



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	No. de Pedido: D4P0130
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor: 00145322	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	3791563798001	CABLE PARA ECG DE 5 DERIVADAS LARGO, REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: VCE5T. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: MEDICA D. MODELO: VITA	18	PZA	514.50	9,261.00
		Marca: BMH				
		Procedencia: MEXICO				
						Tipo Presen: PZA
						Cant Presen: 1
2	3792000543001	CIRCUITO CIRCULAR PEDIATRICO REUSABLE 1.5 M. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 2165961. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 053 0356 UNIDAD DE ANESTESIA. MARCA: DRAGER. MODELO: JULIAN.	400	PZA	167.00	66,800.00
		Marca: BMH				
		Procedencia: MEXICO				
						Tipo Presen: PZA
						Cant Presen: 1

Area Requiriente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Area Contratante
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADJUNTO

Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	No. de Pedido: D4P0130
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor : 00145322	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	37920032990001	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL, CON CABLE CALEFACTOR EN AMBAS RAMAS (INSPIRATORIA Y EXHALATORIA). DE MATERIAL EVAQUA. PIEZA EN Y GIRATORIA. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION, LINEA DE PRESION Y KIT DE ADAPTADORES. Marca: BMH Procedencia: MEXICO	9	CJA	10,390.00	93,510.00
4	37920500500001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 5 FR/1.66 MM, LONGITUD 12 PULG/30.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (2 MM, 2.5 MM). Marca: BMH Procedencia: MEXICO	200	CJA	308.00	61,600.00

Area Requiriente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ

Area Contratante
 TITULAR, COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C

Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	No. de Pedido: D4P0130
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor: 00145322	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	37920500680001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 6 FR/2 MM, LONGITUD 12 PULG/30.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (2.5 MM, 3 MM, 3.5	200	CJA	190.00	38,000.00
		Marca: BMH				Tipo Presen: CJA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1
6	37920500760001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 8 FR/2 MM, LONGITUD 14 PULG/35.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (3 MM, 3.5 MM, 4	200	CJA	308.00	61,600.00
		Marca: BMH				Tipo Presen: CJA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1

Area Requiriente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR. COORD.DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADTULAR DEL ORG.OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C

Area Contratante
 Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	No. de Pedido: D4P0130
	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor: 00145322	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
7	37930436820001	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE 50MM X 26GA X 0.61M (BCO.). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: ET-101193. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.333.0317.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. Marca: BMH Procedencia: MEXICO	200	PZA	109.00	21,800.00
8	37944304580001	LAPIZ DESECHABLE CON INTERRUPTOR DE DEDO. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: 755VL. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181. MARCA: LED. MODELO: Marca: BMH Procedencia: MEXICO	1,800	CJA	184.00	331,200.00

Area Requiriente LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO	Comprador ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ	Area Contratante TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C	Representante Legal DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
---	---	---	---

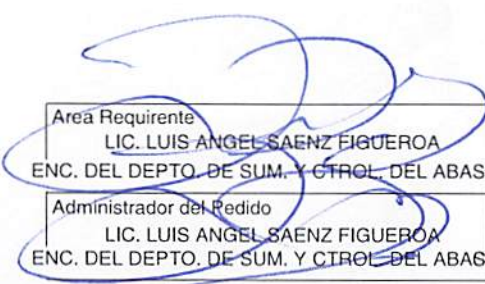

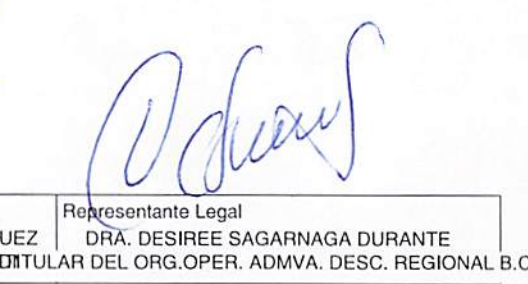


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	No. de Pedido: D4P0130
	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor : 00145322	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
9	379 704 00560001	PLACAS DOBLES DESECHABLES PARA ADULTO. PRESENTACION: CAJA (100 PIEZAS). NUMERO DE CATALOGO: 410-2000. PARA SU USO EN EL EQUIPO CLAVE: 531 328 0124 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA INTERMEDIA. MARCA: CONMED. MODELO:	10	CJA	4,900.00	49,000.00
		Marca: BMH				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 100
10	379 704 02620001	PLACA DE RETORNO DESECHABLE, AREA DIVIDIDA (REM), PARA PACIENTE ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7920. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181.	1,400	PZA	53.00	74,200.00
		Marca: BMH				Tipo Presen: PZA
		Procedencia: MEXICO				Cant Presen: 1

Área Requiriente LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. DEL ABASTO		Compravador ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTRL. DEL ABASTO / TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADTULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C	Área Contratante 	Representante Legal DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE 
--	--	--	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-R003-T120-24
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	11/07/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	22/07/2024		AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup:	0000304420-2024	No. de Pedido:	D4P0130
		Elaboración:	15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor : 00145322	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0	

CLAUSULADO

CLAUSULA 1: DEL PEDIDO

1.1 Su representante, Dra. Desirée Sagarnaga Durante, en su carácter de Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Baja California, previsto en el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra facultada para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de EL INSTITUTO, de conformidad a lo establecido en los artículos 251 A, de la Ley del Seguro Social, y 139, 141, 144 fracciones I, XXIII y XXXVI, y 155 fracción II, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; y de acuerdo al poder que se contiene en escritura pública número 94,989, libro 2,724 de fecha 13 de febrero de 2020, pasada ante la fe del Luis Ricardo Duarte Guerra, Titular de la Notaría número veinticuatro de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Número 98 de la que es Titular el Licenciado Gonzalo M. Ortiz Blanco e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio el día 28 de febrero de 2020, bajo la partida No. 5891535, en la que consta su nombramiento como Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada previsto en el artículo 2, fracción IV, inciso a), del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, por lo que tiene facultades legales suficientes para representar a EL INSTITUTO en los términos y condiciones de este contrato.

- 1.2 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 1.4 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 1.7 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).
- 1.8 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y su reglamento.
- 1.9 El proveedor debe de validar que las claves, cantidades y precios en este pedido sean idénticos a los asentados en el fallo o acta de resultado a la evaluación de propuestas técnico económicas en caso de discrepancia entre el contenido del acta de resultados y el presente pedido, prevalecerá lo establecido en la propuesta económica del proveedor.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el subtotal del importe del presente pedido, en Moneda Nacional, dicha garantía deberá entregarse en Calzada Lázaro Cárdenas No. 3069, Fracc. Nuevo Mexicali, Código Postal 21600, Mexicali Baja California de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo.
- 1.11 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
- 1.12 Con fundamento en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP, se exceptuará al proveedor de presentar la garantía de cumplimiento que se estipula en la cláusula 1.10, únicamente cuando haya entregado dentro de los diez días naturales a partir de la fecha de firma de este pedido, el total de las claves y el total de las cantidades solicitadas, en el lugar indicado y con las especificaciones requeridas.
- 1.13 Cuando el monto del contrato sea superior a \$300,000.00, sin incluir el impuesto al valor agregado (I.V.A.), deberá presentar previo a la firma del pedido, el documento vigente y positivo de las solicitudes de opinión ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT), ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), de conformidad con lo previsto en el artículo 32d, del Código Fiscal de la Federación.

CLAUSULA 2: DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acepta el proveedor que en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

Area Requirente
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Area Contratante
C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	No. de Pedido: D4P0130
	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor: 00145322	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0
Circ. 02 Loc. 80	

CLAUSULA 3: DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:

- 3.1 El proveedor previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento (CAE), deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido. Si las entregas parciales son posteriores a la fecha de entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social se reserva el derecho de no aceptar los insumos, sin eximir al proveedor de la aplicación de la sanción correspondiente.
- 3.2 El proveedor deberá entregar 2 copias de este pedido, o en su caso, el proveedor registrará en la Remisión del Pedido todos los datos consignados en el Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido en el departamento adquirente, quien le sellará de recibido en el original.
- 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de las claves por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. Los bienes deberán ser entregados por el proveedor directamente en el Almacén Delegacional sito en Calzada Lázaro Cárdenas No. 3069, Fracc. Nuevo Mexicali, Código Postal 21600, Mexicali Baja California; de lunes a jueves de 8:00 a 14:00 hrs. y viernes de 8:00 a 12:00 hrs. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por cada día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido, sin exceder el importe de la garantía, adicional deberá de presentar la garantía de cumplimiento que se estipula en la cláusula 1.10 del presente pedido.
- 3.4 Condiciones de entrega: La transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga en el andén del lugar de entrega serán a cargo del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto. Los bienes deberán ser entregados por el proveedor bajo el esquema LAB, libre a bordo y DDP entrega derechos pagados y destino final. El proveedor deberá identificar el empaque individual de los bienes que entregue mediante etiquetas primarias y secundarias, número de lote o bien sello.
- 3.5 Al término de 30 días si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto Mexicano del Seguro Social del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.6 Solo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de la CAE.
- 3.7 Canje de bienes: EL INSTITUTO, por conducto de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, podrá solicitar a ¿EL PROVEEDOR¿ el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista, vicios ocultos o especificaciones distintas a las establecidas en el contrato y sus anexos, para lo cual se notificará a ¿EL PROVEEDOR¿ por escrito o por correo electrónico al contacto oficial referido en la propuesta técnica.

CLAUSULA 4: DE LA FACTURACION:

- 4.1 La factura deberá describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además entregar los siguientes documentos: original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique los bienes entregados, número de proveedor, número de pedido que ampara(n) dichos bienes, número de alta(s), número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sito en Calz. Cuauhtémoc no. 300, Col. Aviación, C.P. 21230 en la Ciudad de Mexicali, B.C., con un horario de lunes a viernes de 08:00 a. m. a 13:00 horas, teléfono (686) 564-7747. La omisión de alguno de estos requisitos dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante el Departamento de Presupuestos, Contabilidad y Trámite de Erogaciones.
- 4.2 Forma de pago: 20 días naturales después de presentar su factura y/o documentos a revisión ante el Departamento de Presupuestos, Contabilidad y Trámite de Erogaciones correspondiente, dependiente de la Jefatura de Servicios de Finanzas. Los días comenzarán a surtir efecto en el momento en el que dicho Departamento acepte como correcta la factura y/o documentación.
- 4.3 En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, el Departamento de Presupuesto, Contabilidad, y Erogaciones dentro de los tres días hábiles siguientes a la recepción, indicará por escrito al proveedor las deficiencias que se deberán corregir.
- 4.4 El proveedor deberá señalar la forma de pago y el número de cuenta o en su defecto la expresión no identificado, en el anverso de todo comprobante fiscal, como requisito indispensable para el trámite de pago, de conformidad con lo establecido en el artículo 29a del Código Fiscal de la Federación.
- 4.5 El proveedor deberá darlas de alta las facturas en el portal del IMSS que establezca la Jefatura de Servicios de Finanzas y posteriormente turnarlas al Instituto.
- 4.6 El pago de los bienes entregados, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.
- 4.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente pedido, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos.

CLAUSULA 5: DE LA LEGISLACION Y JURISDICCION:

5.1 El proveedor y el Instituto se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, a la convocatoria o invitación que da origen al presente instrumento jurídico, así como a lo

Area Requirente
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD.C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ

Area Contratante
JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ

Representante Legal
DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERV.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108

Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	No. de Pedido: D4P0130
	Elaboración: 15/07/2024 Impresión 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor: 00145322	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0	

establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, y supletoriamente al Código Civil Federal, al Código Federal de Procedimientos Civiles, la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y demás ordenamientos aplicables en la materia.
 5.2 Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, El proveedor y el Instituto se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la ciudad de Mexicali, Baja California, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.
 5.3 Previa lectura y debidamente enteradas el proveedor y el Instituto del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, en la ciudad de Mexicali, Baja California.

VIGENCIA: 30 DÍAS POSTERIORES AL FALLO - ENTREGA EN TIEMPO 15 DÍAS POSTERIOR A LA FECHA DE FALLO
 NUMERO DE CONTRATO INTERNO: 050GYR003T12024-001-00
 DICTAMEN PRESUPUESTAL: 0000304420-2024
 FECHA DE FIRMA DE PEDIDO: 26 DE JULIO DE 2024

Area Requiriente
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Administrador del Pedido
 LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA
 ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO

Comprador
 ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARADO
 TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante
 C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ
 TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS

Representante Legal
 DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
 TITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION REGIONAL EN BAJA CALIFORNIA
 COORDINACION DE ABASTACIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVS.
 TELEFONOS: (686) 555-5077 Y (686) 555-5035 EXT 108


Número Acuerdo: NO NECESAR	No. de Evento: AA-R003-T120-24
Número de Sesión: NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo: 11/07/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 22/07/2024	AA-50-GYR-050GYR003-T-120-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000304420-2024	No. de Pedido: D4P0130
	Elaboración: 15/07/2024 Impresion 15/07/2024

Proveedor: AZTEC MEDIC, SA DE CV	No Requisición: 0280379102024251
Dirección: CALLE MARTIN CARRERA NUM 301 REGINA MONTERREY 64290 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 22/07/2024
R.F.C. AME -181017-JV4 No. Proveedor : 00145322	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN BAJA CALIFORNIA NORTE	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. LAZARO CARDENAS NO. 3035, NUEVO Circ. 02 Loc. 80	Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Juan de Jesús Pérez Pérez

CARGO
Gerente Comercial

FIRMA DE CONFORMIDAD


FECHA	MES	DIA	ANO
	<i>07</i>	<i>26</i>	<i>24</i>

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder Notarial #15,319, fecha 28/11/2023.

OBSERVACIONES

SE ELIMINO TELÉFONO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE UNA PERSONA FÍSICA IDENTIFICADA E IDENTIFICABLE Y QUE CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR SU ESFERA JURÍDICA, LO ANTERIOR, DE CONFORMIDAD LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LFTAIP.

Area Requiriente LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO	Comprador ING. CARLOS FERNANDO RIVERA ALVARAD C.	Area Contratante C. JUAN CARLOS HERNANDEZ RODRIGUEZ	Representante Legal DRA. DESIREE SAGARNAGA DURANTE
Administrador del Pedido LIC. LUIS ANGEL SAENZ FIGUEROA ENC. DEL DEPTO. DE SUM. Y CTROL. DEL ABASTO	TITULAR. COORD. DE ABASTECIMIENTO	TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADITULAR DEL ORG. OPER. ADMVA. DESC. REGIONAL B.C	

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio	Clave R.F.C.
24NC8966055	AME181017JV4

Nombre, Denominación o Razón social
AZTEC MEDIC SA DE CV

Estimado contribuyente
<p>Respuesta de opinión:</p> <p>En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:</p> <p>En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que se revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO. La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.</p> <p>Revisión practicada el día 17 de julio de 2024, a las 10:06 horas</p>

Notas
<p>1.-Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.27. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024.</p> <p>2.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.</p> <p>3.-Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.</p> <p>4.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.</p>

SE ELIMINÓ CADENA ORIGINAL, SELLO DIGITAL Y CODIGO QR EN VIRTUD DE QUE TALES DATOS CORRESPONDEN AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES Y CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO LEGAL EN LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LFTAIP.

Cadena Original

[Redacted]

Sello Digital

[Redacted]

[Redacted]

Servicio de Administración Tributaria

Notas

5.-La opinión que se genere indicando que es INSCRITO SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública

6.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.36. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.

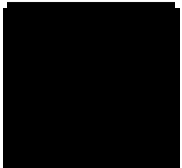
SE ELIMINÓ CADENA ORIGINAL, SELLO DIGITAL Y CODIGO QR EN VIRTUD DE QUE TALES DATOS CORRESPONDEN AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES Y CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO LEGAL EN LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LFTAIP.

Cadena Original

[Redacted]

Sello Digital

[Redacted]



Contacto:

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica 01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá 01 877 44 88 728.



**Coordinación General de Recaudación Fiscal
Gerencia Senior de Recaudación y Cobranza Fiscal
Gerencia de Cobro Persuasivo, Coactivo y Garantías
Ciudad de México, a 17 de Julio de 2024**

Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones Fiscales relativa a las aportaciones patronales y entero de descuentos.

Folio: 0001703407/2024
RFC: AME181017JV4
Nombre o Razón Social: AZTEC MEDIC SA DE CV

Estimado Patrón:

2024En atención a su a su solicitud de constancia de situación fiscal registrada el día **17 de Julio de 2024** y **09:29:16** respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, se hace de su conocimiento lo siguiente:

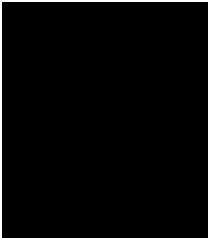
Se informa que al momento de realizar la consulta solicitada por usted en los sistemas electrónicos del Instituto respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de vivienda, y con relación a los datos de identificación que aparecen al inicio del presente documento, se detectó que Sí se encuentra al corriente en las obligaciones patronales relativas a realizar la aportación del cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores, así como retener y enterar los descuentos para el pago amortizaciones de crédito en términos de los artículos 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por lo que la constancia que se emite es **sin adeudo**.

Asimismo, se señala que de conformidad con los registros electrónicos consultados por este Instituto, ese solicitante cuenta con **trabajador(es) activo(s)** ante el Infonavit al **2do. Bimestre de 2024**.

Se informa lo anterior, sin perjuicio de que este Instituto como Organismo Fiscal Autónomo se reserve el ejercicio de sus facultades para allegarse de información complementaria y/o realizar los ajustes que modifiquen lo aquí hecho de su conocimiento a fin de reconocer la existencia de registros patronales adicionales vinculados a su registro federal de contribuyentes que a su vez, puedan evidenciar el cumplimiento de obligaciones patronales ante este Instituto en términos del Código Fiscal de la Federación y la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

Cabe mencionar, que el presente documento no constituye una resolución definitiva en tanto que tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de su expedición, indicando que la Constancia que nos ocupa constituye un acto de autoridad meramente informativo y emitido a petición de la parte interesada, por lo que no reviste características de resolución de carácter fiscal; no determina cantidad alguna a pagar, ni crea, modifica o extingue derechos u obligaciones inherentes a las situaciones de hecho reguladas por la legislación aplicable.

La presente constancia es emitida por el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en su carácter de organismo fiscal autónomo, de conformidad con los artículos 32-D del Código Fiscal de la Federación; 29 y 30 de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores; en relación con lo dispuesto en los artículos 3, fracción IV, 4 fracción VII, 5 primer párrafo y 11 del Reglamento Interior del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores en Materia de Facultades como Organismo Fiscal Autónomo, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de julio de 2017; así como las Reglas para la obtención de la Constancia de Situación Fiscal en materia obligaciones fiscales relativas a las aportaciones patronales y entero de descuentos del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 22 de abril de 2024.



Cadena Original: [Redacted]

Ciudad de México, a 17 de Julio de 2024 : 09:29:16

Sello digital Infonavit:



SE ELIMINO NÚMERO DE TRABAJADORES, FOLIO, SELLO DIGITAL, CODIGO QR Y CADENA ORIGINAL POR CONSIDERARSE DATOS DEL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES CON FUNDAMENTO LEGAL DE LOS ARTÍCULOS 108, 113 FRACCIÓN I, III Y 118 DE LA LFTAIP.



GOBIERNO DE
MÉXICO



FECHA: 12 de julio de 2024

Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social

Folio: 17208237105411180680229

Clave de R.F.C.: AME181017JV4

Nombre, Denominación o Razón Social: AZTEC MEDIC

Estimado Patrón:

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente con las obligaciones de pago de aportaciones Seguridad Social, toda vez que no se registran créditos fiscales firmes a su cargo, por lo anterior se emite opinión Positiva.

La presente opinión se realiza únicamente verificando que no existan créditos fiscales firmes a su cargo, sin que sea una constancia del correcto entero de las aportaciones de Seguridad Social, para lo cual el IMSS se reserva sus facultades de verificación previstas en la Ley del Seguro Social y el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 12 de julio de 2024, a las 16:34 horas.

Esta carta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales tiene una vigencia hasta el 12 de julio de 2024, 23:59:59.

Usted tiene registrado(s) [REDACTED] trabajador(es) activo(s) ante el IMSS.

NOTAS:

- En caso de estar inconforme y usted sea el particular que esté inscrito ante el IMSS o sea el representante legal, podrá usted promover una aclaración ante la Subdelegación que controla el (los) crédito(s) fiscales y adjuntar este documento, así como los documentos que soporten su aclaración.
- La presente opinión se emite considerando lo establecido en los incisos a) y b), del Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Tiene una vigencia del mismo día que fue consultada, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del patrón en los siguientes sentidos: POSITIVA.- Cuando el particular esté inscrito ante el IMSS y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta, de conformidad con el Acuerdo de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social; NEGATIVA.- Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de la regla cuarta del acuerdo antes citado; SIN OPINIÓN.- Cuando no se localice en los controles electrónicos del IMSS la información suficiente para determinar el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares.
- Se incluyen datos informativos, en su caso tales como: si el particular cuenta con algún acto de fiscalización en proceso o si cuenta con medios de defensa interpuestos en contra de acto administrativos o resoluciones emitidas por el IMSS o si cuenta con algún convenio de pago a plazos, los cuales no inciden en el sentido que se emita la opinión.
- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y del Acuerdo ACDO.SA2.HCT.270422/107.P.DIR de fecha 27 de abril de 2022 emitido por el H. Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Este servicio es gratuito.

El IMSS es el instrumento básico de seguridad social para todos los trabajadores y sus familias.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del IMSS, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Subdelegación competente.

Cadena Original: [REDACTED]

Sello digital: [REDACTED]

Secuencia Notarial: [REDACTED]

Número de Serie: [REDACTED]

SE ELIMINÓ NUMERO DE TRABAJADORES, CADENA ORIGINAL, SELLO DIGITAL, SECUENCIA NOTARIAL, NUMERO DE SERIE Y CODIGO QR EN VIRTUD DE QUE TALES DATOS CORRESPONDEN AL ÁMBITO PATRIMONIAL Y PRIVADO DE LAS PERSONAS MORALES Y CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO LEGAL EN LOS ARTICULOS 108, 113 FRACCION III Y 118 DE LAFTAIP.