

ANEXO 2

ACREDITAMIENTO DE EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA, PARA COMPROMETERSE Y SUSCRIBIR PROPOSICIONES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA ESTATAL MORELOS
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
 CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
 P R E S E N T E

YO, **ABRAHAM RAMÍREZ ALCANTARA**, EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA, A DECIR VERDAD**, QUE LOS DATOS AQUÍ ASENTADOS SON CIERTOS Y HAN SIDO VERIFICADOS; ASÍ COMO QUE CUENTO CON FACULTADES SUFICIENTES PARA **COMPROMETER Y SUSCRIBIR** LAS PROPOSICIONES EN LA PRESENTE **ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL ELECTRONICA No. S18/AD/043/2026, COMPRASMX No. SC-2026-00017889**, A NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA **GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V.**

No. DE ADJUDICACION: ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL ELECTRONICA No. S18/AD/043/2026, COMPRASMX No. SC-2026-00017889 "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE (PAQUETE I, II, Y VI)" , PARA CUBRIR NECESIDADES DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2026.

Registro Federal de Contribuyentes: GHA-071220-HV6.		Número de Proveedor: 110312
Domicilio. - Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)		
Calle y Número: Avenida Magdalena 320		
Colonia: Del Valle Centro	Delegación o Municipio: Benito Juárez	
Código Postal: 03100	Entidad Federativa: Ciudad de México	
Teléfono Local: (55) 5543-0664		
Numero Celular de Contacto las 24 Horas: 1) (55) 5543-0664		
Correo Electrónico de la persona con quien se coordinará la solicitud de órdenes deservicio: genesisha3310@gmail.com; licitaciones@gha-mx.com; contratos@gha-mx.com.		
No. de la escritura pública en la que consta su Acta Constitutiva: 3,190		Fecha: 20 de diciembre de 2007
Duración: 99 años		
Nombre, Número y Lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma: Notario Público Número 130 de Atizapán de Zaragoza Estado de México, licenciado César Enrique Sánchez Millán.		
Relación de Socios o Asociados. -		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(S):
Nava Salazar	Mercado Zúñiga	Gil Antonio Javier

Descripción del Objeto Social: **Compraventa, representación consignación, comisión y en general comercialización relativa a la industria médica.**

Comercio al por mayor de mobiliario, equipo e instrumental médico y de Laboratorio.

Servicios de bancos de Órganos, de bancos de sangre y otros servicios auxiliares al tratamiento médico prestados por el sector privado.

Laboratorios Médicos y de diagnóstico pertenecientes al sector privado.

Reformas al Acta Constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento: **Tres (3)**

Fecha y Datos de inscripción o Folio Mercantil, en el Registro Público correspondiente:

Escritura pública No. 66,156, de fecha: 17 de noviembre de 2011, notario público no. 13, Lic. Nicolás Maluf Maloff, del Estado de México; con Registro Público de Comercio No. 19202*7, del Estado de México con fecha: 17 de abril de 2012.

Escritura pública No. 158,956, de fecha: 12 de julio de 2023, notario público no. 1, Mtro. Raúl Sicilia Alamilla, de Tula Allende Hidalgo; con Registro Público de Comercio No. 19202, de Tula Hidalgo con fecha: 26 de septiembre de 2023.

Escritura pública No. 168,945, de fecha: 11 de diciembre de 2024, notario público no. 1, Mtro. Raúl Sicilia Alamilla, de Tula Allende Hidalgo; con Registro Público de Comercio No. 2023076241, de Tula Hidalgo con fecha: 16 de abril de 2025.

Nombre del Apoderado o Representante: **Abraham Ramírez Alcántara.**

Datos del documento mediante el cual acredita su Personalidad y Facultades. -

Escritura Pública Número: **156,286**

Fecha: **31 de enero de 2023**

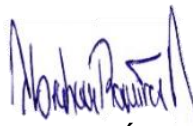
Nombre, Número y Lugar del Notario Público ante el cual se Protocolizó la misma: **Maestro Raúl Sicilia Alamilla, Titular de la Notaria Publica No. 1 de Tula Hidalgo.**

Fecha y Datos de Inscripción o Folio Mercantil en el Registro Público: **19202*7 23 de marzo de 2009.**

ASIMISMO, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** QUE LOS CAMBIOS O MODIFICACIONES QUE SE REALICEN EN CUALQUIER MOMENTO A LOS DATOS O DOCUMENTOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO QUE, EN SU CASO, SEA SUSCRITO CON EL INSTITUTO, DEBERÁN SER COMUNICADOS A ÉSTE, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE GENEREN.

CIUDAD DE MÉXICO A 26 DE MAYO DEL 2026.

PROTESTO LO NECESARIO.
A T E N T A M E N T E



Q.F.B. ABRAHAM RAMÍREZ ALCANTARA.
REPRESENTANTE LEGAL.

GÉNESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V.

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
RAMIREZ
ALCANTARA
ABRAHAM

SEXO H



DOMICILIO
C ALUMINIO 214 COND 8 F 406
COL POPULAR RASTRO 15220
VENUSTIANO CARRANZA, CDMX

CLAVE DE ELECTOR RMALAB70031621H100

CURP
RAAA700316HPLMLB00

AÑO DE REGISTRO
1991 04

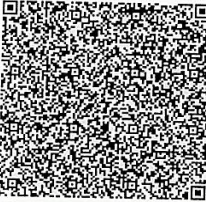
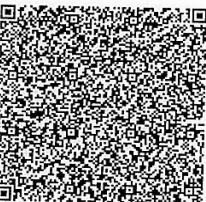
FECHA DE NACIMIENTO
16/03/1970

SECCIÓN
5192

VIGENCIA
2023 - 2033

Abraham Ramirez A

 ELECCIONES FEDERALES LOCALES Y EXTRAORDINARIAS 

C001804

Maria Elena Cornejo Espanza

MARIA ELENA CORNEJO ESPANZA
PROFESIONADA DEL SERVICIO DE
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX2523904904<<5192015328630
7003169H3312315MEX<04<<36738<4
RAMIREZ<ALCANTARA<<ABRAHAM<<<<