIPO DE CONTRATO, SI ES DE ADQUISICIÓN, PRESTACIÓN DE SERVICIO, ETC.) NÚMERO (NÚMERO DE CONTRATO) DE FECHA (FECHA DE SUSCRIPCIÓN), QUE SE ADJUDICÓ A DICHA EMPRESA CON MOTIVO DEL (ESPECIFICAR EL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN QUE SE LLEVÓ A CABO, LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS, ADJUDICACIÓN DIRECTA, Y EN SU CASO, EL NÚMERO DE ÉSTA), RELATIVO A (OBJETO DEL CONTRATO); LA PRESENTE FIANZA, TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (SE DEBERÁ INSERTAR EL LAPSO DE VIGENCIA QUE SE HAYA ESTABLECIDO EN EL CONTRATO), CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES Y HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE; AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), EXPRESAMENTE SE OBLIGA A PAGAR AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (PROVEEDOR, PROVEEDOR DE SERVICIO, ETC.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (NÚMERO DE CLÁUSULA DEL CONTRATO EN QUE SE ESTIPULEN LAS PENAS CONVENCIONALES QUE EN SU CASO DEBA PAGAR EL FIADO) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO, ASÍ MISMO, LA PRESENTE GARANTÍA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), EXPRESAMENTE CONSIENTE: A) QUE LA PRESENTE FIANZA SE OTORGA DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO ARRIBA INDICADO; B) QUE EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (PROVEEDOR, PROVEEDOR DE SERVICIO, ETC.), A CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO, EL INSTITUTO PODRÁ PRESENTAR RECLAMACIÓN DE LA MISMA DENTRO DEL PERIODO DE VIGENCIA ESTABLECIDO EN EL MISMO, E INCLUSO, DENTRO DEL PLAZO DE DIEZ MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE CONCLUYA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, O BIEN, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL INSTITUTO NOTIFIQUE POR ESCRITO AL (PROVEEDOR, PROVEEDOR DE SERVICIO, ETC.), LA RESCISIÓN DEL INSTRUMENTO JURÍDICO; C) QUE PAGARÁ AL INSTITUTO LA CANTIDAD GARANTIZADA O LA PARTE PROPORCIONAL DE LA MISMA, POSTERIORMENTE A QUE SE LE HAYAN APLICADO AL (PROVEEDOR, PROVEEDOR DE SERVICIO, ETC.) LA TOTALIDAD DE LAS PENAS CONVENCIONALES ESTABLECIDAS EN LA CLÁUSULA (NÚMERO DE CLÁUSULA DEL CONTRATO EN QUE SE ESTIPULEN LAS PENAS CONVENCIONALES QUE EN SU CASO DEBA PAGAR EL FIADO) DEL CONTRATO DE REFERENCIA, MISMAS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LA SUMA QUE SE AFIANZA Y/O POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO EN QUE INCURRA EL FIADO; D) QUE LA FIANZA SOLO PODRÁ SER CANCELADA A SOLICITUD EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL; E) QUE DA SU CONSENTIMIENTO AL INSTITUTO EN LO REFERENTE A LOS ARTÍCULOS 176 Y 177 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SE AFIANZAN; F) QUE SI ES PRORROGADO EL PLAZO ESTABLECIDO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, O EXISTA ESPERA, LA VIGENCIA DE ESTA FIANZA QUEDARÁ AUTOMÁTICAMENTE PRORROGADA EN CONCORDANCIA CON DICHA PRÓRROGA O ESPERA; G) QUE LA FIANZA CONTINUARÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES QUE, EN SU CASO, SEAN INTERPUESTOS POR CUALQUIERA DE LAS PARTES, HASTA QUE SE DICTE LA RESOLUCIÓN DEFINITIVA POR AUTORIDAD COMPETENTE, AFIANZADORA (ESPECIFICAR LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA QUE EXPIDE LA GARANTÍA), ADMITE EXPRESAMENTE SOMETERSE INDISTINTAMENTE, Y A ELECCIÓN DEL BENEFICIARIO, A CUALESQUIERA DE LOS PROCEDIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 279 Y/O 280 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN VIGOR O, EN SU CASO, A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 63 DE LA LEY DE PROTECCIÓN Y DEFENSA AL USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS VIGENTE. ....FIN DE TEXTO.

## ANEXO 6

Publicación del 27 de Diciembre del 2021 en el Diario Oficial de la Federación

### Procedimiento que debe observarse para hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

2.1.25. Para los efectos del artículo 32-D del CFF, los contribuyentes podrán autorizar al SAT a hacer público el resultado de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, para lo cual deberán realizar alguno de los siguientes procedimientos:

- I. Al momento de generar la opinión del cumplimiento.
  - a) Ingresar con la e.firma o Contraseña al aplicativo de opinión del cumplimiento en el Portal del SAT.
  - b) Seleccionar la opción: "Autorizo hacer público el resultado de mi opinión del cumplimiento" en la pantalla de selección que se muestra previo a la generación de la opinión.
  - c) Seleccionar la opción guardar, para registrar la autorización.
  - d) Si decide no dar la autorización, deberá elegir la opción "continuar" sin realizar ninguna acción.

La opinión del cumplimiento se generará al momento de guardar o continuar con su selección.

- II. Ingresar con la e.firma o Contraseña en la funcionalidad "Autoriza que el resultado de tu Opinión del cumplimiento sea público o deja sin efectos la autorización", en el Portal del SAT.
  - a) Elegir la opción: "Autorizo hacer público el resultado de mi opinión del cumplimiento" en la pantalla de selección que se muestra.
  - b) Seleccionar la opción guardar para registrar la autorización.

El resultado de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales de los contribuyentes que autorizaron al SAT a hacerlo público, se podrá consultar a través de la ejecución en línea "Consulta la opinión del cumplimiento de los contribuyentes que autorizaron hacerla pública", en el Portal del SAT e ingresa el RFC o CURP a consultar.

Para los efectos del artículo 32-D, último párrafo del CFF, los proveedores de cualquier autoridad, entidad, órgano u organismo de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato, que reciban y ejerzan recursos públicos federales y cualquier ente público, deberán hacer público el resultado de la opinión de cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.

Para cancelar la autorización a que se refiere la presente regla, los contribuyentes deberán realizar el siguiente procedimiento:

- a) Ingresar con la e.firma o Contraseña en la funcionalidad "Autoriza que el resultado de tu Opinión del cumplimiento sea público o deja sin efectos la autorización", en el Portal del SAT.
- b) Seleccionar la opción: "No Autorizo hacer público el resultado de mi opinión del cumplimiento".
- c) Seleccionar la opción guardar.

En el caso de que los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar alguna operación comercial no aparezcan en la "Consulta 32-D Público", la opinión del cumplimiento la deberá generar el propio contribuyente en términos de lo dispuesto por la regla 2.1.37.  
**CFF 32-D, RMF 2022 2.1.37.**

Procedimiento que debe observarse para contrataciones con cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales

2.1.29. Para los efectos del artículo 32-D, primero, segundo, tercero y séptimo párrafos del CFF, cuando cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de \$300,000.00 (trescientos mil pesos 00/100 M.N.) sin incluir el IVA, deberán exigir de los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el contrato hagan público la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.25.

Tratándose de los contribuyentes que sean subcontratados por los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el contrato tramitarán por su cuenta la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en términos de lo dispuesto por la regla 2.1.37., o bien los sujetos señalados en el primer párrafo de esta regla podrán obtenerla a través del procedimiento establecido en la regla 2.1.38.

En los casos en que el contribuyente tenga créditos fiscales y quiera celebrar convenio con las autoridades fiscales para pagar con los recursos que se obtengan por la enajenación, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública que se pretenda contratar, la opinión la emitirá la ADR, enviándola al buzón tributario de este hasta que se haya celebrado el convenio de pago.

Para los efectos de lo señalado en el párrafo anterior, las autoridades fiscales emitirán oficio a la unidad administrativa responsable de la licitación, a fin de que esta última en un plazo de quince días, mediante oficio, ratifique o rectifique los datos manifestados por el contribuyente. Una vez recibida la información antes señalada, la autoridad fiscal le otorgará un plazo de quince días al contribuyente para la celebración del convenio respectivo.

Los residentes en el extranjero que no estén obligados a presentar la solicitud de inscripción en el RFC, ni los avisos al mencionado registro y que no estén obligados a presentar declaraciones periódicas en México, asentarán estas manifestaciones bajo protesta de decir verdad en escrito libre que entregarán a la autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales convocante, para que esta gestione ante la ADR la no aplicación del artículo 32-D del CFF. La autoridad fiscal revisará que no se actualiza el supuesto jurídico del mencionado artículo, por no existir créditos fiscales.  
**CFF 32-D, 66, 66-A, 141, RMF 2022 2.1.25., 2.1.37., 2.1.38.**

### Procedimiento que debe observarse para la obtención de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

2.1.37. Los contribuyentes que para realizar algún trámite fiscal u obtener alguna autorización en materia de impuestos internos, comercio exterior o para el otorgamiento de subsidios y estímulos, requieran obtener la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en términos del artículo 32-D del CFF, deberán realizar el siguiente procedimiento:

- I. Ingresar a través del Portal del SAT, seleccionando la opción "Otros trámites y servicios", posteriormente "Obtén tu opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales".
- II. Capturar clave en el RFC y Contraseña o e.firma.
- III. Una vez elegida la opción, el contribuyente podrá imprimir la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales.
- IV. Asimismo, el contribuyente, proveedor o prestador de servicio podrá autorizar a través del Portal del SAT para que un tercero con el que desee establecer relaciones contractuales, pueda consultar su opinión del cumplimiento.

La multicada opinión se generará atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos:

**Positiva.-** Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de esta regla.

**Negativa.-** Cuando el contribuyente no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de esta regla.

**Inscrito sin obligaciones.-** Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

La autoridad, a fin de generar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, revisará que el contribuyente solicitante:

1. Ha cumplido con sus obligaciones fiscales en materia de inscripción en el RFC, a que se refieren el CFF y su Reglamento y que la clave en el RFC esté activa.
2. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, respecto de la presentación de las declaraciones anuales del ISR, correspondientes a los cuatro últimos ejercicios. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en el ejercicio en el que solicita la opinión y en los cuatro últimos ejercicios anteriores a este, respecto de la presentación de pagos provisionales del ISR y retenciones del ISR por sueldos y salarios y retenciones por asimilados a salarios, así como de los pagos definitivos de ISR, IVA e IEPS y la DIOT; incluyendo las declaraciones informativas a que se refieren las reglas 5.2.2., 5.2.13., 5.2.15., 5.2.17., 5.2.18., 5.2.19., 5.2.20., 5.2.21. y 5.2.26.
3. Para los efectos de lo establecido en el artículo 32-D, fracción VIII del CFF, respecto a las diferencias, lo manifestado en las declaraciones de pagos provisionales, retenciones, definitivos o anuales, ingresos y retenciones concuerden con los comprobantes fiscales digitales por Internet, expedientes, documentos o bases de datos que lleven las autoridades fiscales, tengan en su poder o a las que tengan acceso.
4. No se encuentra publicado en el Portal del SAT, en el listado definitivo a que se refiere el artículo 69-B, cuarto párrafo del CFF.
5. No tenga créditos fiscales firmes o exigibles.
6. Tratándose de contribuyentes que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo, los mismos se encuentren garantizados conforme al artículo 141 del CFF, con excepción de lo dispuesto por la regla 2.11.5.
7. En caso de contar con autorización para el pago a plazo, no haya incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el artículo 66-A, fracción IV del CFF.
8. Se encuentre localizado. Se entenderá que un contribuyente está localizado cuando no se encuentra publicado en el listado a que se refiere el artículo 69, último párrafo del CFF, en relación con el décimo segundo párrafo, fracción III del citado artículo.
9. No tengan sentencia condenatoria firme por algún delito fiscal. El impedimento para contratar será por un periodo igual al de la pena impuesta, a partir de que cause firmeza la sentencia.
10. No se encuentre publicado en el listado a que se refiere el artículo 69-B Bis, noveno párrafo del CFF.
11. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales respecto de la presentación de la declaración anual informativa de los ingresos obtenidos y de las erogaciones efectuadas del régimen de personas morales con fines no lucrativos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 86, tercer párrafo de la Ley del ISR, y la declaración informativa relativa a la transparencia del patrimonio y al uso y destino de los donativos recibidos y actividades destinadas a influir en la legislación, prevista en el artículo 82, fracción VI de la Ley del ISR, la regla 3.10.10. y la ficha de trámite 19/ISR "Declaración informativa para garantizar la transparencia del patrimonio, así como el uso y destino de los donativos recibidos y actividades destinadas a influir en la legislación", contenida en el Anexo 1-A, correspondientes a los últimos cuatro ejercicios.
12. Cumpla con sus obligaciones fiscales establecidas en los artículos 32-B Ter y 32-B Quinquies del CFF, según corresponda.

Para efectos de los numerales 5, 6 y 7, tratándose de créditos fiscales firmes o exigibles, se entenderá que el contribuyente se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, si a la fecha de la solicitud de opinión a que se refiere la fracción I de esta regla, se ubica en cualquiera de los siguientes supuestos:

- I. Cuando el contribuyente cuente con autorización para pagar a plazos y no le haya sido revocada.
- II. Cuando no haya vencido el plazo para pagar a que se refiere el artículo 65 del CFF.
- III. Cuando se haya interpuesto medio de defensa en contra del crédito fiscal determinado y se encuentre debidamente garantizado el interés fiscal de conformidad con las disposiciones fiscales.

Cuando la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales arroje inconsistencias con las que el contribuyente no esté de acuerdo, deberá ingresar la aclaración correspondiente, conforme a la ficha de trámite 2/CFF "Aclaración a la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales", contenida en el Anexo 1-A, en el Portal del SAT en la Sección de "Mi portal"; tratándose de aclaraciones de su situación en el padrón del RFC, sobre créditos fiscales o sobre el otorgamiento de garantía, aclaraciones en el cumplimiento de declaraciones fiscales, aclaraciones referentes a la publicación en el listado definitivo del artículo 69-B, cuarto párrafo del CFF, no localizado (listado a que se refiere el artículo 69, último párrafo del CFF, en relación con el décimo segundo párrafo, fracción III del CFF), sentencia condenatoria firme por algún delito fiscal y publicación en el listado a que se refiere el artículo 69-B Bis, noveno párrafo del CFF, la autoridad deberá resolver en un plazo máximo de seis días. Una vez que se tenga la respuesta de que han quedado solventadas las inconsistencias, el contribuyente deberá solicitar nuevamente la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales.

Si el contribuyente no pudo aclarar alguna de las inconsistencias, podrá hacer valer nuevamente la aclaración correspondiente, cuando aporte nuevas razones y lo soporte documentalmente.

La opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales a que hace referencia el primer párrafo de la presente regla que se emita en sentido positivo, tendrá una vigencia de treinta días naturales a partir de la fecha de emisión.

Asimismo, dicha opinión se emite considerando la situación del contribuyente en los sistemas electrónicos institucionales del SAT, por lo que no constituye resolución en sentido favorable al contribuyente sobre el cálculo y montos de créditos o impuestos declarados o pagados.

La presente regla también es aplicable a los contribuyentes que subcontraten a los proveedores o prestadores de servicio a quienes se adjudique el contrato.

CFF 31, 32-B Ter, 32-B Quinquies, 32-D, 65, 66, 66-A, 69, 69-B, 69-B Bis, 141, LISR 82, 86, RMF 2022 2.11.5., 3.10.10., 5.2.2., 5.2.13., 5.2.15., 5.2.17., 5.2.18., 5.2.19., 5.2.20., 5.2.21., 5.2.26.

#### Aplicación en línea para la obtención de la opinión del cumplimiento

- 2.1.38. Para los efectos de las reglas 2.1.28., 2.1.29. y 2.1.37., para que cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciba y ejerza recursos públicos federales, que otorguen subsidios o estímulos, o cuando vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, cuyo monto exceda de \$300,000.00 (trescientos mil pesos 00/100 M.N.), sin incluir el IVA, o bien, otorguen autorizaciones en materia de impuestos internos o comercio exterior, para tener acceso a la aplicación en línea que permita consultar el resultado de la opinión del cumplimiento, deberán:

- I. Celebrar acuerdo de confidencialidad con el SAT, mismo que será firmado por el funcionario facultado legalmente para ello.
- II. Designar a máximo 2 personas para que sean estas quienes administren las altas y bajas del personal autorizado para consultar la opinión del cumplimiento. Quienes tengan a su cargo dicha administración, deberán ser empleados de la institución o dependencia y lo harán utilizando la e.firma. En caso de sustitución de las personas designadas, se deberá dar aviso al SAT de forma inmediata, pues en caso contrario se presumirá que la consulta fue realizada por la dependencia o entidad de que se trate.
- III. Apercebir a quienes tengan acceso a la aplicación que permita consultar la opinión del cumplimiento, para que guarden absoluta reserva de la información que se genere y consulte, en términos de lo previsto en el artículo 69 del CFF, asimismo derivado de que dicha información es susceptible de tener el carácter de confidencial de conformidad con el artículo 113, fracción II de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- IV. Las personas que administren las altas y bajas del personal autorizado para consultar la opinión del cumplimiento y quienes realicen la consulta, deberán contar con la e.firma.
- V. Los sujetos a que se refiere el primer párrafo de esta regla, deberán implementar las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y confidencialidad de la información.

CFF 32-D, 69, Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública 113, RMF 2022 2.1.28., 2.1.29., 2.1.37.

#### ANEXO 6-A

Los particulares que pretendan celebrar las contrataciones y, en su caso, los que estos últimos subcontraten, o quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos, en términos de la Regla anterior, podrán obtener del Instituto Mexicano del Seguro Social una opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, de conformidad con el procedimiento establecido en la Regla Quinta del presente documento.

**Tercera.-** La opinión de cumplimiento a que se refiere la Regla anterior, en caso de ser positiva, tendrá una vigencia de 30 días naturales contados a partir del día de su emisión.

**Cuarta.-** La opinión de cumplimiento de obligaciones se emite considerando la situación del particular en los sistemas electrónicos del Instituto, por lo que no constituye resolución en sentido favorable al particular sobre el cálculo y montos de créditos fiscales en materia de seguridad social o cuotas obrero patronales declaradas o pagadas. La cual, no prejuzga sobre la existencia que pudiera derivar de créditos a cargo del particular en términos de las facultades correspondientes.

**Quinta.-** Los particulares que para realizar algún trámite requieran la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, deberán realizar el siguiente procedimiento:

- I. Ingresarán en la página de internet del Instituto ([www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)), en el apartado "Patrones o empresas", después en "Escritorio virtual", donde se registrarán con su firma electrónica (FIEL) y contraseña, y deberán aceptar los términos y condiciones para el uso de los medios electrónicos. En el supuesto de tener un representante legal, éste ingresará con su FIEL.
- II. Posteriormente elegirá la sección "Datos Fiscales" y en el apartado "Acciones", la opción "Opinión de cumplimiento". Tratándose de representantes legales, previamente, en el apartado "Empresas Representadas" deberá seleccionar la persona representada de la cual requiere la opinión de cumplimiento.
- III. Después de elegir la opción "Opinión de cumplimiento", el particular podrá imprimir el documento que contiene la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.  
La multitudada opinión, se generará atendiendo a la situación fiscal en materia de seguridad social del particular en los siguientes sentidos:

**Positiva.-** Cuando el particular esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.

**Negativa.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de este procedimiento.

- a) El Instituto a fin de emitir la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social revisará que el particular solicitante:
  1. Se encuentre inscrito ante el Instituto, en caso de estar obligado, y que el o los números de registros patronales que le han sido asignados estén vigentes.
  2. No tiene créditos fiscales firmes determinados, entendiéndose por crédito fiscal las cuotas, los capitales constitutivos, su actualización y los recargos, las multas impuestas en los términos de la Ley del Seguro Social, los gastos realizados por el Instituto por inscripciones improcedentes y los que tenga derecho a exigir de las personas no derechohabientes, de acuerdo con el artículo 287 de la misma Ley.
  3. Tratándose de particulares que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra créditos fiscales a su cargo, los mismos se encuentren garantizados de conformidad con las disposiciones fiscales.
  4. En caso de contar con autorización para el pago a plazo, que no haya incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el artículo 138 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
- b) Tratándose de créditos fiscales firmes, se entenderá que el particular se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, si a la fecha de la solicitud de la opinión de referencia, se ubica en cualquiera de los siguientes supuestos:
  1. Cuando el particular cuente con autorización para pagar a plazos y no le haya sido revocada.
  2. Cuando no haya vencido el plazo para pagar a que se refiere el artículo 127 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
  3. Cuando se haya interpuesto medio de defensa en contra del crédito fiscal determinado y se encuentre debidamente garantizado el interés fiscal de conformidad con las disposiciones fiscales.

Cuando la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social arroje inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal, con créditos fiscales o con el otorgamiento de garantía, con las que el particular no esté de acuerdo, deberá presentar solicitud de aclaración ante el Instituto, quien en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha de presentación de la solicitud, resolverá y emitirá la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social. México, D.F., a 10 de diciembre de 2014.

#### ANEXO 6-B

#### Acreditación de Encontrarse al Corriente de sus Obligaciones Fiscales en Materia de Seguridad Social INFONAVIT

Con fundamento en el artículo 16, fracción XIX de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, el Consejo de Administración del INFONAVIT, mediante Resolución RCA-5789-01/17, tomada en su Sesión Ordinaria número 790, del 25 de enero de 2017, aprueba Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos conforme a las siguientes:

**Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.**

- Primera.-** Los particulares que, para efectos de celebrar contrataciones con las dependencias y entidades a que se refiere el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y, en su caso, los que aquéllos subcontraten, o quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos de las mismas dependencias y entidades, requieran del INFONAVIT, una constancia de situación fiscal, deberán obtener la misma de conformidad con las presentes reglas.
- Segunda.-** El INFONAVIT, a fin de emitir la constancia de situación fiscal, revisará que:
- I. La inscripción del particular solicitante ante el Instituto, en caso de estar obligado, y la vigencia del número o números de los registros patronales que le han sido asignados.
  - II. La existencia de créditos fiscales firmes determinados, entendiéndose por crédito fiscal las aportaciones, los descuentos, su actualización, los recargos y las multas impuestas en los términos de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
  - III. Los adeudos o créditos fiscales que no se encuentren firmes.
  - IV. Las garantías que se hayan otorgado.
  - V. Los convenios de pago que el solicitante haya celebrado con el Instituto.
- Tercera.-** Las constancias de situación fiscal se emitirán a partir de la información contenida en las bases de datos del Instituto y reflejarán la situación que ante el INFONAVIT guardan los particulares que las soliciten para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal, por lo que no constituye acto o resolución de carácter fiscal y por tanto no prejuzgan sobre la existencia de créditos a cargo del aportante que pudieran derivar del ejercicio de las facultades del INFONAVIT como órgano fiscal autónomo.
- Cuarta.-** El INFONAVIT expedirá a los particulares los siguientes tipos de constancia de situación fiscal:
- a) **Sin adeudo o con garantía.-** Cuando el particular esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, o bien que contando con adeudo éste se encuentre garantizado.
  - b) **Con adeudo.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.
  - c) **Con adeudo pero con convenio celebrado.-** En los casos en que el particular cuente con adeudos pero que haya celebrado convenio con el INFONAVIT para cubrirlos. La constancia de situación fiscal que se expida precisará esta circunstancia para efectos de contratación en términos de los párrafos dos y tres del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
  - d) **Sin antecedente.-** Para personas físicas o morales que no cuenten con número de registro patronal registrado ante el Instituto y por tanto con trabajadores formales.  
  
Las personas físicas o morales podrán obtener las constancias de situación fiscal a que se refieren los incisos a), b) y d) en la sección correspondiente del portal institucional del INFONAVIT en la página de internet: [www.infonavit.org.mx](http://www.infonavit.org.mx).  
  
Las constancias a que se refiere el inciso c) serán emitidas por la autoridad fiscal del Instituto en las delegaciones regionales.  
  
Cuando la respectiva constancia de situación fiscal arroje a juicio del solicitante inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal o con el estado de los créditos fiscales, podrá acudir a la Delegación Regional que corresponda a efecto de aclarar el contenido de la misma.
- Quinta.-** La constancia de situación fiscal que se expida tendrá una vigencia de 30 días naturales contados a partir del día de su emisión.

**ANEXO 7**  
**OFICIO DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y AUXILIARES**

**GOBIERNO DE**  
**MÉXICO**



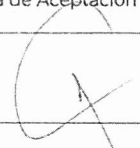
Instituto Mexicano del Seguro Social  
 OOAD en Guanajuato  
 Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
 Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

Of N° 119001250100/0338/2022

León Guanajuato, a 19 de Abril de 2022

**Ing. Alejandro García Vanegas**  
 Departamento de Adquisición de Bienes y  
 Contratación de Servicios  
 OOAD Guanajuato

Por este medio informo a usted que para la contratación del **SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA, PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGÍA, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, NEUMOLOGÍA, ESTUDIOS DE LABORATORIOS, RAYOS X, ULTRASONIDOS, ELECTROENCEFALOGRAFÍA, RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA, TERAPIAS DE REHABILITACIÓN, OFTALMOLOGÍA, ELECTROMIOGRAFÍAS, GAMAGRAFÍA, ANATOMÍA PATOLÓGICA, ORTOPANTOMOGRAFÍA, INMUNOHISTOQUÍMICA** para las unidades Médicas HGZ No. 2, HGZ No. 3, HGZ No. 4, HGSZ No. 7, HGSZ No. 10, HGSZ No. 13, HGSZ No. 15, HGSZ No. 20, HGZ No. 21, HGSZ No. 54, HGR No. 58, UMF No. 6, UMF No.8, UMF No. 9, UMF No. 11, UMF No. 12, UMF No. 16, UMF No. 19, UMF No. 23, UMF No. 25, UMF no. 26, UMF No. 27, UMF No. 30, UMF No. 34, UMF No. 38, UMF No. 40, UMF No. 47, UMF No. 49 y UMF No. 57 del ejercicio 2022 los funcionarios señalados a continuación, serán los designados para fungir como **Administrador del contrato** que derive de la correspondiente y firman el presente con su aceptación, compromiso y consentimiento:

Nombre de Funcionario	Cargo que desempeña	Adscripción	Firma de Aceptación*
Dr. Guillermo Nava Hernández	Coordinador de Prevención y Atención a la Salud	Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas	

**IMPORTANTE:** Si resultara que por la naturaleza del Servicio se designa un numero alto de Administradores de contrato, deberá designarse para efectos de firma un Servidor Público que represente a los Administradores para efectos de firma de contratos, de haber cambio de funcionario como administrador del contrato esta deberá actualizarse y remitirse al área contratante a efecto de ostentar en los contratos al administrador vigente que suscribirá los instrumentos jurídicos correspondientes. En caso de que existan cambios a los nombramientos por procesos de nominación del personal deberá incluir en el apartado de su acta de entrega-recepción, informar a quien le sucede, la designación de la Administración, para la modificación documental respectiva.

**Administrador del Contrato:** El servidor público del área administradora del contrato en el Instituto, quien fungirá como responsable de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.



GOBIERNO DE  
MÉXICO



Instituto Mexicano del Seguro Social  
OOAD en Guanajuato  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  
Coordinación Auxiliar Operativa Administrativa

4.17 El Área Requirente, designará por escrito al servidor público que fungirá como Administrador del Contrato o pedido. El o los documentos de designación deberán estar integrados a la requisición.

4.24.6 Oficio de designación del Administrador del Contrato o en su caso, del Representante común de los Administradores de los Contratos.

5.3.15 POBALINES. El Administrador del Contrato deberá ser designado por escrito y podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

5.3.15 Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros, será el servidor público designado como el Administrador del Contrato, el cual tendrá como nivel jerárquico.

Lo anterior de conformidad entre otros, con los numerales 4.17, 4.24.6, 5.3.1 y 5.3.15 de las POBALINES vigentes.

Agradeciendo de antemano la atención que tenga brindar al presente, aprovecho el medio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Dr. Manuel López Varela  
Jefe de Servicio de Prestaciones Médicas.

MLCH/JAM/L

**GOBIERNO DE**  
**MÉXICO**



**COAD ESTATAL GUANAJUATO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS**








León, Guanajuato a 10 de Noviembre de 2021

Oficio 119001250100/1667/2021

**Ing. Alejandro García Vanegas**  
 Departamento de Adquisiciones y Contratación de Servicios  
 OOAD Guanajuato

**PRESENTE**

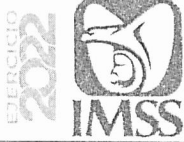
Por medio del presente informo a usted que para la contratación de "Servicios Médicos Subrogados para el ejercicio 2022" para el ejercicio 2022 los funcionarios señalados a continuación, serán los designados para fungir como Auxiliares en la Administración del contrato que derive de la correspondiente y firman el presente con su aceptación, compromiso y consentimiento:

Nombre de Funcionario	Cargo que desempeña	Adscripción	Firma de Aceptación*
DR. LUIS HUMBERTO PRADO RODRIGUEZ	Director	HGZ MF No.3	
DR. HUGO IVAN MAGDALENO SERRANO	Director	HGSZ MF No. 15	
DRA. ROSA ELENA RAMIREZ MORALES	Director	UMF No. 16	
DRA. DELIA ARGELIA AGUILAR ARREDONDO	Director	UMF No. 19	
DR. JORGE OTERO PEREZ	Director	UMF No. 34 y UMF No. 36	

**IMPORTANTE:** De haber cambio de funcionario como Auxiliar Administrador del contrato esta deberá actualizarse y remitirse al área contratante a efecto de ostentar en los contratos al Auxiliar vigente que suscribirá los instrumentos jurídicos correspondientes. En caso de que existan cambios a los nombramientos por procesos de nominación del personal deberá incluir en el apartado de su acta de entrega-recepción, informar a quien le sucede, la designación de Auxiliar en la Administración del contrato, para la modificación documental respectiva.

**5.3.15 POBALINES.** El Administrador del Contrato deberá ser designado por escrito y podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
S 2M0089



GOBIERNO DE  
MÉXICO



COAD ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

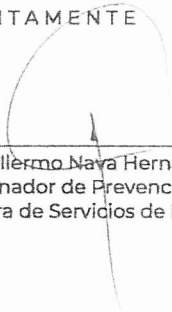


corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

Lo anterior de conformidad entre otros, con los numerales 4.17, 4.24.6, 5.3.1 y 5.3.15 de las POBALINES vigentes.

Agradeciendo de antemano la atención que tenga brindar al presente, aprovecho el medio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
Dr. Guillermo Nava Hernández  
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud.  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas



**GOBIERNO DE**  
**MÉXICO**



**COAD ESTATAL GUANAJUATO**  
**JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS**



León, Guanajuato a 10 de Noviembre de 2021

Oficio 119001250100/1669/2021

**Ing. Alejandro García Vanegas**  
 Departamento de Adquisiciones y Contratación de Servicios  
 OOAD Guanajuato

**PRESENTE**

Por medio del presente informo a usted que para la contratación de "Servicios Médicos Subrogados para el ejercicio 2022" los funcionarios señalados a continuación, serán los designados para fungir como Auxiliares en la Administración del contrato que derive de la correspondiente y firman el presente con su aceptación, compromiso y consentimiento:

Nombre de Funcionario	Cargo que desempeña	Adscripción	Firma de Aceptación*
DR. RICARDO RAMIREZ VAZQUEZ	Director	HGSZ No. 10	
DR. DORYAN MONROY CORDOBA	Director	HGSZ No. 20	
DR. JUAN GUERRERO TREJO	Director	UMF No. 12	
DR. JOSE ALBERTO GALVAN GUILLEN	Director	UMF No. 38	
DR. GUSTAVO HERNANDEZ ZAMBRANO	Director	UMF No. 46 y UMF No. 50	

**IMPORTANTE:** De haber cambio de funcionario como Auxiliar Administrador del contrato esta deberá actualizarse y remitirse al área contratante a efecto de ostentar en los contratos al Auxiliar vigente que suscribirá los instrumentos jurídicos correspondientes. En caso de que existan cambios a los nombramientos por procesos de nominación del personal deberá incluir en el apartado de su acta de entrega-recepción, informar a quien le sucede, la designación de Auxiliar en la Administración del contrato, para la modificación documental respectiva.

\* El presente documento es copia de los originales que se encuentran en el expediente de la licitación.

EJERCICIO  
2022



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
ELECTRÓNICA NACIONAL  
LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
S 2M0089



GOBIERNO DE  
MÉXICO



COAD ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

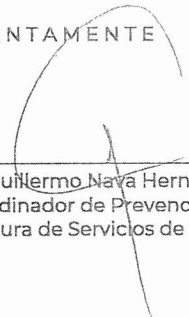


5.3.15 POBALINES. El Administrador del Contrato deberá ser designado por escrito y podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

Lo anterior de conformidad entre otros, con los numerales 4.17, 4.24.6, 5.3.1 y 5.3.15 de las POBALINES vigentes.

Agradeciendo de antemano la atención que tenga brindar al presente, aprovecho el medio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

  
Dr. Guillermo Nava Hernández  
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud.  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas

Bvld. Adolfo López Mateos, 550, Paseo de la Insurgente s/n, Colonia Los Paraisos, C. P. 37240, León, Gto. | Teléfono 477 977 4000 ext. 4000



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



OOAD ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS



León, Guanajuato a 10 de Noviembre de 2021

Oficio 119001250100/1666/2021

Ing. Alejandro García Vanegas  
 Departamento de Adquisiciones y Contratación de Servicios  
 OOAD Guanajuato

**PRESENTE**

Por medio del presente informo a usted que para la contratación de "Servicios Médicos Subrogados para el ejercicio 2022" los funcionarios señalados a continuación, serán los designados para fungir como Auxiliares en la Administración del contrato que derive de la correspondiente y firman el presente con su aceptación, compromiso y consentimiento:

Nombre de Funcionario	Cargo que desempeña	Adscripción	Firma de Aceptación*
DR. GUADALUPE ULISES GARCIA ZAVALA	Director	HGR No. 58	
<i>Dr. Acellano Sotelo</i> <i>Hugo Alberto</i>	Director	UMAA No. 55	
DRA. DULCE MARIA ISABEL MENDIOLA QUINTANA	Director	HGSZ No. 54	
DR. MANUEL LOPEZ VARELA	Director	HGSZ No. 21	
DR. MARCO ANTONIO TORRES JUAREZ	Director	HGSZ No. 7/UMF No. 52	
DR. CARLOS SANCHEZ IBARRA	Director	UMF No. 14	
DR. JOSE ANTONIO GONZALEZ HERNANDEZ	Director	UMF No. 24 y UMF No. 28	N/A
DR. CESAR VILLANUEVA HERNANDEZ	Director	UMF No. 25, UMF No. 26 y UMF No. 30	
DR. MIGUEL ANGEL GONZALEZ RAMIREZ	Director	UMF No. 27	
DR. MARCO ANTONIO CHIMAL FLORES	Director	UMF No. 47	



GOBIERNO DE  
MÉXICO



COAD ESTATAL GUANAJUATO  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS



DR. EMILIANO ALEGRIA PEREDIA	Director	UMF No. 51	
DR. GERARDO RUBEN RAMOS GONZALEZ	Director	UMF No. 53	
DRA. MARTHA BEATRIZ CASTRO MORA	Director	UMF No. 56	

IMPORTANTE: De haber cambio de funcionario como Auxiliar Administrador del contrato, esta deberá actualizarse y remitirse al área contratante a efecto de ostentar en los contratos al Auxiliar vigente que suscribirá los instrumentos jurídicos correspondientes. En caso de que existan cambios a los nombramientos por procesos de nominación del personal deberá incluir en el apartado de su acta de entrega-recepción, informar a quien le sucede, la designación de Auxiliar en la Administración del contrato, para la modificación documental respectiva.

5.3.15 POBALINES. El Administrador del Contrato deberá ser designado por escrito y podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique.

Lo anterior de conformidad entre otros, con los numerales 4.17, 4.24.6, 5.3.1 y 5.3.15 de las POBALINES vigentes.

Agradeciendo de antemano la atención que tenga brindar al presente, aprovecho el medio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Dr. Guillermo Nava Hernández  
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud.  
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
 DESCONCENTRADA ESTATAL GUANAJUATO  
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS  
 ÁREA DE ADQUISICIONES

LICITACIÓN PÚBLICA  
 ELECTRÓNICA NACIONAL  
 LA 050GYR027 E163 2022

Contrato Número  
**S 2M0089**

**ANEXO 8  
 REPORTE DE CONSUMO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Periodo del reporte: \_\_\_\_\_

No. De Contrato: \_\_\_\_\_

No. de Derechohabientes atendidos en el periodo: \_\_\_\_\_

Consecutivo	No. De Contrato	Unidad Médica	No. Factura	Fecha de Prestación del Servicio	Nombre	NSS	Estudio/Servicio	Costo Unitario sin IVA

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Representante Legal





ANEXO 9  
CEDULA DE VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIVIL EN LAS UNIDADES MÉDICAS  
SUBROGADAS



Cédula de verificación de las condiciones de seguridad y protección civil en las unidades  
médicas subrogadas 2014

Delegación ó UMAE:

Identificación de la Unidad	
Nombre de la Unidad Subrogada (establecimiento):	
Grupo Subrogado:	
Procedimiento(s) Subrogado(s):	
Se encuentra en una Unidad hospitalaria: (SI / NO)	
Fecha en que se verificó la unidad: (dd-mm-aaaa)	
Vigencia del Dictamen de verificación de Protección civil: (dd-mm-aaaa)	
Inicio:	Termino:

Domicilio de la Unidad Subrogada		
Calle:	Número	C.P.
Colonia:	No. Telefónico	
Estado	Delegación ó Municipio	

1. Sistema de alarma. *		VALOR
Sistema de alarma cuenta con panel de control, batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), está enlazada a una central o servicio de emergencia.		5
Sistema de alarma cuenta con panel de control, batería de respaldo, señal de alerta visual y auditiva (sirena y luz estrobo), pero no está enlazada a una central o servicio de emergencia.		3
No cuenta con sistema de alarma o al existente le falta dos o más de los elementos solicitados.		0
Fecha	Observaciones	
2. Detectores de humo. *		VALOR
Hay un detector por cubículo, por pasillo, y en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados; instalación cableada e integrados al sistema de alarma y conectados a un tablero con indicadores luminosos.		5
Al menos cuenta con un detector por cubículo o en superficies mayores, uno por cada 80 metros cuadrados; pero su funcionamiento es únicamente a base de batería y tiene bitácora de mantenimiento semanal.		3
No hay detectores de humo en el número requerido.		0
Fecha	Observaciones	
3. Extintores. *		VALOR
Colocados a 15 metros desde cualquier lugar ocupado, a una altura máxima de 1.5 metros a la parte más alta del equipo, con carga vigente, en sitios visibles y señalizados, de fácil acceso y libres de obstáculos, cerca de puertas y trayectos normalmente recorridos.		5
No cuenta con el número de extintores requeridos y/o no cumplen con las características solicitadas.		0
Fecha	Observaciones	

Nombre y Firma del Responsable  
de la Unidad Médica Segura Subrogada

Página 1 de 4

Nombre y Firma de quién aplicó la Cédula



**Cédula de verificación de las condiciones de seguridad y protección civil en las unidades  
 médicas subrogadas 2014**

Delegación ó UMAE:

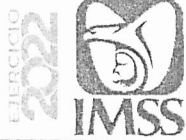
<b>4. Iluminación de emergencia.</b>		<b>VALOR</b>
<i>Iluminación de emergencia, ubicada en rutas de evacuación, áreas de tránsito y donde la interrupción de la fuente de luz artificial representa un riesgo; debe estar en funcionamiento automático, enciende una o más lámparas cuando el flujo de corriente eléctrica se interrumpe.</i>		3
<i>Cumple con todo lo solicitado, excepto que no entra en funcionamiento automático.</i>		1
<i>No cuenta con iluminación de emergencia.</i>		0
<b>Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	
<b>5. Película de protección de cristales.</b>		<b>VALOR</b>
<i>El Programa Interno de Protección Civil, de acuerdo a los riesgos detectados, establece la necesidad de aplicar a los cristales de ventanas y puertas una película de protección que los hace inastillables y el establecimiento ya cuenta con ella, o no se requiere.</i>		5
<i>El Programa Interno de Protección Civil establece la necesidad de aplicar película de protección a los cristales, pero no se ha aplicado.</i>		0
<b>Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	
<b>6. Capacitación.</b>		<b>VALOR</b>
<i>Constancia de capacitación del personal en el uso de extintores y procedimientos de evacuación, así como de capacitación de los integrantes de la unidad interna de protección civil.</i>		5
<i>Sólo parte del personal cuenta con constancia de capacitación en el uso de extintores o procedimientos de evacuación.</i>		3
<i>No se tiene constancia de la capacitación.</i>		0
<b>Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	
<b>7. Salida de emergencia. *</b>		<b>VALOR</b>
<i>Se cuenta con salida de emergencia y la apertura de las puertas es hacia el sentido de la misma, cuenta con un mecanismo de apertura desde adentro y no tiene seguros puestos durante horas laborables y está debidamente identificada.</i>		5
<i>No cumple alguna de las características solicitadas.</i>		0
<b>Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	
<b>8. Programa Interno de Protección Civil. *</b>		<b>VALOR</b>
<i>Programa Interno de Protección Civil y Brigadas, aprobado por la autoridad en Protección Civil.</i>		5
<i>Se tiene el Programa Interno de Protección Civil en proceso de aprobación por la autoridad en Protección Civil.</i>		3
<i>No se cuenta con el Programa Interno de Protección Civil.</i>		0
<b>Fecha</b>	<b>Observaciones</b>	

Nombre y Firma del Responsable  
de la Unidad Médica Segura Subrogada

Página 2 de 4

Nombre y Firma de quién aplicó la Cédula





Cédula de verificación de las condiciones de seguridad y protección civil en las unidades médicas subrogadas 2014

Delegación ó UMAE:

9. Simulacro de Evacuación. *		VALOR
Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad local en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos una vez al año y la evacuación del inmueble se efectúa en el tiempo estipulado por la autoridad en la materia.		5
Acredita la realización de simulacro, en el número establecido por la autoridad local en materia de protección civil y por lo menos uno, con hipótesis de incendio por lo menos una vez al año y la evacuación del inmueble se efectúa en mayor tiempo al estipulado por la autoridad en la materia.		3
No acredita el simulacro.		0
Fecha	Observaciones	
10. Licencias y Dictámenes. *		VALOR
Cuenta con visto bueno de la autoridad de Protección Civil, con bitácoras de mantenimiento de instalaciones eléctricas y del gas.		5
Cuenta con los documentos señalados, salvo el mantenimiento de instalaciones eléctricas y gas.		3
Faltan los documentos señalados.		0
Fecha	Observaciones	
11. Señalización.		VALOR
Las rutas de evacuación, pasillos de rutas de evacuación y puntos de reunión cuentan con señalización que indican la dirección de la ruta que conduce hacia una zona de seguridad previamente establecida e identificada o punto de reunión.		3
No cuenta con señalización de rutas de evacuación, pasillos de rutas de evacuación y puntos de reunión.		0
Fecha	Observaciones	
12. Rutas de Evacuación y Puntos de Reunión.		VALOR
Pasillos, corredores, rampas y escaleras que sean parte del área de salida (ruta de evacuación) deben estar libres de obstáculos y permitir la circulación de dos personas adultas simultáneamente, y la distancia del recorrido de cualquier punto a la salida no deberá ser mayor a 40 metros.		3
La distancia del recorrido de cualquier punto a la salida es mayor a 40 metros.		0
Fecha	Observaciones	
13. Escaleras.		VALOR
El inmueble es de una sola planta o en caso de ser de dos plantas, las escaleras tienen un ancho mínimo 0.90 m, con pasamanos fijos a una altura de 0.90 m y baranda colocada a una distancia intermedia entre el barandal y la paralela formada con la altura media del peralte de los escalones; los elementos verticales de los barandales (balaustres) se encuentran colocados en cada escalón, en caso de que no se cuente con baranda ó cada 4 escalones en caso de contar con ella, y presenta material antiderrapante.		3
No cumple con alguno de los requerimientos anteriores.		0
Fecha	Observaciones	

Nombre y Firma del Responsable  
 de la Unidad Médica Segura Subrogada

Página 3 de 4

Nombre y Firma de quien aplicó la Cédula



**Cédula de verificación de las condiciones de seguridad y protección civil en las unidades médicas subrogadas 2014**

Delegación ó UMAE:

14. Puertas internas.		VALOR
Las puertas internas tienen como mínimo de 0.90 mts. de ancho y su abatimiento no obstaculiza el sentido de la ruta de evacuación.		3
Su abatimiento obstaculiza el sentido de la ruta de evacuación.		1
Las puertas no tienen la medida señalada.		0
Fecha	Observaciones	

**REFERENCIA PARA CONTRATACION**

Un puntaje "0" en cualquiera de los parámetros señalados con un asterisco (\*) que a continuación se enlistan, imposibilitan la contratación del servicio subrogado.

Puntaje Obtenido

0

Sistema de Alarma  
 Detectores de Humo  
 Extintores  
 Salida de Emergencia  
 Programa de Protección civil  
 Simulacros de Evacuación  
 Licencias y Dictámenes

Referencia para contratación

No Procede la  
 Contratación  
 0 a 24

Contratación  
 Condicionada  
 25 a 44

Procede la  
 Contratación  
 45 a 60

Nombre y Firma del Responsable  
 de la Unidad Médica Segura Subrogada

Página 4 de 4

Nombre y Firma de quién aplicó la Cédula

