



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N15124-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0130

CONTRATO ABIERTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA, CON CARÁCTER NACIONAL QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADA POR LA MAESTRA MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO Y REPRESENTANTE LEGAL, EN ADELANTE “EL INSTITUTO”, Y POR LA OTRA, LA PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL C. MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO, PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO “BIOPATH LABORATORIOS”, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ “LAS PARTES”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

I. “EL INSTITUTO” declara, a través de su Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro y 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. De conformidad con el artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado

I.2 La Maestra Martha Eloísa Sánchez Vázquez, con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de “EL INSTITUTO”, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley del Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 94,989 de fecha 13 de febrero de 2020, pasada ante la fe del licenciado Luis Ricardo Duarte, Notario número 24 de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública número 98, de la cual es titular el Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco, manifestando bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.3 De conformidad con los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), suscribe el presente Instrumento la DRA. SAMANTA GUEVARA ITURRIAGA, ENCARGADA DE COORDINACIÓN AUXILIAR MÉDICA DE SALUD PÚBLICA, con R.F.C. [REDACTED] designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a “EL PROVEEDOR” para los efectos del presente contrato.

I.4. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL número AA-50-GYR-050GYR075-N-151-2024, al amparo de lo establecido en los artículos 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 11, 25, 26 fracción III, 26 Bis fracción II, 27, 28 fracción I, 29, 30, 33, 34, 35, 36, 36 Bis fracción II, 37, 37 Bis, 40, 42 primer párrafo, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 53 bis, 54 y 54 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 27, 28, 29, 30, 31, 34, 35, 39, 40, 42, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 56, 57, 58, 81, 82, 84, 89, 91, 92, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 110, 103, 109 de su Reglamento, el numeral 4.32 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, y demás

Página 1 de 29



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N15124-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0130 |

disposiciones aplicables, así como en términos del **Acta de fallo de fecha 30 de septiembre de 2023**, emitida por la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Querétaro, misma que se notificó al **"EL PROVEEDOR"** a través del Portal de Compras Gubernamentales CompraNet

- I.5 **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del **Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo** con número de cuenta **42062106**, con número de folio **0000382076-2024** de fecha **09/08/2024**, emitido por el Jefe de Servicios de Finanzas, el Maestro Jose Luis Paez Zamora, mismo que se agrega al **Anexo 1 (uno)** denominado **"Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo"**.
- I.6 Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes: **IMS421231I45**
- I.7 Tiene establecido su domicilio en **Avenida del Mezquital No. 6, Colonia San Pablo, Código Postal 76130, Querétaro, Qro.**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.
- II. **"EL PROVEEDOR", C. MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO**, PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DENOMINADO **"BIOPATH LABORATORIOS"**, declara que:
- II.1 Es una persona física, de nacionalidad mexicana, lo que acredita con el acta de nacimiento No. 00494, libro No. 00001, con fecha de registro 22 de febrero de 1971, en el estado de Puebla.
- II.2. Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.3. Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **PASM-680217-NF6**
- II.4. Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes y obran en el expediente respectivo.
- II.5. Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos relacionados con el presente Contrato en términos de los establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el ubicado en **Calle Bernardino del Razo núm. 21 Col. Ensueño, C.P. 76178, Querétaro, Qro.; teléfonos 442 2481787, 442 4043934, 442 1923000, Ext 5910 y teléfono móvil: (442) 1281446**, señalando en este mismo acto como contacto oficial para todo tipo de notificaciones relacionadas con el presente instrumento jurídico la cuenta correo electrónico: [biopath\\_hag@hotmail.com](mailto:biopath_hag@hotmail.com)
- III. **De "LAS PARTES":**
- III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

Página 2 de 29

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**“EL PROVEEDOR”** acepta y se obliga a proporcionar a **“EL INSTITUTO”** la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**, en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Los **anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

|                         |                                                                      |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b>    | “Dictamen/Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo y/o OLI” |
| <b>Anexo 2 (dos)</b>    | “Fallo/Oficio de Adjudicación”                                       |
| <b>Anexo 2A (dos A)</b> | “Propuesta Económica de <b>“EL PROVEEDOR”</b> ”                      |
| <b>Anexo 3 (tres)</b>   | “Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Programa Calendarizado”      |
| <b>Anexo 4 (cuatro)</b> | “Política de Pago”                                                   |
| <b>Anexo 5 (cinco)</b>  | “Solicitud de pago electrónico”                                      |

#### SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

**“EL INSTITUTO”** pagará a **“EL PROVEEDOR”** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, un importe mínimo de **\$ 344,880.00 (Trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado, que asciende a **\$55,180.80 (cincuenta y cinco mil ciento ochenta pesos 80/100 M.N.)** y un monto máximo de **\$ 862,200.00 (Ochocientos sesenta y dos mil doscientos pesos 00/100 M.N.)** Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado, que asciende a **\$137,952.00 (ciento treinta y siete mil novecientos cincuenta y dos pesos 00/100 M.N.)**.

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (peso mexicano) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

#### TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato **“EL INSTITUTO”** no otorgará anticipo a **“EL PROVEEDOR”**

#### CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

**“EL INSTITUTO”** efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para tramite de pago y la constitución, cancelación, operación y control de fondos fijos” sin que estos rebasen los 20 (veinte) días naturales contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **“EL INSTITUTO”**, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Tramite de Erogaciones, sita en la calle de Blvd. Bernardo Quintana 4100, Álamos 3ra Secc, 76160 4 cuarto piso, Santiago de Querétaro, Qro., en un horario de 8.00 a 13:00 horas, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el “Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas”, concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y de acuerdo con lo establecido en el **“ANEXO 3”** que forma parte integrante de este contrato, conforme a lo siguiente:

Página 3 de 29

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **“LAASSP”**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **“EL PROVEEDOR”** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **“EL PROVEEDOR”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**“EL PROVEEDOR”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

**“EL PROVEEDOR”** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **“EL INSTITUTO”**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **“EL INSTITUTO”**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **“EL PROVEEDOR”** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**“EL PROVEEDOR”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **“EL PROVEEDOR”** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **“EL INSTITUTO”**, para efectos del pago.

**Plazo de pago:**

Página 4 de 29



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO</p> <p style="text-align: center;">JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p>           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |

20 días naturales

Conforme al artículo 51 de la Ley, así como 89 y 90 de su Reglamento, el pago al proveedor se realizará en moneda nacional por la cantidad acordada, en una sola exhibición, en apego a la norma de pago a los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:

- ✓ Existencia de un Contrato formalizado.
- ✓ Copia de la fianza;
- ✓ Opiniones de cumplimiento vigentes del SAT, IMSS e INFONAVIT
- ✓ Representación impresa del comprobante fiscal autorizado por el SAT firmada por el administrador del contrato, que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indiquen:
  - Descripción y número de servicios prestados.
  - Número de proveedor.
  - Las unidades en las que se realizó el servicio.
  - El número de contrato.
  - Número de fianza y nombre de la afianzadora.
  - Unidad de información y centro de costos (en su caso)
  - Lo indicado en el Anexo 2 Norma de Pago

Firmas de autorización en la representación impresa:

Unidades médicas de primer y segundo nivel director, jefe de servicio y subdirector

Factura:

- La administradora o el Administrador del contrato.
- Subdirector Médico de la Unidad
- Jefe de servicio de patología
- Administrador de la unidad

Mismos que deberán ser entregados en la caja pagadora de la Jefatura de Finanzas en Querétaro, ubicada en Blvd. Bernardo Quintana No. 4100, 4TO. Piso, Col. Álamos 3ra. Sección, C.P. 76160 Querétaro, Qro., (Dentro de la Plaza Boulevares) de 09:00 a 14:00 horas de lunes a viernes.

**Los formatos para control interno, no para pago, serán resguardados por la Unidad usuaria.**

- Cualquier anexo y/o documento, distinto a los antes mencionados, con los que, el administrador del contrato verificará el cumplimiento de los servicios o la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto y que servirán como soporte para la autorización de las facturas para procedencia de pago, se quedarán en resguardo de una unidad responsable del gasto.
- Solicitud de subrogación de servicios (4-30-2/03) correspondiente al periodo a que corresponde la facturación. (solo para comprobación no para pago).
- Los formatos (4-30-2/03) serán resguardados por la UNIDAD usuaria, el proveedor entregará junto con su factura la digitalización en CD o archivo USB al Administrador del Contrato, así como archivo XLM los primero 5 días de cada mes.

Los contratos y su dictamen presupuestal deberán estar registrados en el sistema PREI para el trámite de pago correspondiente.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p>           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, estos se le harán saber por parte del instituto dentro del término estipulado para ello y el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 89 y 90 del reglamento de la ley en adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público.

En caso de aplicar, de igual manera el proveedor deberá de entregar nota de crédito a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso en el cumplimiento.

La recepción de la(s) factura(s) electrónica(s) será a través del portal de servicios a proveedores y deberán ser proporcionadas en su formato .xml; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para pago. El proveedor deberá proporcionar al área de finanzas una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el SAT, la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del .xml del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del .xml origen.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

“el proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número \_\_\_\_\_ clabe \_\_\_\_\_ del banco \_\_\_\_\_ sucursal \_\_\_\_\_ a nombre de (el proveedor)”.

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del proveedor está contratada con BANAMEX, HSBC, BANORTE, SANTANDER O SCOTIABANK, si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el CECOBAN.

Así mismo, el IMSS aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40B, de la Ley del Seguro Social.

Los proveedores que otorguen servicios al IMSS, y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo al IMSS, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contrarrecibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren contratos de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al programa de cadenas productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales.

No se considera el otorgamiento de anticipo.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **“EL INSTITUTO”** en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos integrados en el **Anexo 3 (Tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones, precisiones y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato; disponibles para su consulta en el portal de compras gubernamentales CompraNet.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos integrados en el **Anexo 3 (Tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en el mismo.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N15124-001-00          |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0130 |

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con un plazo de 48 horas o bien, lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 3 (tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a prestar a **“EL INSTITUTO”** el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 3 (tres)** denominado **“Anexo Técnico”** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones (en su caso) y acta de fallo (**Anexo 2**) del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

#### SEXTA. VIGENCIA

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**.

#### SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 52 de la “LAASSP”, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificadorio.

**“EL INSTITUTO”**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“EL PROVEEDOR”**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **“EL INSTITUTO”**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **“LAS PARTES”**.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **“EL INSTITUTO”** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **“EL PROVEEDOR”** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**“EL INSTITUTO”** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/><b>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

## **NOVENA. GARANTÍA(S)**

### **A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.**

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción I, de la “LAASSP”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a constituir una garantía la cual podrá ser, indivisible por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; o podrá ser divisible, la cual sólo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor del **“Instituto Mexicano del Seguro Social”**, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total ó máximo del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

Dicha fianza deberá ser entregada a **“EL INSTITUTO”**, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

Cuando la garantía de cumplimiento se presente a través de una fianza, se deberá observar el “Modelo de póliza de fianza de Cumplimiento”, aprobado en las Disposiciones de carácter general publicadas en el Diario Oficial de la Federación, el 15 de abril de 2022, que se encuentra disponible en CompraNet.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **“EL INSTITUTO”** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **“EL INSTITUTO”** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar a **“EL INSTITUTO”**, dentro de los 10 (diez días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la **“LAASSP”**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **“EL PROVEEDOR”** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **“EL INSTITUTO”** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“EL INSTITUTO”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de las garantías de anticipo y cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **“EL INSTITUTO”** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar el

Página 8 de 29

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <p style="text-align: center;"> <b>050GYR075N15124-001-00</b> </p> <hr/> <p style="text-align: center;"> <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/> <b>S4M0130</b> </p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.** - **"EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado en comparación con lo ofertado.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Asimismo, se deberá observar lo señalado en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**"EL PROVEEDOR", se obliga a:**

- a) Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- b) Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **"LA DEPENDENCIA O ENTIDAD"** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **"LAASSP"**.
- e) Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

#### **DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO".**

**"EL INSTITUTO", se obliga a:**

- a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a **"EL PROVEEDOR"**, por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N15124-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0130

- d) Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

#### DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS

“EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato a la **DRA. SAMANTA GUEVARA ITURRIAGA, ENCARGADA DE COORDINACIÓN AUXILIAR MÉDICA DE SALUD PÚBLICA**, con R.F.C. [REDACTED] con el objeto de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento, por lo que indicará a “EL PROVEEDOR” las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como las deficiencias en la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo 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 con dicho servidor público de “EL INSTITUTO” tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO** la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

En tal virtud, “EL PROVEEDOR” manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, el servicio no se tendrá por aceptador por parte de “EL INSTITUTO”.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, rechazará el servicio que no cumplan las especificaciones establecidos en este contrato en su Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**, obligándose “EL PROVEEDOR” en este supuesto a realizarlos o entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para “EL INSTITUTO”, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

#### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES

“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “EL PROVEEDOR” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a lo siguiente:

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

EL PROVEEDOR ACUDIRÁ CADA SEMANA LOS DÍAS LUNES MIÉRCOLES Y VIERNES PARA RECOLECCIÓN DE PIEZAS PATOLÓGICAS.

| CONCEPTO                                                                                              | NIVELES DE SERVICIO                                               | UNIDAD DE MEDIDA                                    | DEDUCCIÓN                                                                                                                                       | LÍMITE DE INCUMPLIMIENTO MOTIVO DE RESCISIÓN DEL CONTRATO | RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO | RESPONSABLE DEL CÁLCULO DE NOTIFICACIÓN DE LA DEDUCCIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| CUANDO EL PROVEEDOR NO RECOLECTE LAS PIEZAS PARA PROCESAR E INTERPRETAR                               | RECOLECCIÓN DE PIEZAS AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA.                | POR CADA DÍA HÁBIL QUE EXCEDA EL NIVEL DE SERVICIO  | 1% SOBRE EL VALOR TOTAL DE LAS PIEZAS NO RECOLECTADAS PARA SU PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN, SIN INCLUIR EL IVA                                | HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO         | SUBDIRECTOR MÉDICO O JEFE DE SERVICIO     | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                              |
| CUANDO EL PROVEEDOR NO ENTREGUE LOS RESULTADOS DE LAS PIEZAS RECOLECTAS                               | DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECOLECCIÓN | POR CADA DÍA HÁBIL QUE EXCEDA EL NIVEL DEL SERVICIO | 1% SOBRE EL VALOR DE LOS ESTUDIOS NO REPORTADOS, SIN INCLUIR EL IVA                                                                             | HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO         | SUBDIRECTOR MÉDICO O JEFE DE SERVICIO     | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                              |
| CUANDO EL PROVEEDOR NO ENTREGUE LAS LAMINILLAS, BLOQUES DE PARAFINA Y RELACIÓN DE ESTUDIOS REALIZADOS | DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA RECOLECCIÓN | POR CADA DÍA HÁBIL QUE EXCEDA EL NIVEL DEL SERVICIO | 1% SOBRE EL VALOR DE LOS ESTUDIOS REPORTADOS Y DE LOS QUE NO SE ENTREGARON LAMINILLAS, BLOQUES DE PARAFINA Y RELACIÓN DE CORTES POR CADA PIEZA. | HASTA POR EL MONTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO         | SUBDIRECTOR MÉDICO O JEFE DE SERVICIO     | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                              |

Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “**EL PROVEEDOR**” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “**EL PROVEEDOR**” que realice el pago de la deductiva en términos de la legislación aplicable. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

“**EL INSTITUTO**”, a través del administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, **en un plazo no mayor a 5 días las inconsistencias detectadas.** posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

En caso que “**EL PROVEEDOR**” incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo Técnico**, integrado al presente contrato como **Anexo 3 (Tres)** parte integral del presente contrato, “**EL INSTITUTO**”, por conducto del administrador del contrato aplicará a “**EL PROVEEDOR**”, una pena convencional equivalente al **1%**, sobre el monto total de lo facturado en el mes en el que se detecte el incumplimiento. El monto máximo de penalización es 10% sobre el monto total del contrato.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registros o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **“EL PROVEEDOR”** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**“EL INSTITUTO”** descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **“EL PROVEEDOR”**. Por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **“EL INSTITUTO”** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la prestación del servicio.

Para autorizar el pago de la prestación del servicio, previamente **“EL PROVEEDOR”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS**

Los servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, 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 la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### **DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### **DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **ANEXO 3 (Tres)** del presente contrato.

#### **DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

#### **DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES**

**“EL PROVEEDOR”** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.

#### **VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS**

**“EL PROVEEDOR”** será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** o a terceros.

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 Federal de Protección a 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 jurídico 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 o de cualquier otra índole que, en su caso, se ocasione.

En caso de que **“EL INSTITUTO”** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

#### **VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Con fundamento en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a

Página 13 de 29

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**“EL PROVEEDOR”**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **“EL INSTITUTO”** así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

#### **VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

**“EL INSTITUTO”** cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL INSTITUTO”**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **“EL INSTITUTO”**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Quando **“EL INSTITUTO”** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **“EL PROVEEDOR”** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **“EL PROVEEDOR”** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### **VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN**

**“EL INSTITUTO”** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanza el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **“EL INSTITUTO”** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA**

Página 14 de 29

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;

- l) Impedir el desempeño normal de labores de **“EL INSTITUTO”**;
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **“EL INSTITUTO”** comunicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **“EL INSTITUTO”**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **“EL PROVEEDOR”**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **“EL PROVEEDOR”** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **“EL INSTITUTO”** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **“EL PROVEEDOR”**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **“EL INSTITUTO”** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **“EL INSTITUTO”** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**“EL INSTITUTO”** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **“EL INSTITUTO”** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindirse el contrato, **“EL INSTITUTO”** establecerá con **“EL PROVEEDOR”**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **“LAASSP”**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **“EL INSTITUTO”** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **“EL PROVEEDOR”** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51, párrafo cuarto, de la **“LAASSP”**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados 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”**.

## **VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL**

**“EL PROVEEDOR”** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **“EL INSTITUTO”** respecto de cualquier reclamo que

Página 15 de 29

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS<br/>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**“EL PROVEEDOR”** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **“EL INSTITUTO”**, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### **VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS**

**“LAS PARTES”** convienen que, 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, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

#### **VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

#### **VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS**

**“LAS PARTES”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

#### **VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE**

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

#### **TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

**“LAS PARTES”** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Querétaro, Qro., renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N15124-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0130

#### FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.

Por lo anterior expuesto, “EL INSTITUTO” y “EL PROVEEDOR”, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por cuadruplicado, en la Ciudad de Querétaro, Qro., el día **15 de octubre del 2024**, quedando un ejemplar en poder de “EL PROVEEDOR” y los restantes en poder de “EL INSTITUTO”.

POR:  
“EL INSTITUTO”  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

MTRA. MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ  
Representante Legal y Titular del Órgano de Operación  
Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro  
R.F.C.: [REDACTED]

DRA. SAMANTA GUEVARA ITURRIAGA  
Encargada de coordinación auxiliar medica  
de salud publica  
R.F.C. [REDACTED]

POR:  
“EL PROVEEDOR”

NOMBRE

C. MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO  
Persona Física con Actividad Empresarial  
R.F.C. PASM-680217-NF6



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br>ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>OFICINA DE CONTRATOS | 050GYR075N15124-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0130 |

Anexo 1 (uno) "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo"



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
DELEGACIÓN Querétaro  
DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

PREVIO

FOLIO: 0000382076-2024

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

Dependencia Solicitante: 23 Querétaro  
239001 Oficina del OOAD QUERETARO  
200100 Jefatura De Servicios De Prest.  
Concepto: Num Referencia 239001200100/0677/2024 PREVIO PARA CONTRATACION DE PROCESO E INTERPRETACION DE PIEZAS DE ANATOMIA PATOLOGICA PARA CIERRE DEL EJERCICIO FISCAL 2024  
Fecha Elaboración: 09/08/2024

Total Comprometido (en pesos): \$ 1,000,152.00  
Cuenta: 42062108 SUBROGACION DE SERV.S DIAG.LAB. Unidad de Información: 230501 Centro de Costos: 200205  
Partida Presupuestaria SHCP: 33901 Subcontratación de servicios con terceros

| COMPROMISOS MENSUALES (en miles de pesos)  |     |     |     |     |     |     |       |       |      |     |     |
|--------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|------|-----|-----|
| ENE                                        | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO   | SEP   | OCT  | NOV | DIC |
| 0.0                                        | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 678.8 | 289.5 | 51.9 | 0.0 | 0.0 |
| DISPONIBILIDAD MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |     |     |     |     |       |       |      |     |     |
| 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 el numeral 7.5.9.4 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, es 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-Milenium, 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 LUIS PAEZ ZAMORA

JOSE LUIS PAEZ ZAMORA

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

DICTAMINADO DEFINITIVO

DICTAMEN DEFINITIVO

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

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

Clave: 6170-009-001

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

**Anexo 2 (dos) “Fallo/Adjudicación”**

**Sexto.-** Se Adjudica a la empresa **“MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO”** el contrato abierto para la contratación del **“Servicio de Proceso e Interpretación de Piezas de Anatomía Patológica”** por el periodo del 1 de noviembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024, por un **importe máximo de \$ 862,200.00 (Ochocientos sesenta y dos mil doscientos pesos 00/100 M.N.)** Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado y, **un importe mínimo de \$ 344,880.00 (Trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos ochenta pesos 00/100 M.N.)** Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado, ya que reúne conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas por el Instituto, presentando su cotización de conformidad con lo solicitado, con el siguiente precio unitario por servicio:-----

| DESCRIPCIÓN                                              | CANTIDAD SOLICITADA |          | PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA | IVA             | PRECIO UNITARIO CON IVA INCLUIDO |
|----------------------------------------------------------|---------------------|----------|------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|                                                          | MINIMO              | MAXIMO   |                              |                 |                                  |
| <b>PROCESO E INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE PATOLOGIA</b> | <b>1</b>            | <b>1</b> | <b>\$ 600.00</b>             | <b>\$ 96.00</b> | <b>\$ 696.00</b>                 |

NOTA: NOTA: LAS CANTIDADES SON ENUNCIATIVAS MAS NO LIMITATIVAS, Y SE SOLICITA EL APEGO ESTRICTO AL DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE SOSTIENE EL PRESENTE REQUERIMIENTO.

El contrato es divisible, el monto de la fianza a entregar es por \$ 86, 220.00 (Ochenta y seis mil doscientos veinte pesos 00/100 M.N.)

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br>ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>OFICINA DE CONTRATOS | 050GYR075N15124-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0130 |

Anexo 2 A (dos A) "Propuesta Económica"



ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL  
AA-50-GYR-050GYR075-N-151-2024  
PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE  
ANATOMIA PATOLOGICA 2024

ANEXO 7  
PROPUESTA ECONOMICA

0010

Santiago de Querétaro, a 27 de septiembre de 2024.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
CONVOCANTE

El que suscribe, MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO, en mi carácter de Representante Legal de la persona física MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO, manifiesto bajo protesta de decir verdad, por este conducto me permito señalar que mi representada cumple con lo siguiente:

MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA RAZON SOCIAL MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO, ME PERMITO PRESENTAR LA PROPUESTA ECONOMICA DE MI REPRESENTADA QUE PARTICIPA EN LA ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL AA-50-GYR-050GYR075-N-151-2024, PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE ANATOMIA PATOLOGICA 2024 DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:

No. DE PROVEEDOR IMSS: 0000017968

|                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOMICILIO FISCAL: Calle: Bernardo del Razo No. Ext 21 s/n Interior Colonia: El Ensueño Delegación o Municipio: Querétaro Código Postal: 76178 Entidad federativa: Querétaro               |                                                                                                                    |
| DOMICILIO DE LAS INSTALACIONES: Calle: Bernardo del Razo No. Ext 21 s/n Interior Colonia: El Ensueño Delegación o Municipio: Querétaro Código Postal: 76178 Entidad federativa: Querétaro |                                                                                                                    |
| TEL.: (442) 248-1787                                                                                                                                                                      | R. F. C.: PASM-680217-NF6 CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:biopath_haq@hotmail.com">biopath_haq@hotmail.com</a> |
| PARTIDA: Clave CUCOP 33900010                                                                                                                                                             | ESPECIALIDAD: PATOLOGIA                                                                                            |

ESTRATIFICACIÓN EMPRESA: MICRO ( ) PEQUEÑA ( X ) MEDIANA ( ) NO MIPYME ( )

| ANEXO 1 " MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PROCESO E INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS DE PATOLOGÍA" 2024 |        |        |                               |          |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------------------------|----------|----------|
| DESCRIPCION                                                                            | PIEZAS |        | PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA | IMPORTE  |          |
|                                                                                        | MÍNIMO | MAXIMO |                               | MÍNIMO   | MAXIMO   |
| PROCESO E INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE PATOLOGIA                                      | 1      | 1      | \$600.00                      | \$600.00 | \$600.00 |
|                                                                                        |        |        | SUBTOTAL                      | \$600.00 | \$600.00 |
|                                                                                        |        |        | IVA                           | \$96.00  | \$96.00  |
|                                                                                        |        |        | TOTAL                         | \$696.00 | \$696.00 |

PORTE MINIMO CON IVA: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.  
IMPORTE MAXIMO CON IVA: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.

Los precios ofertados permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.

Santiago de Queretaro, Qro, a 27 de septiembre de 2024

Protesto lo necesario

ATENTAMENTE  
DR. MIGUEL ISAIAS PAREDES SERRANO  
Representante Legal

Bernardino del Razo No. 21  
Col. Ensueño  
Querétaro, Qro. C.P. 76178

Teléfonos: (442) 2-48-17-87  
(442) 192-30-00 (ext. 5910)  
Correo: [biopath\\_haq@hotmail.com](mailto:biopath_haq@hotmail.com)

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

**Anexo 3 (tres) “Anexo Técnico”**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA**

**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA**

**SERVICIO: PROCESO E INTERPRETACIÓN DE PIEZAS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA REQUERIDO POR EL SERVICIO DEL  
LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

| DESCRIPCIÓN                                                  | CANTIDAD SOLICITADA |             |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
|                                                              | MINIMO              | MAXIMO      |
| <b>PROCESO E INTERPRETACION DE<br/>ESTUDIOS DE PATOLOGIA</b> | <b>575</b>          | <b>1437</b> |

**NOTA: LAS CANTIDADES SON ENUNCIATIVAS MAS NO LIMITATIVAS, Y SE SOLICITA EL APEGO ESTRICTO AL DICTAMEN  
DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE SOSTIENE EL PRESENTE REQUERIMIENTO**

**I. Condiciones generales.**

- a. El objetivo del presente es contar con diagnóstico anatomopatológico definitivo de pacientes a quienes se les toma una biopsia de tejido ya sea con fines diagnósticos o terapéuticos.
- b. La oportunidad del procesamiento y lectura de las piezas patológicas es tan importante como la entrega de resultados de tejidos sanos y patológicos.
- c. El procesamiento, lectura e interpretación de los estudios histopatológicos será por personal técnico y médico certificados para este fin.
- d. El servicio incluirá la distribución de los resultados en las unidades médicas hospitalarias en tiempo y forma, en formato electrónico y reporte impreso.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b></p> | <p><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p><b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/> <b>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

## II. Proceso e interpretación de estudio de patología

- a. El proveedor hará la recolección de las piezas para estudio de patología en el servicio de anatomía patológica del Hospital General Regional No.1 y del Hospital General Regional No. 2 todos los lunes, miércoles y viernes de cada semana a las 11:00 A.M mientras que para el Hospital General de Zona No. 3 serán todos los martes y jueves de cada semana a las 11:00 A.M.

Se dejará constancia en carpeta de control de acuerdo con las siguientes características:

1. Recepción de solicitudes con folio de piezas en lista de control;
2. El proveedor cotejará y revisará las muestras con las solicitudes y confrontando con la lista de control;
3. El proveedor firmará de recibido en la carpeta de control las solicitudes, laminillas y/o piezas entregadas;
4. El diagnóstico debe ser definitivo, por lo que, el licitante ganador debe considerar que en los casos sin diagnóstico concluyente que requieran prueba confirmatoria con inmunohistoquímica, esta deberá realizarse por parte del proveedor y entregarse junto con el reporte inicial;
5. En caso de que el resultado posterior a la inmunohistoquímica no sea concluyente, se deberán realizar estudios moleculares de amplificación de gen Her 2 en casos de cáncer de mama hasta un máximo de 40 casos anuales, también de KRAS en adenocarcinomas de colon metastásicos a hígado con un máximo de 14 casos anuales, EGFR/PDL-1/ALK en casos de neoplasias de células no pequeñas de pulmón con un máximo de 20 casos anuales.
6. Para piezas de la región mamaria se deberán entregar las interpretaciones impresas en original y copia en el formato oficial del Instituto Mexicano del Seguro Social Anexo 9 de la Guía de Atención Integral del Cáncer de Mama en la Mujer 2004.
7. Para piezas del aparato genital femenino se deberán entregar las interpretaciones impresas en original y copia en el formato oficial del Instituto Mexicano del Seguro Social con clave 2660-009-001.

## III. Entrega de resultados

1. El licitante ganador deberá emitir resultado de acuerdo a los formatos oficiales del Instituto Mexicano del Seguro Social junto con una relación que contenga: 1) Número consecutivo de estudio realizado, datos completos de identificación de las pacientes siempre utilizando mayúsculas (Nombre empezando por los apellidos, en caso de no contar con algún apellido se colocará en su lugar "XX"), Edad, Sexo, Número de Seguridad Social, Unidad Médica Familiar a la que pertenece; 2) Datos de identificación del estudio como su folio único particular de la pieza, folio del paquete, lugar hospital de procedencia de la pieza, nombre del médico patólogo que emite el diagnóstico; 3) Número de contrato, número de proveedor y el importe total con IVA desglosado. Dicha documentación será entregada a los Jefes del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital General Regional No.1 y del Hospital General Regional No. 2 y en el Hospital General de Zona No. 3 a la Subdirección Médica con listados por separado y todos los listados juntos al Administrador del Contrato.
2. El tiempo de la entrega de los resultados será dentro de los próximos 5 días hábiles a partir de la fecha de recepción, en horario de lunes a viernes a las 11:00 AM.
3. Los casos con resultado histopatológico de cáncer serán enviados por correo electrónico en las próximas 24 horas a los correos: Samanta Guevara Iturriaga [samanta.guevarai@imss.gob.mx](mailto:samanta.guevarai@imss.gob.mx), Salud Publica Querétaro [salud.publicaagro@imss.gob.mx](mailto:salud.publicaagro@imss.gob.mx), Jose Angel Isaac Ruiz Mata [jose.ruizmat@imss.gob.mx](mailto:jose.ruizmat@imss.gob.mx), y Priscilla Lozano Lezo [priscilla.lozano@imss.gob.mx](mailto:priscilla.lozano@imss.gob.mx).
4. Los resultados junto con las relaciones se entregarán en el mismo lugar en que fueron recogidos las piezas de patología en los servicios de anatomía patológica del Hospital General Regional No.1, del Hospital General Regional No. 2 y en el Hospital General de Zona No. 3.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

5. Los resultados se entregarán tanto en medios físicos como electrónicos. Los medios electrónicos se entregarán en formato digital compatible con los sistemas informáticos institucionales. Estos archivos digitales incluyen de forma enunciativa más no limitativa tanto el reporte de patología como las imágenes de las laminillas estudiadas.

#### IV. Control de calidad

1. Todos los resultados positivos a cáncer deben tener una segunda lectura por otro patólogo.
2. Los resultados interpretados como segunda lectura son sin costo para el Instituto y deben ser reportados en listados independientes de acuerdo con el numeral 1 del apartado III del presente documento.

#### V. Mobiliario y equipos

Para el adecuado registro de la información y productividad generada por el servicio se requiere validar el listado de las piezas procesadas en el siguiente equipo:

| Numeral | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cantidad                                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1       | Sin clave. Computadora de escritorio con al menos 500GB de memoria y 2GB de memoria RAM, con sistema Windows para gestión de los resultados desde una PC en ambiente Windows y permita crear, validar y enviar utilizando Excel los resultados por paciente y Unidad Médica en forma diaria, semanal o mensual. | 1                                        |
| 2       | Sin clave. Impresora láser blanco y negro para la emisión de reportes.                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                        |
| 3       | Sin clave. Cartuchos para impresora láser blanco y negros compatibles con la impresora.                                                                                                                                                                                                                         | De acuerdo con la necesidad del servicio |

Así mismo el Instituto por medio del Administrador del Contrato o de quien éste designe, durante la vigencia del contrato realizará por lo menos una verificación de los servicios realizados en sitio para corroborar el cumplimiento de las obligaciones y la adecuada prestación del servicio, dejando evidencia documental respectiva.

Aunado a lo anterior el proveedor deberá cumplir con los tiempos y formas del contrato, y se realizará un control de calidad, adicional al del proveedor, por el Jefe del Servicio Anatomía Patológica o el personal de patología de cada hospital.

Se entregarán todas las preparaciones procesadas y por separado con marcaje adecuado en todos los casos y de forma separada aquellos detectados como sospechosos o positivos a cáncer.

El proveedor deberá de proporcionar número(s) de teléfono (no celular) y/o correo(s) electrónico(s) para consultas, o bien para comunicarle de cualquier eventualidad, irregularidad o incumplimiento detectado, los cuales deberán estar disponibles las 24 horas del día durante la vigencia del contrato.

El proveedor tendrá un plazo de 24 horas a partir de la notificación por parte del administrador del Contrato y/o del Jefe de servicio de Anatomía Patológica, para la justificación y corrección de la causa que originó la mala atención, lo anterior sin costo extra para el Instituto.

En caso de que se detecten irregularidades en la prestación del servicio contratado, el Administrador del contrato o el Jefe del Servicio de Anatomía Patológica o el Subdirector Médico, deberá de reportar por escrito, en un plazo no mayor a 5 días las inconsistencias detectadas



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

## DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS

La descripción del servicio solicitado y las cantidades a contratar se encuentran en la tabla al inicio del presente Anexo Técnico.

Clave CUCOP 33900010 CUCOP+ 33901-0010.

| TIPO | CLAVE CUCoP | PARTIDA ESPECÍFICA | CLAVE CUCoP + | DESCRIPCIÓN     | NIVEL | CABM       | UNIDAD DE MEDIDA (sugerida) | TIPO DE CONTRATACIÓN |
|------|-------------|--------------------|---------------|-----------------|-------|------------|-----------------------------|----------------------|
| 3    | 33900010    | 33901              | 33901-0010    | Servicio medico | 5     | C810800061 | Servicio                    | Servicios            |

El plazo de la prestación del servicio será del día 1 de noviembre al 31 de diciembre del 2024.

### SERVICIO DE PROCESO E INTERPRETACION DE PIEZAS DE ANATOMÍA PATOLÓGICA 2024

La contratación del Proceso e Interpretación de Piezas de Anatomía Patológica; requerido por el servicio del Laboratorio de Anatomía Patológica del HGR No.1, HGR No.2 y HGZ No. 3 para cubrir las necesidades delegacionales para el período del 1 de noviembre al 31 de diciembre del 2024

Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario y programa de entregas que corresponda.

El servicio se realizará en las instalaciones del proveedor, previa entrega de las muestras por parte del Jefe del Servicio de Patología o Subdirector o quién este designe. El proveedor devolverá los resultados de los estudios realizados, en original y copia, en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital General Regional No.1 Av. 5 de Febrero y Zaragoza Col. Centro C.P. 76,000 y del Hospital General Regional No. 2, CTO Universidades segunda etapa KM1 s/n El Marque col La Pradera, el Marques CP 76269 y el Hospital General de Zona No. 3.calle paseo central km .0+600 San Juan del rio col. Los Arrayanes, San Juan del Rio CP 76908.

El proveedor presentará el resultado del estudio en los formatos institucionales, con fecha, nombre y número de afiliación del paciente, nombre del médico, técnico y descripción del resultado, que además contenga un sello de la empresa con el nombre de la empresa o proveedor.

El tiempo de la entrega de los reportes será en los próximos 10 días hábiles a partir de la fecha de recepción, en horario de lunes a viernes a las 11:00 AM.

Adicionalmente los resultados positivos o alterados deberán reportarse escaneados y enviados por correo electrónico al siguiente día hábil máximo. Los correos de reporte son Samanta Guevara Iturriaga [samanta.guevarai@imss.gob.mx](mailto:samanta.guevarai@imss.gob.mx), Salud Publica Querétaro [salud.publicaqr@imss.gob.mx](mailto:salud.publicaqr@imss.gob.mx), Jose Angel Isaac Ruiz Mata [jose.ruizmat@imss.gob.mx](mailto:jose.ruizmat@imss.gob.mx), y. Priscilla Lozano Lezo [priscilla.lozano@imss.gob.mx](mailto:priscilla.lozano@imss.gob.mx).

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b>                                                                             | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|                                                                                   | <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

El licitante ganador deberá emitir resultado de acuerdo a los formatos oficiales del Instituto Mexicano del Seguro Social junto con una relación que contenga: 1) Número consecutivo de estudio realizado, datos completos de identificación de las pacientes siempre utilizando mayúsculas (Nombre empezando por los apellidos, en caso de no contar con algún apellido se colocará en su lugar "XX"), Edad, Sexo, Número de Seguridad Social, Unidad Médica Familiar a la que pertenece; 2) Datos de identificación del estudio como su folio único particular de la pieza, folio del paquete, lugar hospital de procedencia de la pieza, nombre del médico patólogo que emite el diagnóstico; 3) Número de contrato, número de proveedor y el importe total con IVA desglosado. Dicha documentación será entregada a los departamentos de Finanzas de los hospitales en listados por separado para su firma y validación por parte del director de la unidad, administrador de la unidad y jefe de servicio y una vez firmados, entregar todos los listados juntos al Administrador del Contrato.

Así mismo el Instituto por medio del Administrador del Contrato o de quien éste designe, durante la vigencia del contrato podrá realizar por lo menos dos verificaciones de los servicios realizados en sitio para corroborar el cumplimiento de las obligaciones y la adecuada prestación del servicio, dejando evidencia documental respectiva.

Aunado a lo anterior el proveedor deberá cumplir con los tiempos y formas del contrato, y se realizará un control de calidad, adicional al del proveedor, por el Jefe del Servicio Anatomía Patológica o el personal de patología de cada hospital.

Se entregaran todas las preparaciones procesadas y por separado con marcaje adecuado en todos los casos y de forma separada aquellos detectados como sospechosos o positivos a cáncer.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N15124-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0130</b> |

**Anexo 4 (cuatro) "Política de Pago"**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------------|-----------------|----------------------|-------------|--------------------|---------------|---------|--|
|  <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Cuenta PREI</b><br><b>42062106 – Subrogación de servicios de diagnóstico de laboratorio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Cuenta CONAC</b><br><b>51339024</b><br><b>COG 33901</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Concepto:</b><br>Servicios subrogados de diagnóstico y laboratorio para la atención de derechohabientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <table border="0"> <tr> <td>• Estudio de fisiología cardiopulmonar</td> <td>• Tomografía axial</td> </tr> <tr> <td>• Medicina nuclear</td> <td>• Ultrasonido</td> </tr> <tr> <td>• Hemodinámica</td> <td>• Fisioterapia</td> </tr> <tr> <td>• Audiometría</td> <td>• Radioterapia</td> </tr> <tr> <td>• Anatomía patológica</td> <td>• Inhaloterapia</td> </tr> <tr> <td>• Electrodiagnóstico</td> <td>• Anestesia</td> </tr> <tr> <td>• Radiodiagnóstico</td> <td>• Mastografía</td> </tr> <tr> <td>• Otros</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 | • Estudio de fisiología cardiopulmonar                                                                                                                                                                                      | • Tomografía axial                                                                    | • Medicina nuclear | • Ultrasonido | • Hemodinámica | • Fisioterapia | • Audiometría | • Radioterapia | • Anatomía patológica | • Inhaloterapia | • Electrodiagnóstico | • Anestesia | • Radiodiagnóstico | • Mastografía | • Otros |  |
| • Estudio de fisiología cardiopulmonar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | • Tomografía axial                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Medicina nuclear                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • Ultrasonido                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Hemodinámica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | • Fisioterapia                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Audiometría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | • Radioterapia                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Anatomía patológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • Inhaloterapia                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Electrodiagnóstico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • Anestesia                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Radiodiagnóstico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • Mastografía                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| • Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Plazo de pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20 días                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Tipo de glosa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Impuestos, cuando se trate de personas físicas; o, Diversos, cuando se trate de personas morales.                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Requerimiento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de un contrato o convenio formalizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Documentos que deben presentarse en ventanilla:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:           <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ número de proveedor;</li> <li>➢ número de contrato, en su caso; y,</li> <li>➢ número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.</li> </ul> </li> <li>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Firma de autorización en la representación impresa del CFDI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Persona administradora del contrato.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| <b>Concepto:</b><br>Pago del servicio subrogado por la lectura de dosímetros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |
| Elaboró<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. David León Domínguez<br>Jefe del Área de Normatividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Revisó<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>10-noviembre-2022<br><br>L.C. Daniel Díaz Hinojosa<br>Encargado de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de<br>11 NOV 2022<br>Página 1 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |                    |               |                |                |               |                |                       |                 |                      |             |                    |               |         |  |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N15124-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0130



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Cuenta PREI  
42062106 – Subrogación de servicios de diagnóstico  
de laboratorio

Cuenta CONAC  
51339024  
COG 33901

Plazo de pago: 20 días

Tipo de glosa: Diversos

Requerimiento:

- Existencia de un contrato formalizado; o,
- Existencia de una orden de servicio o contrato formalizado por servicios inferiores al equivalente a 300 veces la UMA, antes de IVA.

Documentos que deben presentarse en ventanilla:

- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:
  - número de proveedor;
  - número de contrato o número de orden de servicio; y,
  - número de fianza y denominación social de la afianzadora; en su caso.
- En caso de contrato, opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.
- En su caso, copia de la orden de servicio.

Firmas de autorización en la representación impresa del CFDI:

Para contrato:

- Persona administradora del contrato.

Para orden de servicio:

Nivel central:

- Titular de la Unidad de Educación e Investigación; o,
- Titular de la Coordinación de Educación en Salud.

UMAE:

- Titular de la Dirección Médica; o, de la Jefatura de Servicios.

Unidades Médicas de Primer y Segundo Nivel:

- Titular de la Dirección de la Unidad; o, de la Jefatura de Servicios.

Concepto:

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. David León Domínguez<br>Jefe del Área<br>de Normatividad | Revisó<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de<br>Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. Daniel Díaz Hernández<br>Encargado de la Coordinación de<br>Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de<br>11 NOV 2022<br>Página 2 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N15124-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0130



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**Cuenta PREI**  
**42062106 – Subrogación de servicios de diagnóstico**  
**de laboratorio**

**Cuenta CONAC**  
**51339024**  
**COG 33901**

Pago de reintegros a la CFE por estudios de laboratorio y gabinete, no realizados a los derechohabientes en las unidades médicas del IMSS.

Nota: en las quejas procedentes de reintegro de gastos médicos de la CFE no se aplicarán costos unitarios y se reintegrará la cantidad solicitada y que esté plenamente justificada, de acuerdo al oficio 204 de fecha 02 de marzo de 2004, emitido por la DJ.

**Plazo de pago:** 20 días

**Tipo de glosa:** Diversos

**Documentos que deben presentarse en ventanilla:**

- Oficio de la Coordinación Delegacional de Atención y Orientación al Derechohabiente, solicitando el reembolso de gastos, anexando:
  - Oficio solicitud de reintegro de la CFE.
- Representación impresa del comprobante fiscal autorizado por el SAT a nombre de la CFE por los estudios realizados.

**Referencias normativas:**

- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- Ley del Impuesto Sobre la Renta, artículo 106, último párrafo.
- Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, artículo 66, fracción III.
- Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS. 1000-001-014.
- Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, obtención y el control de los servicios subrogados de atención médica. 2000-001-006.
- Procedimiento para la recepción, trámite y resolución de quejas administrativas, políticas 5.14, 5.15, 5.16, 5.17, 5.18 y 5.19. 4C20-003-002.
- Bases de coordinación CFE-IMSS-SUTERM.

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. David León Domínguez<br>Jefe del Área<br>de Normatividad | Revisó<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de<br>Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>10-noviembre-2022<br><br>Lic. Daniel Díaz Hinojosa<br>Encargado de la Coordinación de<br>Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de:<br>11 NOV 2022<br>Página 3 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <p style="text-align: center;"><b>050GYR075N15124-001-00</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br/><b>S4M0130</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Anexo 5 (cinco) “Solicitud de pago electrónico”**  
(Debe de realizarse en hoja membretada)

Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Jefe del Departamento de Tesorería  
Delegación Querétaro  
Instituto Mexicano del Seguro Social  
Presente

Por este conducto, agradeceré gire sus instrucciones a quien corresponda, a fin de que se me incluya en el esquema de pago a través de acreditamiento en cuenta, en la opción de pago: (intrabancario) o (interbancario) \_\_\_\_\_ para el efecto, detallo mis datos:

- Nombre o razón Social.
- Domicilio Fiscal
- Nombre de la Institución bancaria (Banamex, S.A, HSBC, S.A., Banorte, S.A. BBVA Bancomer, S.A., Santander, S.A., Scotiabank Inverlat, S.A.)
- Número de cuenta de cheques, sucursal y plaza.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Número de proveedor que asigne “**EL INSTITUTO**”.
- Identificación oficial en original y copia (personas físicas)
- Identificación oficial del apoderado legal en original y copia (personas morales)
- Poder notarial para actos de cobranza del apoderado en original y copia (personas morales).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo

Atentamente

Nombre, firma y cargo.

SELLO EMPRESA

Anexo: Copia del estado de cuenta Persona física – Alta de Hacienda, Copia de R.F.C., Copia Identificación oficial, Copia poder notarial Copia comprobante de domicilio

**Nota:**

Intrabancario.- Abono en cuentas de: Banamex, BBVA Bancomer, Banorte, Santander-Serfin, HSBC y Scotiabank Inverlat, se aplica el recurso el día del vencimiento del contra recibo Interbancario.

Abono en cuentas de Bancos diferentes a los mencionados en el párrafo anterior, se aplica el recurso el día hábil siguiente de la fecha de vencimiento del contra recibo.

Se deberán traer los documentos originales para ser cotejados con las copias y serán devueltos inmediatamente.





Contrato: 050GYR075N15124-001-00

QLAfe7gTffpwCEJ9iZVTkXcp88k9newnS2RT9qJ0q297b4SLYg/6zTW0EH6foSQ5EVqMQnAsZoa+s0aIUe9tyjCHTKEhjbut2Mqm2k44MplQvlg2NVBeqcMTS/1nXBuFR7VctwMT2Xb/EBPWYHM8nX/JE9g+jDp  
YXR0jbI0Q1X+FssursWb96bb4Amo9kyGvXZqgw2Lkw0InimEcaE2Dk4GyPZHRwMhSLFW0h88nTwZbQfN0FHgKyKAMGyToKAV7WUg7dv6Qj7kDNa5QoW0cXkvN73rFm05kSXcSBht8YqGXhmQw1xT90De0QAqYgy/  
imAXh8EfE9uu2SJLNKaPSQ==